|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA PRZEDMIOTU** | **2022/2023** |
| **Moduł**  | **A. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE**  |
| **Kod przedmiotu** | **NS-PW** |
| **Nazwa przedmiotu** | w języku polskim | **Pielęgniarstwo wielokulturowe** |
| w języku angielskim | Multicultural nursing  |
| **USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW** |
| **Kierunek studiów** | Pielęgniarstwo |
| **Forma studiów** | Studia stacjonarne |
| **Poziom studiów** | Studia II stopnia magisterskie |
| **Profil studiów** | Praktyczny |
| **Specjalność** | - |
| **Jednostka prowadząca przedmiot** | Wydział Nauk o Zdrowiu |
| **Osoba odpowiedzialna za przedmiot- koordynator przedmiotu** |  Imię i nazwisko |  Kontakt |
| dr Zofia Sienkiewicz | z.sienkiewicz@mazowiecka.edu.pl- kontakt bezpośredni wg harmonogramu dyżurów |
| **Termin i miejsce odbywania zajęć** | Forma zajęć | Miejsce realizacji  | Termin realizacji |
| WykładyĆwiczenia praktyczne Ćwiczenia MCSM  | Zajęcia w pomieszczeniach dydaktycznych  Wydziału Nauk o Zdrowiu Akademii Mazowieckiej w Płocku, Pl. Dąbrowskiego 2 | Rok II – semestr zimowy i letni |
| **OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU** |
| **Status przedmiotu/przynależność do modułu** | Przedmiot obowiązkowy / Nauki społeczne i humanistycze |
| **Język wykładowy** | Polski |
| **Semestry, na których realizowany jest przedmiot** | - | - | - | IV | - | - |
| **Wymagania wstępne** | Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych osiągnięte w ramach studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo. |
| **FORMY, SPOSOBY I METODY PROWADZENIA ZAJĘĆ(\*\* - zajęcia stacjonarne, \*\*\*- zajęcia w formie e-learningu)** |
| **Formy zajęć** | wykład | Ćwiczenia pr.  | Ćwiczenia MCSM | Konwersatorium/ seminarium | ZPMSCM  | ZP | PZ | ZBUN |
| r | s | r | s | r | s | r | s | r | s | r | s | r | s | r | S |
| **Liczba godzin** | 15(10\*\*+5\*\*\* | 15(10\*\*+5\*\*\*) | 15 | 15 | 5 | 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| **Sposób realizacji zajęć** | **Wykłady** (na terenie Uczelni + e-learning tj. metody i techniki synchronicznego kształcenia na odległość na platformie Teams)dla wszystkich studentów danego roku, wielkość jednostki zajęć dydaktycznych 45 min., max. 5h dydaktycznych w bloku tematycznym.**Ćwiczenia praktyczne:** w grupach ok. 20 osobowych, wielkość jednostki zajęć dydaktycznych 45 min., max 5h dydaktycznych w bloku tematycznym.**Ćwiczenia MCSM:**w grupach 7- 8 osób, wielkość jednostki zajęć dydaktycznych 45 min., max 5h dydaktycznych w bloku tematycznym. |
|  **Sposób zaliczenia zajęć** | **Zaliczenie z oceną obejmujące dwie części;****teoretyczną (**test uwzględniający 30 pytań jedno i wielokrotnego wyboru sprawdzający wiedzę z zakresu treści kształcenia realizowanych na terenie uczelni z wykorzystaniem metod i technik synchronicznego kształcenia na odległość)  **praktyczną** (mini- OSCE-odegranie przypisanej roli w scenariuszu wysokiej wierności dotyczącym realizacji świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjenta odrębnego kulturowo (prebriefing-scenariusz-debriefing)Ocenę końcową stanowi średnia dwóch ocen **Wykład + wykład e-learning TEST końcowy jw.100% obecność****Ćwiczenia praktyczne:**  rozwiązanie problemu praktycznego w oparciu o opisany przypadek zgodnie z wytycznymi Instrukcji weryfikacji efektów uczenia się w zakresie umiejętności(dostępnej na stronie www Wydziału Nauk o Zdrowiu) zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń,* 100 %obecność na zajęciach i aktywny udział w ćwiczeniach, jedno kolokwium semestralne (wskazanie praktycznych rozwiązań pielęgniarskich w opiece nad pacjentem odrębnym kulturowo) po zakończeniu realizacji treści programowych dokonane przez prowadzącego, nie później niż na ostatnich zajęciach)
* zaliczenie na IV semestrze (nie później niż na ostatnich Ćwiczeniach.

