**Kod przedmiotu: 28**

## 1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – KARTA PRZEDMIOTU

### A. Podstawowe dane

| | |
|---|---|
| **Nazwa przedmiotu/zajęć** | **Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne** |
| **Nazwa przedmiotu/zajęć w języku angielskim** | **Paediatrics and paediatric nursing** |
| **Kierunek studiów** | *Pielęgniarstwo* |
| **Poziom studiów** | Studia pierwszego stopnia |
| **Profil studiów** | praktyczny |
| **Forma studiów** | stacjonarne |
| **Jednostka prowadząca kierunek** | Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze<br>Wydział Nauk Medycznych i Technicznych<br>Katedra Nauk Medycznych |
| **Imię i nazwisko nauczyciela(-li) i stopień lub tytuł naukowy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusa** | prof. Andrzej Boznański<br>mgr Anna Sinica<br>mgr Teresa Celt<br>mgr Edyta Skowrońska |
| **Przedmioty wprowadzające** | Anatomia<br>Podstawy pielęgniarstwa |
| **Wymagania wstępne** | Osiągnięte efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w wyniku realizacji Anatomii i Podstaw pielęgniarstwa. |

### B. Semestralny/tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów

| Semestr | Wykłady (W) | Praca własna pod kierunkiem (Wykład) (PWK) | Ćwiczenia (Ć) | Ćwiczenia w MCSM (Ćw. MCSM) | Praca własna pod kierunkiem (Ćwicz.) (PWK) | Seminarium (S) | Zajęcia praktyczne (ZP) | Praktyki zawodowe (PZ) | Łącznie godzin | Liczba punktów ECTS* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **3** | 55 | 5 | - | 15 | 10 | - | - | - | **85** | **3** |

## 2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU

| | |
|---|---|
| **C1** | Wyposażenie studentów w wiedzę i umiejętności dotyczące chorób i stanów zagrażających życiu i zdrowiu noworodka i wcześniaka oraz identyfikowania wad wrodzonych |
| **C2** | Wyposażenie studentów w wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne dotyczące zaspakajania i przewidywania konsekwencji niezaspokojenia potrzeb bio-psycho-społecznych dziecka w zdrowiu i chorobie, w każdym okresie jego życia oraz rozumienia sytuacji trudnej dla dziecka i jego rodziny wynikającej z choroby i hospitalizacji |

| | |
|---|---|
| **C3** | Opanowanie przez studentów wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych z zakresu chorób wieku dziecięcego i pielęgniarstwa pediatrycznego, w celu przygotowania studentów do realizacji zadań zawodowych oraz do sprawowania samodzielnej i profesjonalnej opieki nad hospitalizowanym dzieckiem w schorzeniach wieku rozwojowego |

## 3. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

| Lp. | Opis efektów uczenia się dla przedmiotu | Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się | Odniesienie do charakterystyk II stopnia (kod składnika opisu) |
|---|---|---|---|
| **WIEDZA - w zakresie wiedzy absolwenta zna i rozumie:** | | | |
| **W1** | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | DW1 | P6S_WG<br>P6S_WK |
| **W2** | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach w tym w chorobach nowotworowych; | DW2 | P6S_WG<br>P6S_WK |
| **W3** | 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; | DW3 | P6S_WG |
| **W4** | 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; | DW4 | P6S_WG |
| **W5** | zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych; | DW5 | P6S_WG |
| **W6** | 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; | DW6 | P6S_WG |
| **W7** | 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); | DW7 | P6S_WG |
| **W8** | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | DW8 | P6S_WG |
| **W9** | reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; | DW9 | P6S_WG |
| **W10** | metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; | DW10 | P6S_WG |
| **W11** | zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według obowiązyjących wytycznych, zaleceń i protokołów (*Enhanced Recovery After Surgery*, ERAS); | DW11 | P6S_WG |
| **W12** | rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych; | DW12 | P6S_WG |
| **W13** | zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, w | DW13 | P6S_WG |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią (*Percutaneous Endoscopic Gastrostomy*, PEG), gastostomią, mikrojejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań; | | |
| **W14** | patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: chorób układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, układu moczowego , układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i chorób krwi; | DW18 | P6S_WG |
| **W15** | patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz istotę opieki pielęgniarskiej w tym zakresie; | DW19 | P6S_WG |
| **UMIEJĘTNOŚCI - w zakresie umiejętności absolwent potrafi:** | | | |
| **U1** | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | D.U1 | P6S_UW |
| **U2** | stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych; | D.U2 | P6S_UW |
| **U3** | 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.U3 | P6S_UW |
| **U4** | przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej; | D.U4 | P6S_UW<br>P6S_UO |
| **U5** | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | D.U5 | P6S_UW |
| **U6** | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii; | D.U6 | P6S_UW |
| **U7** | 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.U7 | P6S_UW<br>P6S_UO |
| **U8** | rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego, oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji; | D.U9 | P6S_UW |
| **U9** | dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | D.U10 | P6S_UW |
| **U10** | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | D.U11 | P6S_UW<br>P6S_UO |
| **U11** | prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym i uzależnień z | D.U12 | P6S_UW |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | uwzględnieniem rodzin tych pacjentów; | | |
| **U12** | prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; | D.U13 | P6S_UW |
| **U13** | edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; | D.U14 | P6S_UW<br>P6S_UK |
| **U14** | prowadzić rozmowę terapeutyczną; | D.U15 | P6S_UK |
| **U15** | komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta; | D.U17 | P6S_UK |
| **U16** | organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych; | D.U18 | P6S_UW<br>P6S_UO |
| **U17** | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych; | D.U19 | P6S_UW |
| **U18** | wykonywać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznawać stan zagrażający zdrowiu i życiu; | D.U20 | P6S_UW |
| **U19** | przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym; | D.U22 | P6S_UW<br>P6S_UK |
| **U20** | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne; | D.U23 | P6S_UW |
| **U21** | pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy; | D.U40 | P6S_UW<br>P6S_UO |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE - w zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:** | | | |
| **K1** | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych; | K.S4. | P6S_KO |
| **K2** | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | K.S7. | P6S_KR<br>P6S_KK<br>P6S_KO |

