

Karta przedmiotu

Nazwa: Język migowy		Kod: 25C-PO-1-JM	
		ECTS 1	
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot: Wydział Nauk o Zdrowiu UO			
Kierunek: położnictwo			
Poziom PRK: 6			
Poziom: <i>studia pierwszego stopnia</i>			
Profil: <i>praktyczny</i>			
Forma: <i>studia stacjonarne</i>			
Koordynator przedmiotu: mgr Jarosław Duszak			
Prowadzący: mgr Jarosław Duszak			
Formy zajęć, sposób ich realizacji i przypisana im liczba godzin:			
A. Formy zajęć: <i>ćwiczenia audytoryjne/ seminarium audytoryjne</i>			
B. Tryb realizacji <i>stacjonarnie /e-learning</i>			
C. Liczba godzin – zgodnie z planem studiów			
D. Sposób zaliczenia <i>zaliczenie z oceną</i>			
Nakład pracy studenta:			
A. Godziny kontaktowe: <i>h/ ECTS / udział w zajęciach: h / udział w innych formach kontaktu bezpośredniego**:</i> <i>h</i>			
B. Praca własna studenta: <i>h/ ECTS / przygotowanie do zajęć: h /przygotowanie do zaliczenia: h</i>			
A. Formy zajęć	B. Tryb realizacji	C. Liczba godzin	D. Sposób zaliczenia
wykład	stacjonarnie/e-learning *	... h	---
ćwiczenia audytoryjne	stacjonarnie	15h	zaliczenie z oceną
ćwiczenia - pracownia	stacjonarnie	... h	---
ćwiczenia - CSM	stacjonarnie	... h	---
Seminarium audytoryjne	stacjonarnie	15h	Zaliczenie z oceną
Ćwiczenia kliniczne	stacjonarnie w placówce medycznej	... h	---
Praktyka zawodowa	stacjonarnie w placówce medycznej na podstawie umowy o realizację praktyki zawodowej	... h	---
Nakład pracy studenta:			
A. Godziny kontaktowe:	30h/ 1 ECTS	Udział w zajęciach: 30h	Udział w innych formach kontaktu bezpośredniego*: 1h (zaliczenie przedmiotu)
B. Praca własna studenta:	0 h/ --- ECTS	Przygotowanie do zajęć: --- h Praca na zaliczenie: --- h	Przygotowanie do zaliczenia: --- h zaliczenie: --- h
Język wykładowy: <i>język polski</i>	Rodzaj przedmiotu: <i>obowiązkowy</i>	Wymagania wstępne: Studenci powinni posiadać podstawową wiedzę z zakresu przedmiotów realizowanych na poziomie I stopnia na kierunku położnictwo	
Metody dydaktyczne realizacji efektów z zakresu wiedzy:		Metody dydaktyczne realizacji efektów z zakresu umiejętności: • skrócony opis przypadku	Metody dydaktyczne realizacji efektów z zakresu kompetencji społecznych: • obserwacja

- wykład informacyjny, - wykład problemowy - dyskusja	- praca z książką - zadania do samodzielnego rozwiązania - prezentacja - dyskusja	- samoocena - karta oceny kompetencji społecznych - portfolio kompetencji
---	--	---

Metody i kryteria oceniania:

A. Formy zaliczenia (weryfikacja efektów uczenia się)

Praca zaliczeniowa (efekty 1,2);

Zadania cząstkowe (efekty 3,4).

B. Podstawowe kryteria ustalenia oceny ***

Ustalenie oceny końcowej na podstawie ocen cząstkowych (40%) i pracy zaliczeniowej (60%).

ZASADY UZYSKANIA ZALICZENIA PRZEDMIOTU

Pozytywne zaliczenie każdej z form zajęć modułu stanowi podstawę zaliczenia całości przedmiotu.

SPOSODY OCENY:

F - Formułująca

P - Podsumowująca

Pozytywne zaliczenie każdej z form zajęć stanowi podstawę dopuszczenia do zaliczenia końcowego przedmiotu – zaliczenia z oceną.