**Ćwiczenia MCSM:*** zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń,
* 100 % obecność na zajęciach i aktywny udział w ćwiczeniach, prebriefing, debriefing
* zaliczenie ról w 3 scenariuszach dotyczących pacjenta odrębnego kulturowo w ramach tematyki określonej w karcie przedmiotu , zaliczenie umiejętności praktycznych\efektów uczenia się z ich potwierdzeniem w ’’Dzienniczku praktycznych umiejętności zawodowych”

. |
|  | **Wykłady:**- wykład informacyjny,- wykład problemowy,- elementy dyskusji dydaktycznej,- prezentacja multimedialna, **Ćwiczenia praktyczne:**- pogadanka, -studium przypadku,- burza mózgów,- film dydaktyczny,- prezentacje multimedialne,-dyskusja dydaktyczna,**Ćwiczenia MCSM**- symulacja wysokiej wierności – symulator/pacjent standaryzowany (prebrefing, scenariusz, debrefing), |
| **Przedmioty powiązane**  |  Zaawansowana praktyka pielęgniarska, Badania naukowe w pielęgniarstwie  |
| **Wykaz literatury** | **Pod-stawowa** | Majda A. Ogórek-Tęcza B. Zalewska-Puchała J., Pielęgniarstwo transkulturowe”, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2019Lankau A., Krajewska-Kułak E., Wrońska I., Wpływ przekonań religijnych na ocenę. pracy pielęgniarki w percepcji pacjentów, Medycyna Paliatywna 2015; 7(3): 176–185 Kędziora-Kornatowska K.,Krajewska-Kułak E., Wrońska I., Problemy wielokulturowości w medycynie ,Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2022 |
| **Uzupełniająca**  | Krajewska-Kułak E., Guzowski A., Bejda G., Lankau A., Pacjent odmienny kulturowo, Wydawnictwo Silva Rerum Poznań 2015 |
| **CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ** |
| **Cele przedmiotu (ogólne, szczegółowe)** |
| Cel ogólny: Student nabędzie wiedzę o niezbędną do zasad realizacji świadczeń medycznych u pacjenta pochodzącego z odmiennych kręgów kulturowych oraz wyznających inne religie. **Cele szczegółowe:****Student:****C1**: przedstawi model pielęgnowania w praktyce pielęgniarskiej w odniesieni do wielokulturowości pacjenta**C2**: pozna podstawowe zasady i uwarunkowania różnych religii. **C3**: pozna uwarunkowania religijne i kulturowe jako mechanizmy oddziaływania na zastosowany model pielęgnowania wobec pacjenta i jego rodziny. |
| **Treści programowe** |
| **Efekty uczenia się(kody)** | **Forma zajęć** | **Temat** | **Liczba godzin** | **Suma liczby godzin** |
| **kierunkowe** | **przedmiotowe** |
| K\_A.W26 | NS-PW\_W1 | W | W1,W3,W4, | 7 | 8 |
| Ćw. MCSM | Ćw. . MCSM 3 | 1 |
| K\_A.W27 | NS-PW\_W2 | W | W1,W2,W,3,W5,W6, W9 | 10 | 23 |
| Ćw. praktyczne | Ćw. 1-5, Ćw. 8 | 10 |
| ĆW. MCSM  | Ćw. MCSM 1-2, | 3 |
| K\_A.W28 | NS-PW\_W3 |  W | W1-3, W5-6, W9-10,   | 12 | 23 |
|  Ćw. praktyczne | Ćw. 1-6, Ćw.8, Ćw. 12,  | 10 |
| Ćw. MCSM  | Ćw. MCSM 1-2,  | 13 |
|  K\_A.W29 | NS-PW\_W4 |  W | W5,W6,W8, W9,W10, | 7 | 20 |
| Ćw. praktyczne | Ćw. 1,Cw2,Cw3,Ćw. 5,Cw9,Cw12, | 10 |
|  Ćw. MCSM  | Cw1, Cw2 | 3 |
|  K\_A.U17 | NS-PW\_U1 | Ćw. MCSM | Cw1, Cw2 | 3 | 3 |
|  K\_A.U18 | NS-PW\_U2 | Ćw. praktyczne | Cw1,Ćw. 2,Ćw. 4,Ćw. 6, Ćw. 11 | 8 | 11 |
| Ćw. MCSM | Ćw. MCSM 1-3 | 3 |
| K\_A.U19 | NS-PW\_U3 | Ćw. praktyczne | Ćw. 1,Ćw. 4,Ćw. 6, Ćw. 12 | 5 | 10 |
| Ćw. MCSM | Ćw. MCSM 1-3 | 5 |
|  K\_A.U20 | NS-PW\_U4 | Ćw. praktyczne | Ćw. 1-4, Ćw.7, Ćw.12, | 7 | 12 |
| ĆW. MCSM  | Ćw. MCM 1-3, | 5 |
| K.K1 | NS- PW\_K1 | Ćw. MCSM |  Ćw. MCSM 1-3, | 5 | 5 |
| K.K2 | NS-PW\_K2 | W | W1,W2,W3,W6, | 6 | 14 |