## 4. METODY DYDAKTYCZNE

1. wykład informacyjny
2. wykład aktywizujący
3. opis, objaśnienie i wyjaśnienie
4. dyskusja dydaktyczna
5. metoda problemowa
6. metoda przypadku
7. symulacja medyczna

## 5. FORMA I WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

**Przedmiot kończy się egzaminem w semestrze 4 w sesji egzaminacyjnej.**

Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie zaliczenie wykładów i ćwiczeń w MCSM (sem 3) oraz zajęć praktycznych (sem. 4).

I i II termin egzaminu - test obejmujący 5 pytań (25 pytań z pediatrii i 25 pytań z pielęgniarstwa pediatrycznego). Pytania jednokrotnego wyboru, dopasowania oraz uzupełnień– test mieszany, aby uzyskać pozytywną ocenę z testu student powinien udzielić 60% poprawnych odpowiedzi. Za poprawną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt, za błędną lub brak odpowiedzi 0 pkt.

**Skala ocen**

Bardzo dobry – 91% - 100%
Dobry plus – 86% - 90%
Dobry – 81% - 85%
Dostateczny plus – 76% - 80%
Dostateczny – 60% - 75%
Niedostateczny – poniżej 60%

**Kryteria zaliczenia wykładów – sem. 3 zaliczenie na ocenę**

1. obecność na wykładach na poziomie min. 60 %,
2. terminowe zaliczenie pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela
3. zaliczenie testu podsumowującego tematykę wykładów, w skład którego wchodzą pytania: jednokrotnego wyboru, dopasowania oraz uzupełnień– test mieszany, aby uzyskać pozytywną ocenę z testu student powinien udzielić co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi. Test obejmuje 25 pytań.

**Skala ocen**

Bardzo dobry – 94 – 100%
Dobry plus – 85 - 93%
Dobry – 76 - 84%
Dostateczny plus – 68 - 75%
Dostateczny – 60 - 67%
Niedostateczny – 0 - 59%

**Zaliczenie godzin Pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela – wykład**

Praca własna pod kierunkiem nauczyciela stanowi pogłębienie zagadnień ujętych w efektach uczenia się przedmiotu.

Do zaliczenia wymagane jest przedstawienie (jednej z wybranych form):

- sprawozdania pisemnego z analizy dwóch artykułów naukowych z zakresu pediatrii/pielęgniarstwa pediatrycznego w ramach efektów uczenia się W2,W3,W5,W14……. nt. jaki zakres tematyczny
- samodzielne opracowanej w formie prezentacji multimedialnej (min 10, max 15 slajdów) wybranej tematyki dotyczącej poszerzenia zagadnień z zakresu pediatrii/pielęgniarstwa pediatrycznego w ramach efektów uczenia się …W1,W2,W4…. nt. jaki zakres tematyczny.