| Ćw. praktyczne | Ćw. 3,Ćw. 5,Ćw. 11 | 3 |
| Ćw. MCSM  | Ćw. MCSM 1-3, | 5 |
| K.K3 | NS-PW\_K3 | Ćw. praktyczne | Cw2,Cw3Cw9, | 6 | 9 |
| Ćw. MCSM | Ćw. MCSM 1-2,  | 3 |
| K\_K4 | NS-PW\_K4 | Ćw.praktyczne | Ćw.3,Ćw9 | 3 | 3 |
| K..K6 | NS-PW\_K5 | Ćw.  | Cw3, Ćw. 8 | 3 | 8882 |
| Ćw. MCSM  | Ćw. MCSM 1-3 | 5 |
| **Efekty uczenia się** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **kod** | **Student, który zaliczył przedmiot zna i rozumie**  | **Odniesienie do efektów kształcenia** |
| **w zakresie WIEDZY zna i rozumie:** | **dla kierunku** | **dla obszaru** |
|  NS-PW\_W1 | Europejską Konwencję o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności; | K\_A.W26 | A.W26 |
| NS-PW\_W2 | teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger; | K\_A.W27 | A.W27 |
| NS-PW\_W3 | kulturowe uwarunkowania zapewnienia opieki z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia; | K\_A.W28 | A.W28 |
| NS-PW\_W4 | różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej.  | K\_A.W29 | A.W29 |
| **w zakresie UMIEJĘTNOŚCI potrafi:** |
| NS-PW\_U1 | wykorzystywać w pracy zróżnicowanie w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych; | K\_A.U17. | A.U17. |
| NS-PW\_U2 | stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger; | K\_A.U18 | A.U18 |
| NS-PW\_U3 | rozpoznawać kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne; | K\_A.U19 | A.U19 |
| NS-PW\_U4 | uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej; | K\_A.U20 | A.U20 |
| **w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH jest gotów do:** |
| NS-PW\_K1 | dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | K\_K1 |  1.3.1). |
|  NS-PW\_K2 | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | K\_K2 |  1.3.2). |
| NS-PW\_K3 | okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; | K\_K3 |  1.3.3). |
| NS-PW\_K4 | Rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów realizacji określonych zadań | K\_K4 |  1.3.4). |
| NS-PW\_K5 | wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów. | K\_.K6. |  1.3.6). |
|  **Realizacja efektów uczenia się w poszczególnych formach** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty uczenia się- kody** | **Student, który zaliczył przedmiot** |
| **w zakresie WIEDZY** |
|  **kierunkowe** | **przedmiotowe** | w | Ćw. praktyczne | Ćw. .MCSM | konwers | sem. | ZP | PZ | ZBUN |
|  K\_A.W26 | NS-PW\_W1 | + |  | + |  |  |  |  |  |
|  K\_A.W27 | NS-PW\_W2 | + | + | + |  |  |  |  |  |
|  K\_A.W28 | NS-PW\_W3 | + | + | + |  |  |  |  |  |
|  K\_A.W29 | NS-PW\_W4 | + | + | + |  |  |  |  |  |
| **w zakresie UMIEJĘTNOŚCI** |
|  **kierunkowe** | **przedmiotowe** | w | Ćw. praktyczne | Ćw. .MCSM | konwers | sem | ZP | PZ | ZBUN |
|  K\_A.U17 | NS-PW\_U1 |  |  | + |  |  |  |  |  |
| K\_A.U18 | NS-PW\_U2 |  | + | + |  |  |  |  |  |
| K\_A.U19 | NS-PW\_U3 |  | + | + |  |  |  |  |  |
| K\_A.U20 | NS-PW\_U4 |  | + | + |  |  |  |  |  |
| **w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH** |
| **kierunkowe** | **przedmiotowe** | w | Ćw. praktyczne | Ćw. .MCSM | konwers | sem. | ZP | PZ | ZBUN |
| K\_K1 | NS.-PW\_K1 | + |  | + |  |  |  |  |  |
| K.\_K2 | NS-PW\_K2 | + | + | + |  |  |  |  |  |
| K\_K3 | NS-PW\_K3 | + | + | + |  |  |  |  |  |
| K\_K4 | NS-PW\_K4 | + |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_K6 | NS-PW\_K5 |  | + | + |  |  |  |  |  |