Tematy prac aktualizowane są każdego roku akademickiego i podawane do wiadomości studentów na pierwszych zajęciach.

**Kryteria zaliczenia PWK:**

**Praca powinna zawierać informacje z zakresu: definicji jednostki chorobowej, metod diagnostycznych, leczenia farmakologicznego i niefarmakologicznego, profilaktyki/promocji zdrowia/edukacji zdrowotnej**

| L.p. | Kryteria | Liczba punktów |
|---|---|---|
| **1.** | Wykazanie wiedzy i zrozumienia tematu. | **0 - 3** |
| **2.** | Zgodność formułowanych wypowiedzi ze stanem aktualnej wiedzy medycznej | **0 - 3** |
| **3.** | Poprawność terminologiczna i językowa. | **0 - 3** |
| **4.** | Logiczny układ treści. | **0 - 3** |
| **5.** | Estetyka pracy | **0 - 3** |
| **6.** | Właściwy dobór piśmiennictwa | **0 - 3** |
| | **Ogółem - liczba punktów** | **18** |

**Skala ocen:**

Zaliczenie pracy, gdy student uzyska 10 i więcej pkt.

**Kryteria zaliczenia ćwiczeń w MCSM – sem. 3:**

1. 100% obecność na zajęciach

2. Zaliczenie Pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela *Przygotowanie projektu procesu pielęgnowania* na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study) – DU1.,DU2. Przygotowanie projektu pielęgniarskich wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w wybranych jednostkach chorobowych wymagających leczenia pediatrycznego– DU10., DU11.

3. Uzyskanie oceny pozytywnej podczas prebriefingu z wiedzy z zakresu treści programowych realizowanych podczas zajęć laboratoryjnych w MCSM.

4. Wykonanie zadania przewidzianego scenariuszem zajęć, zaliczenie ról w scenariuszach

5. Samoocena studenta dotycząca realizacji zajęć

## 1. TREŚCI PROGRAMOWE

| | Tematyka zajęć | Liczba godzin |
|---|---|---|
| **Semestr 3** | | |
| **Wykład część kliniczna Pediatria – 25 godzin** | | |
| **Wykład 1** | Charakterystyka chorób i stanów zagrażających życiu i zdrowiu noworodka i wcześniaka – niedotlenienie, zaburzenia oddychania, noworodkowe nadciśnienie płucne, żółtaczki okresu noworodkowego, noworodek z małą masą urodzeniową, krwawienia do centralnego ukł. nerwowego, martwicze zapalenie jelit, drgawki noworodkowe, wady rozwojowe wymagające interwencji chirurgicznej. Zakażenia. Testy przesiewowe | 5 |
| **Wykład 2** | Charakterystyka wad wrodzonych – wady układu nerwowego, twarzoczaszki, układu oddechowego, pokarmowego, moczowo-płciowego, kostno-stawowego, wady genetycznie uwarunkowane | 2 |
| **Wykład 3** | Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny i postępowanie w chorobach wieku rozwojowego – układu oddechowego i krążenia. | 5 |
| **Wykład 4** | Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny i postępowanie w chorobach wieku rozwojowego – układu pokarmowego, nerwowego, dróg moczowych, krwi. | 8 |
| **Wykład 5** | Metody diagnostyki i terapii w chorobach alergicznych u dzieci – astma oskrzelowa, atopia, alergeny,- diagnostyka: badania czynnościowe, spirometria , punktowe testy skórne, poziom przeciwciał IgE,- leczenie zgodnie ze stopniem zaawansowania choroby | 3 |
| **Wykład 6** | Cukrzyca wieku dziecięcego; specyfika cukrzycy u dzieci, zasady leczenia | 3 |
| **Wykład 7** | Choroby zakaźne i pasożytnicze wieku dziecięcego - rozpoznanie różnicowe. | 2 |
| **Wykład 8** | Stany nagłe w pediatrii. | 2 |
| | **Suma godzin** | **25** |
| **Semestr 3** | | |
| **Wykład część Pielęgniarstwo pediatryczne – 30 godzin** | | |
| **Wykład 9** | **Charakterystyka potrzeb bio-psycho-społecznych dziecka** - zasady realizacji i czynności wiążące się z zaspakajaniem potrzeb dziecka w każdym | 5 |