 |
| **Kryteria oceny osiągniętych efektów** |
| **na ocenę 3** | **na ocenę 3,5** | **na ocenę 4** | **na ocenę 4,5** | **na ocenę 5** |
| 60-70%uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia się Student:- posiada niepełną podstawową wiedzę i umiejętności związane z przedmiotem,- ma duże trudności zwykorzystaniemzdobytych informacji,opanował efektyuczenia się w stopniudostatecznym.- prezentuje niewielkiezainteresowaniezagadnieniamizawodowymi. | 71-75%uzyskanej punktacji zaprzewidziane formyweryfikacji efektówuczenia się Student:- posiada podstawowąwiedzę i umiejętnościpozwalające nazrozumienie większościzagadnień z danegoprzedmiotu,- ma trudności zwykorzystaniemzdobytych informacji;opanował efektyuczenia się w stopniuzadowalającym.- wykazuje poczucieodpowiedzialności zazdrowie i życie pacjentów, przejawia chęćdoskonalenia zawodowego. | 76-85%uzyskanej punktacji zaprzewidziane formy weryfikacji efektówuczenia się Student:- posiada wiedzę iumiejętności w zakresietreści rozszerzającychpozwalające nazrozumienie zagadnieńobjętych programemkształcenia- prawidłowo choć w sposób nieusystematyzowanyprezentuje zdobytąwiedze i umiejętności,dostrzega błędypopełniane przy rozwiązywaniuokreślonego zadania;opanował efektyuczenia się w stopniudobrym.- wykazuje pełne poczucieodpowiedzialności zazdrowie i życiepacjentów, przejawia chęćciągłego doskonaleniazawodowego. | 86-90%uzyskanej punktacji zaprzewidziane formyweryfikacji efektówuczenia się Student:- posiada wiedzę iumiejętności w zakresietreści rozszerzającychpozwalające nazrozumienie zagadnieńobjętych programemkształcenia- prezentuje prawidłowy zasóbwiedzy, dostrzega ikoryguje błędy popełniane przy rozwiązywaniuokreślonego zadania;efekty kształceniaopanował na poziomieponad dobrym.- jest odpowiedzialny,sumienny, odczuwapotrzebę stałegodoskonalenia zawodowego. | 91-100%uzyskanej punktacji zaprzewidziane formyweryfikacji efektówuczenia się Student:- dysponuje pełnąwiedzą i umiejętnościamiprzewidzianymi wprogramie kształceniaw zakresie treścidopełniających,- samodzielnierozwiązuje problemy iformułuje wnioski,potrafi prawidłowoargumentowaći dowodzić swoichracji; Efekty uczenia się opanował na poziomie bardzo dobrym.- jest zaangażowany wrealizację przydzielonychzadań, odpowiedzialny,sumienny, odczuwapotrzebę stałegodoskonalenia zawodowego. |
|
|
| **KRYTERIA OCENY ODPOWIEDZI USTNYCH STUDENTA NA ZAJĘCIACH TEORETYCZNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | KRYTERIA | LICZBA PUNKTÓW |
| NAUCZYCIEL | STUDENT |
| I. | Wykazanie wiedzy i zrozumienia tematu. | 0 – 6 | 0-6 |
| II. | Zgodność formułowanych wypowiedzi ze stanem aktualnej wiedzy. | 0 – 6 | 0-6 |
| III. | Poprawność terminologiczna i językowa. | 0 - 4 | 0-4 |
| IV. | Logiczny układ treści. | 0 - 2 | 0-2 |
| OGÓŁEM LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW | 0-18 | 0-18 |

**SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:**Poniżej 10 - Niedostateczny11 – 12 – Dostateczny13 - Dostateczny plus14 - 15 – Dobry16 - Dobry plus17 – 18 - Bardzo dobry

|  |
| --- |
| **Kryteria oceny testu** |
| **na ocenę 3** | **na ocenę 3,5** | **na ocenę 4** | **na ocenę 4,5** | **na ocenę 5** |
| 60-70% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym. | 71-75% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym. | 76-85% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym. | 86-90% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym. | 91-100% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym. |