| | | |
|---|---|---|
| | okresie jego życia z uwzględnieniem różnic wobec dorosłego. Sposoby realizacji potrzeb u dziecka chorego w każdym okresie jego życia – konsekwencje ich niezaspokojenia. Choroba sieroca. Dziecko krzywdzone | |
| **Wykład 10** | **Hospitalizacja w życiu dziecka i jego rodziny** - hospitalizacja jako sytuacja trudna dla dziecka i jego rodziny, - reakcje dziecka na fakt hospitalizacji, - błędy jatrogenne popełniane wobec dziecka i jego rodziców - rola pielęgniarki wobec dziecka hospitalizowanego i przestrzeganie jego praw w szpitalu - Europejska Karta Praw Dziecka w szpitalu – Karta praw pacjenta - Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta- Krzywdzenie instytucjonalne dzieci- Procedury ochrony praw pacjenta. Czynności pielęgniarki podczas przyjmowania i wypisywania dziecka ze szpitala. | 3 |
| **Wykład 11** | **Rola i zadania pielęgniarki w opiece nad noworodkiem.** | 3 |
| **Wykład 12** | **Pielęgnowanie dziecka ze schorzeniami układu oddechowego i krążenia**: - rola pielęgniarki w obserwacji objawów ze strony układu oddechowego i krążenia. Zasady i techniki wykonywania zabiegów z uwzględnieniem różnic wobec dorosłego -. Rola procesu pielęgnowania w praktyce pielęgniarki pediatrycznej- przykładowy proces pielęgnowania dziecka. | 5 |
| **Wykład 13** | **Pielęgnowanie dziecka ze schorzeniami układu pokarmowego** -rola pielęgniarki w obserwacji objawów ze strony układu pokarmowego. Zasady i techniki wykonywania zabiegów z uwzględnieniem różnic wobec dorosłego - . Rola procesu pielęgnowania w praktyce pielęgniarki pediatrycznej przykładowy proces pielęgnowania dziecka | 5 |
| **Wykład 14** | **Pielęgnowanie dziecka ze schorzeniami układu nerwowego: -** Rola pielęgniarki w postępowaniu wobec dziecka z objawami ze strony układu nerwowego | 3 |
| **Wykład 15** | **Pielęgnowanie dziecka ze schorzeniami dróg moczowych**- rola pielęgniarki w obserwacji objawów ze strony dróg moczowych. Zasady i techniki wykonywania zabiegów z uwzględnieniem różnic wobec dorosłego-. Rola procesu pielęgnowania w praktyce pielęgniarki pediatrycznej- przykładowy proces pielęgnowania dziecka | 3 |
| **Wykład 16** | Rola pielęgniarki w procesie diagnozowania i postępowania leczniczego w chorobach skóry u dzieci. | 2 |
| **Wykład 17** | Ewaluacja zrealizowanego materiału | 1 |
| | **Suma godzin** | **30** |
| **Semestr 3** | | |
| **Ćwiczenia w MCSM – 15 godzin** | | |
| **Ćwicz. MCSM 1** | Rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego. Analiza opisu przypadku.<br>Postępowanie z dzieckiem w przebiegu zapalenia oskrzeli (symulacja medyczna)<br>Zadania pielęgniarki w opiece nad dzieckiem z kaszlem (symulacja medyczna)<br>Postępowanie z dzieckiem w ostrym zapaleniu krtani (symulacja medyczna)<br>Zadania pielęgniarki w opiece nad dzieckiem z dusznością (symulacja medyczna)<br>Postępowanie z dzieckiem w przebiegu zapalenia ucha środkowego (symulacja medyczna) | 6 |

| | | |
|---|---|---|
| | Zadania pielęgniarki w opiece nad dzieckiem z gorączką (symulacja medyczna) | |
| **Ćwicz. MCSM 2** | Rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów ze schorzeniami układu pokarmowego. Analiza opisu przypadku.<br>Postępowanie z dzieckiem w przebiegu nieżytu żołądkowo-jelitowego (symulacja medyczna)<br>Zadania pielęgniarki w opiece nad dzieckiem z wymiotami (symulacja medyczna)<br>Zadania pielęgniarki w opiece nad dzieckiem z płynnymi stolcami (symulacja medyczna)<br>Zadania pielęgniarki w opiece nad dzieckiem z odparzoną skórą w okolicy krocza i pośladków (symulacja medyczna) | 6 |
| **Ćwicz. MCSM 3** | Rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów ze schorzeniami układu krążenia. Analiza opisu przypadku.<br>Postępowanie z noworodkiem z wadą wrodzoną serca (symulacja medyczna)<br>Zadania pielęgniarki w opiece nad dzieckiem z zaburzeniem krążenia (symulacja medyczna)<br>Postępowanie z noworodkiem przedwcześnie urodzonym (symulacja medyczna)<br>Zadania pielęgniarki w opiece nad dzieckiem z niską masą ciała/ (symulacja medyczna) | 3 |
| | **Suma godzin** | **15** |