**KRYTERIA OCENY DO WYKONANIE ZADANIA PRAKTYCZNEGO****KRYTERIA OCEN** **Akademii Mazowieckiej** **Wydział Nauk o Zdrowiu****Ogólne kryteria oceny osiągniętych efektów uczenia się**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Na ocenę 2** /niedostateczny/ | **Na ocenę 3****/**dostateczny/ | **Na ocenę 3,5 /**dostateczny +/ | **Na ocenę 4**/dobry/ | **Na ocenę 4,5** /dobry +/ | **Na ocenę 5**/bardzo dobry/ |
| **59% i poniżej** uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia się | **60-69%** uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia się | **70-75%** uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia się | **76-85%** uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia się | **86-91%** uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia się | **92-100%** uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia się |
| Student nie opanował podstawowej wiedzy i umiejętności związanych z przedmiotem,nie potrafi wykorzystać zdobytych podstawowych informacji i wykazać się wiedzą i umiejętnościami; wymagane efekty uczenia się nie zostały osiągnięte.Nie prezentuje zaangażowania i zainteresowania przedmiotem. | Student posiada niepełną podstawową wiedzę i umiejętności związane z przedmiotem,ma duże trudności z wykorzystaniem zdobytych informacji, opanował efekty uczenia się w stopniu dostatecznym.Student prezentuje niewielkie zainteresowanie zagadnieniami zawodowymi. | Student posiada podstawową wiedzę i umiejętności pozwalające na zrozumienie większości zagadnień z danego przedmiotu, ale ma trudności z wykorzystaniem zdobytych informacji;opanował efekty uczenia się w stopniu zadowalającym.Student wykazuje poczucie odpowiedzialności za zdrowie i życie pacjentów, przejawia chęć doskonalenia zawodowego. | Student posiada wiedzę i umiejętności w zakresie treści rozszerzających pozwalające na zrozumienie zagadnień objętych programem kształcenia i prawidłowo choć w sposób nieusystematyzowany prezentuje zdobytą wiedze i umiejętności, dostrzega błędy popełniane przy rozwiązywaniu określonego zadania; opanował efekty uczenia się w stopniu dobrym. Student wykazuje pełne poczucie odpowiedzialności za zdrowie i życie pacjentów, przejawia chęć ciągłego doskonalenia zawodowego. | Student posiada wiedzę i umiejętności w zakresie treści rozszerzających pozwalające na zrozumienie zagadnień objętych programem kształcenia i prezentuje prawidłowy zasób wiedzy, dostrzega i koryguje błędy popełniane przy rozwiązywaniu określonego zadania; efekty uczenia się opanował na poziomie ponad dobrym.Student jest odpowiedzialny, sumienny, odczuwa potrzebę stałego doskonalenia zawodowego. | Student dysponuje pełną wiedzą i umiejętnościami przewidzianymi w programie kształcenia w zakresie treści dopełniających, samodzielnie rozwiązuje problemy i formułuje wnioski, potrafi prawidłowo argumentować i dowodzić swoich racji;efekty uczenia sięopanował na poziomie bardzo dobrym. Student jest zaangażowany w realizację przydzielonych zadań, odpowiedzialny, sumienny, odczuwa potrzebę stałego doskonalenia zawodowego. |

Kryteria oceny wykonania zadania kształtującego umiejętności praktyczne SKALA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA :0 pkt.- nie potrafi1 pkt.- z pomocą 2 pkt- samodzielnie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIA I NORMY OCENY** | **OCENA****NAUCZYCIELA**  | **OCENA** **STUDENTA**  |
| I | KOMUNIKOWANIE SIĘ W GRUPIEStudent:* dostosował metody i sposoby komunikowania się do zadania
* ustalił zakres informacji koniecznych do przekazania członkom grupy
* nawiązał i podtrzymywał współpracę w grupie
 | **0-2****0-2****0-2** | **0-2****0-2****0-2** |
| II | SZYBKOŚC I TRAFNOŚĆ DECYZJI ORAZ ŚWIADOMOŚĆ ICH KONSEKWENCJI Student:* podejmował działania adekwatne do sytuacji
* przewidział możliwe skutki podjętych i /lub/ nie podjętych działań
* wykonał działanie w optymalnym czasie
 | **0-2****0-2****0-2** | **0-2****0-2****0-2** |
| III | POPRAWNOŚC OKREŚLENIA CELU DZIAŁANIA Student;* określił cele działań adekwatne do zadania
* uzasadnił celowość działań
* określił wskaźniki osiągnięcia celu
* ocenił stopień osiągnięcia celu
 | **0-2****0-2****0-2****0-2** | **0-2****0-2****0-2****0-2** |
| IV | DOKŁADNOŚC WYKONANIA ZADANIA W PORÓWNANIU ZE WZOREM:Student:* rozwiązał zadanie wg przyjętych procedur/wytycznych
* zachował logiczną kolejność wykonywanych czynności
* wykonał zadanie dokładnie
* współpracował z grupą
 | **0-2****0-2****0-2****0-2** | **0-2****0-2****0-2****0-2** |
| V | UMIEJĘTNOŚĆ WYKAZANIA ZWIĄZKU POMIĘDZY EFEKTEM ZADANIA A PRAKTYKĄ ZAWODOWĄStudent:* uzasadnił wykorzystanie efektu zadania w praktyce zawodowej
* uwzględnił własne doświadczenia w rozwiązaniu zadania
 | **0-2****0-2** | **0-2****0-2** |
| VI |  REFLEKSJA DOTYCZĄCA WŁASNEGO DZIAŁANIA :Student:* oceniał krytycznie podejmowane przez siebie działania
* sformułował wnioski do dalszych własnych działań
 | **0-2****0-2** | **0-2****0-2** |
| **OGÓŁEM UZYSKANYCH PUNKTÓW :** | **36** | **36** |

SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:21 pkt i poniżej – niedostateczny 22-24 pkt – dostateczny 25-27 pkt – dostateczny plus 28-30 pkt – dobry  31-33 pkt – dobry plus 34-36 pkt - bardzo dobryKryteria oceny/samooceny postawy studenta podczas ćwiczeń praktycznych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM** | **LICZBA PUNKTÓW** |
| **NAUCZYCIEL** | **STUDENT** |
| 1 | POSTAWA W STOSUNKU DO SYTUACJI PACJENTA | 0-6 | 0-6 |
| 2 | POSTAWA WOBEC ZAWODU I NAUKI | 0-6 | 0-6 |
| 3  | POSTAWA WOBEC ZESPOŁU TERAPEUTYCZNEGO/ SAMODZIELNOŚCI ZAWODOWEJ | 0-6 | 0-6 |
| 4  | POSTAWA STUDENTA WOBEC UREGUOWAŃ FORMALNYCH- prawo ogólne, prawo zawodowe, etyka zawodowa,  | 0-6 | 0-6 |
| **RAZEM:** | 0-24 | 0-24 |

**SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:**poniżej 14 pkt. –niedostateczny 14-16 pkt. –dostateczny  17-18 pk. –dostateczny plus 19-20 pkt. - dobry  21-22 pkt. –dobry plus 23-24 pkt. - bardzo dobry KRYTERIA OCENY ZREALIZOWANYCH SCENARIUSZY

|  |
| --- |
| **SKALA OCEN**  |
| **Liczba uzyskanych punktów**  | **Ocena** |
| **słownie** | **cyfrą** |
| Kryteria bezwzględne – **poniżej punktów 10** | Niedostateczny  | 2,0 |
| Wszystkie kryteria bezwzględne **– 10 punktów**  | Dostateczny  | 3,0 |
| Wszystkie kryteria bezwzględne + 1 kryterium względne = **11 punktów** | Dostateczny plus | 3,5 |
| Wszystkie kryteria bezwzględne + 2 kryteria względne = **12 punktów** | Dobry  | 4,0 |
| Wszystkie kryteria bezwzględne + 3 kryteria względne = **13 punktów** | Dobry plus | 4,5 |
| Wszystkie kryteria bezwzględne + 4 kryteria względne = **14 punktów** | Bardzo dobry | 5,0 |