## 2. METODY (SPOSOBY) WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA

(dla każdego efektu uczenia się wymienionego w pkt. 2. powinny znaleźć się metody sprawdzenia, czy został on osiągnięty przez studenta)

| **Efekt uczenia się** | **Forma oceny** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Egzamin sem.4** | **Zaliczenie z oceną** | **Test** | **Odpowiedź ustna** | **Praktyczne zaliczenie umiejętności** | **Proces pielęgnowania** | **Praca własna pod kierunkiem** | **Obserwacja pracy studenta** |
| **W1** | X | X | | | | | X | |
| **W2** | X | X | | | | | X | |
| **W3** | X | X | | | | | X | |
| **W4** | X | X | | | | | X | |
| **W5** | X | X | | | | | X | |
| **W6** | X | X | | | | | | |
| **W7** | X | X | | | | | | |
| **W8** | X | X | | | | | | |
| **W9** | X | X | | | | | | |
| **W10** | X | X | | | | | | |
| **W11** | X | X | | | | | | |
| **W12** | X | X | | | | | | |
| **W13** | X | X | | | | | | |
| **W14** | X | X | | | | | X | |
| **W15** | X | X | | | | | | |
| **U1** | | X | | | X | X | X | X |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **U2** | | X | | | X | X | X | X |
| **U3** | | X | | | X | | | X |
| **U4** | | X | | | X | | | X |
| **U5** | | X | | | X | | | X |
| **U6** | | X | | | X | | | X |
| **U7** | | X | | | X | | | X |
| **U8** | | X | | | X | | | X |
| **U9** | | X | | | X | | | X |
| **U10** | | X | | | X | | X | X |
| **U11** | | X | | | X | | X | X |
| **U12** | | X | | | X | | | X |
| **U13** | | X | | | X | | | X |
| **U14** | | X | | | X | | | X |
| **U15** | | X | | | X | | | X |
| **U16** | | X | | | X | | | X |
| **U17** | | X | | | X | | | X |
| **U18** | | X | | | X | | | X |
| **U19** | | X | | | X | | | X |
| **U20** | | X | | | X | | | X |
| **U21** | | X | | | X | | | X |
| **K1** | | | | | X | | | X |
| **K2** | X | | | | X | | | X |

## 3. LITERATURA

| | |
|---|---|
| **Literatura podstawowa** | 1. red nauk Zarzycka D., Emeryk A. Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne Wyd. 1 - 4 dodruk. Warszawa: PZWL Wydawnictwo Lekarskie: Wydawnictwo Naukowe PWN, 2022<br>2. Rajat Kapoor, Barnes K; redakcja wydania polskiego Czerwionka-Szaflarska M. Pediatria Wyd. 4 - dodruk. Wrocław: Edra Urban& Partner, 2020.<br>3. Szczapa J. Neonatologia wyd. III, PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2022 |
| **Literatura uzupełniająca** | 1. Pediatria. Tom 1-2, Wanda Kawalec, Ryszard Grenda, Marek Kulus, wyd. IIIzmienione i uaktualnione, PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2024<br>2. Postępowanie w stanach nagłych u dzieci , Maria Gruba, Jarosław Gucwa, Medycyna Praktyczna, 2024<br>3. Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii Anna Obuchowicz, wyd. 2, PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2024<br>4. Zaburzenia psychiczne u dzieci i młodzieży, Barbara Remberk, PZWL Wydawnictwo Lekarski, 2020<br>5. Neonatologia praktyczna dla pielęgniarek i położnych Tom , Janusz Świetliński, Danuta Kozłowska-Rup, Ewa Gabryel,PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2023 |

## 4. NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS GODZIN I PUNKTÓW ECTS

| **Aktywność studenta** | | **Obciążenie studenta – liczba godzin**** |
|---|---|---|
| Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela lub innych osób prowadzących zajęcia | Udział w zajęciach dydaktycznych, wskazanych w pkt. 1B<br>Wpisujemy sumę godzin, nie rozdzielamy na formy zajęć | 70 |
| Praca własna studenta | pod kierunkiem nauczyciela akademickiego | 15 |

| | | |
|---|---|---|
| | przygotowanie do zajęć | 2 |
| | przygotowanie do zaliczenia | 3 |
| **Łączny nakład pracy studenta** | | **90** |
| | **Liczba punktów ECTS** | **3** |

* ostateczna liczba punktów ECTS

** wartości przykładowe