**Metody oceny (F- formułująca, P- podsumowująca)**F 1 –100% obecność na wszystkich zajęciachF 2 – w ramach ćwiczeń praktycznych: zaliczenie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń praktycznych, rozwiązanie problemu praktycznego w oparciu o opisany przypadek zgodnie z wytycznymi *Instrukcji weryfikacji efektów uczenia się w zakresie umiejętności (dostępnej na stronie www Wydziału Nauk o Zdrowiu)*F3 – w ramach ćwiczeń MCSM: zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń, aktywny udział w ćwiczeniach, prebriefing, debriefing, zaliczenie ról w 3 scenariuszach dotyczących pacjenta odrębnego kulturowo w ramach tematyki określonej w karcie przedmiotu, zaliczanie umiejętności praktycznych/efektów uczenia się z ich potwierdzeniem w "Dzienniczku praktycznych umiejętności zawodowych")F 4 - zaliczenie innych prac zleconych przez nauczyciela prowadzącego ćwiczeniaP 1 - Zaliczenie z oceną obejmuje 2 części – część teoretyczna: test 30 pytań jednokrotnego i wielokrotnego wyboru, część praktyczna - mini-OSCE – odegranie przypisanej roli w scenariuszu wysokiej wierności dotyczącym realizacji świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjenta odrębnego kulturowo  (prebriefing – scenariusz – debriefing (ocenę końcową stanowi średnia dwóch ocen) |
|  | P1część teoretyczna | P1Część praktyczna | F1 |  F2 | OSCE | PZ | F3 | F4 | Aktywny udział w zajęciach |
| F |  |  | Kryterium bezwzględne | 25% |  |  | 50% | 25% |  |
| P | 50% | 50% |  |  |  |  |  |  |
| **Metody weryfikacji efektów uczenia się** |  |
|  | P2Część teoretyczna | P1Część praktyczna |  | F2 | OSCE | PZ | F3 | F4 | Aktywny udział w zajęciach |
| **Efekty uczenia się(kody)** | **Kierunkowe** | K\_A.W26K\_A.W27K\_A.W28K\_A.W29 | K\_A.U17.K\_A.U18K\_A.U19K\_A.U20K\_K1K\_K2K\_K3K\_K4K\_K6 |  | K\_A.U17.K\_A.U18K\_A.U19K\_A.U20K\_K1K\_K2K\_K3K\_K4K\_K6 |  |  | K\_A.U17.K\_A.U18K\_A.U19K\_A.U20K\_K1K\_K2K\_K3K\_K4K\_K6 |  K\_A.U17.K\_A.U18K\_A.U19K\_A.U20K\_K1K\_K2K\_K3K\_K4K\_K6 |  |
| **Przedmiotowe** | NS-PW\_W1NS-PW\_W2NS-PW\_W3NS-PW\_W4 | NS-PW\_U1NS-PW\_U2NS-PW\_U3NS-PW\_U4NS- PW\_K1NS-PW\_K2NS-PW\_K3NS-PW\_K4NS-PW\_K5 |  | NS-PW\_U1NS-PW\_U2NS-PW\_U3NS-PW\_U4NS- PW\_K1NS-PW\_K2NS-PW\_K3NS-PW\_K4NS-PW\_K5 |  |  | NS-PW\_U1NS-PW\_U2NS-PW\_U3NS-PW\_U4NS- PW\_K1NS-PW\_K2NS-PW\_K3NS-PW\_K4NS-PW\_K5 | NS-PW\_U1NS-PW\_U2NS-PW\_U3NS-PW\_U4NS- PW\_K1NS-PW\_K2NS-PW\_K3NS-PW\_K4NS-PW\_K5 |  |
| **Punkty ECTS** |  |  |  |  |  |  |
| **Forma aktywności** | **Obciążenie studenta** |  |  |  |  |
| **Studia stacjonarne** | **Bilans ECTS** |  |  | POP-ZS\_U03 |
| **Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:**  |  |  |  |  | POP-ZS\_K01 |
| **Forma zajęć** | **Wykłady**(na terenie AM + e-learning) | 15h(10\*\*+5\*\*\*) |  | 35h | 0,8 (0,4\*\*+0,2\*\*\*) | 1,8 |  |
| **Ćwiczenia praktyczne** | 15h | 0,8 |
| **Ćwiczenia MCSM** | 5h | 0,2 |
| Konsultacje przedmiotowe | - |  |  |  |  | POP-ZS\_K04 |
| **Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym**: |  |  |  |  |  | POP-ZS\_K05 |
| Przygotowanie się do zaliczenia z oceną | 10h | 25h |  | 0,4 |  1,0 |  | 0,8 |
| Przygotowanie się do zaliczenia Ćwiczeń  | 10h | 0,4 |
| Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury | 5h | 0,2 |
| **Sumaryczna liczba godzin dla przedmiotu wynikająca z całego nakładu pracy studenta** | 60h |  |
|  **PUNKTY ECTS ZA PRZEDMIOT 3\*** | **2\*** |

\*1 punkt ECTS = 25-30 godzin pracy przeciętnego studenta.

Liczba punktów ECTS = 60 godz.:25 godz. = 2,4 ECTS i 60 godz.:30 godz. = 2,0 ECTS

**(średnio 3pkt. ECTS)**

\*\* Wykłady na terenie AM

\*\*\* Wykłady e-learning

**Uwaga**, ostateczny wynik ECTS dla przedmiotu jest liczbą całkowitą przy mniej niż 0,5 ECTS zaokrąglamy poniżej np.: 1,3 ECTS = 1,0 ECTS

Przy więcej niż 0,5 ECTS zaokrąglamy powyżej, np.: 1,6 ECTS =2,0 ECTS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma zajęć** | **Temat** | **Liczba godzin** | **Suma godzin** |
| **Wykład** | W1 | Pielęgniarstwo wielokulturowe- transkulturowe – charakterystyka, znaczenie, rozwój na świecie i w naszym kraju, podstawowa terminologia (etniczność, tożsamość etniczna, świadomość etniczna, naród, narodowość, mniejszość narodowa, rasa, rasizm, ksenofobia, kultura, akulturacja, asymilacja, uprzedzenia, stereotypy).  | **2** | **15h** |
| W2 | Teoria pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger założenia i cele. Zapewnienie opieki nad pacjentem z uwzględnieniem kulturowych zachowań i podejścia do leczenia. | **2** |
| W3 | Fundamenty prawne, zawodowe i etyczne wielokulturowej opieki pielęgniarskiej w Polsce. Transkulturowa opieka pielęgniarska – wprowadzenie. | **2 (e-l)**  |
| W4 | Europejska Konwencja o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności. | **1(e-l)**  |
| W5 | Komunikacja międzykulturowa – wyzwania i problemy. Komunikacja interpersonalna wynikająca z różnic etnicznych kulturowych, religijnych i społecznych. | **1** |
| W6 | Uwarunkowania religijne w opiece nad pacjentem- wyzwania i problemy w opiece pielęgniarskiej. Wykorzystanie założeń teorii pielęgnowania w praktyce. Kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne | **2** |
| W7 | Główne założenia i cechy największych religii świata | **1(e-l)**  |
| W8 | Teorie pielęgnowania i ich zastosowanie w opiece nad pacjentem wyznającym katolicyzm, prawosławie, protestantyzm, grekokatolicyzm | **1(e-l)**  |
| W9 |  Teorie pielęgnowania i ich zastosowanie w opiece nad pacjentem wyznającym judaizm hinduizm, islam, buddyzm. | **1** |
| W10 | Teorie pielęgnowania i ich zastosowanie w opiece nad pacjentem będącym Świadkiem Jehowy, Romem lub wyznającym inną religie. | **2** |
| **Ćwiczenia praktyczne** | Ćw. 1 | Komunikacja interpersonalna w opiece transkulturowej z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb pacjenta i rodziny, respektując ich prawo do własnych wartości kulturowych, wierzeń i przekonań. | **2** | **15h** |
| Ćw. 2 |  Zastosowanie w praktyce postępowania transfuzjologicznego wobec pacjenta będącego Świadkiem Jehowy.  | **1** |
| Ćw. 3 | Ocena działań zastosowanych procedur przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych. | **1** |
| Ćw. 4 |  Zapewnienie opieki dla poszczególnych pacjentów, rodzin i społeczności, zgodnej z ich pochodzeniem kulturowym środowiska Romskiego. | **1** |
| Ćw. 5 | Proces opieki pielęgniarskiej ze szczególnym naciskiem na wrażliwość kulturową. Zasięganie porad w przypadku trudności w zastosowaniu odpowiedniego modelu opieki. | **1** |
| Ćw. 6 | Model Leininger – Opieka kulturowa i jej wykorzystanie w praktyce pielęgniarskiej. | **1** |
| Ćw. 7 | Proces opieki pielęgniarskiej ze szczególnym naciskiem na uwarunkowania religijne i etniczne z zachowaniem prestiżu zawodu pielęgniarki i solidarności zawodowej. | **1** |
| Ćw. 8 |  Zapewnienie opieki pacjentowi z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych z zastosowaniem profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i jego produktów | **1** |
| Ćw. 9 | Zasady interakcji z osobami wymagającymi opieki pielęgniarskiej z różnych grup kulturowych i etnicznych z zachowaniem prestiżu zawodu pielęgniarki. | **1** |
|  | Ćw. 10 |  Praktyka pielęgniarska transkulturowa a strategie marketingowe przemysłu farmaceutycznego w obszarze reklamy produktów farmaceutycznych. | **1** |
| Ćw. 11 | Korzystanie z wybranych modeli pielęgnowania – obiektywna ocena działań własnych i współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych. | **2** |  |
| Ćw. 12 | Proces opieki pielęgniarskiej z uwzględnieniem uwarunkowań żywieniowych pacjenta. | **1** |
| **Ćwiczenia MCSM** | Ćw. 1 | Zastosowanie postępowania transfuzjologicznego u pacjenta będącego Świadkiem Jehowy | **2** | **5** |
| Ćw. 2 | Fachowa opieka nad pacjentem w chwili śmierci z innych kręgów kulturowych. | **2** |
| Ćw. 3 | Zastosowanie teorii pielęgnowania wobec pacjenta wyznającego buddyzm. Zapewnienie opieki z zachowaniem integralności kulturowej i religijnej. | **1** |