Ćwiczenia audytoryjne	zaliczenie z oceną*** C.W44. C.U64.	F1 wymagana jest 100% frekwencja, w przypadku nieobecności studenta na zajęciach zobowiązany jest on do odrobienia zajęć; F2 aktywny udział w ćwiczeniach; F3 zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń; F4 dyskusja w trakcie ćwiczeń, sprawdzająca przygotowanie do zajęć; F5 przygotowanie prezentacji na temat kształcenia położnych w Polsce i na świecie P Ustalenie zaliczenia z ćwiczeń odbywa się na podstawie ocen cząstkowych otrzymanych przez studenta w czasie trwania zajęć i obecności na zajęciach.
Seminaria audytoryjne	zaliczenie z oceną C.W44. C.U64.	F1 wymagana jest 100% frekwencja, w przypadku nieobecności studenta na zajęciach zobowiązany jest on do odrobienia zajęć; F2 przygotowanie rekomendacji przydatnych w aspektach samodzielnej pracy położnej P Ustalenie zaliczenia z seminarium odbywa się na podstawie ocen cząstkowych otrzymanych przez studenta w czasie trwania zajęć i obecności na zajęciach.
Kompetencje społeczne	Portfolio kompetencji K.01. K.02, K.03, K.04, K.05, K.06 K.07	F1 obserwacja F2 samoocena F3 karta oceny kompetencji społecznych F4 dokumentacja stanowiąca zawartość portfolio kompetencji P Ustaleniem osiągnięcia kompetencji społecznych jest portfolio kompetencji, w którym student gromadzi karty oceny kompetencji oraz dokumenty potwierdzające rozwój własny

Skrócony opis: Zapoznanie studenta z zasadami i problemami osób niesłyszących.

Opis (w zakresie ogólnych efektów uczenia się):

Realizacja przedmiotu ma na celu wyposażenie studenta w wiedzę obejmującą:

- 1) wyposażenie studentów w wiedzę dotyczącą modeli opieki położniczo-ginekologicznej nad kobietą w każdym okresie życia i stanie zdrowia;

Po zrealizowaniu przedmiotu student potrafi:

- 2) komunikować się z pacjentką, jej rodziną lub opiekunem, a także z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, wykorzystując różne metody i techniki komunikacji y;

W zakresie kompetencji społecznych student po zrealizowaniu zajęć jest gotów do:

- 3) dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;

- 4) systematycznej aktualizacji wiedzy zawodowej i kształtowania swoich umiejętności i kompetencji społecznych, dążenia do profesjonalizmu.

Zakres tematów:

Rodzaj zajęć / semestr realizacji / łączna liczba godzin/odniesienie do efektu przedmiotowego	Liczba godzin	Odniesienie do efektu
Wykłady / semestr ... / ... h		
---	---	---
Ćwiczenia audytoryjne / semestr VI / 15h		
Daktylografia: alfabet palcowy, liczebniki główne i porządkowe, działania arytmetyczne, miary metryczne, procent, stopień, znaki interpunkcyjne, skróty, wielkie litery.	5	25C-PO-1-JM_ W1 do K7
Ideografia: Pierwszy kontakt z pacjentem: kim jesteś? czy mnie rozumiesz? co się stało? jesteś w szpitalu, trzeba zawiadomić rodzinę, gdzie mieszkasz? czy masz rodzinę? czy jesteś w ciąży? dlaczego nie słyszysz? jak się teraz czujesz?	5	25C-PO-1-JM_ W1 do K7
Pobyt pacjenta na oddziale szpitalnym - przygotowanie do działania: teraz lekarz Cię zbada, zmierzemy Ci temperaturę i ciśnienie, trzeba zrobić wszystkie badania, musi być operacja, tu jest Twoje łóżko, jutro przyjdzie tłumacz, trzeba iść do apteki, trzeba brać lekarstwa systematycznie, trzeba zmienić opatrunek, będziemy się myć, musisz dzisiaj ładnie wyglądać, przyszła Twoja mama, dzisiaj możesz wstać, jutro wracasz do domu. Dieta i zachowania zdrowotne: czy jesteś głodny?, co chciałbyś zjeść na obiad? Masz teraz dużo czasu: czas, rok/lata, tydzień, dni tygodnia.	5	25C-PO-1-JM_ W1 do K7
Ćwiczenia - pracownia / semestr / ... h		
---	---	---
Ćwiczenia - CSM / semestr / ... h		
---	---	---
Seminaria audytoryjne / semestr VI / 15h		
Wybrane zagadnienia rehabilitacji niesłyszących: Terminologia i dane liczbowe. Przyczyny i rodzaje uszkodzenia słuchu. Konsekwencje głuchoty: społeczne i zawodowe. Środki porozumiewania się niesłyszących i z niesłyszącymi. Tożsamość kulturowa niesłyszących. Organizacje działające na rzecz osób z wadą słuchu. Prawna sytuacja osób głuchych.	5	25C-PO-1-JM_ W1 do K7
Wybrane zagadnienia rehabilitacji osób głuchych z jednoczesnym uszkodzeniem wzroku: terminologia i dane liczbowe. Przyczyny głuchoślepoty. Konsekwencje społeczne i zawodowe głuchoślepoty. Środki porozumiewania się głuchoniewidomych i z głuchoniewidomymi. Środki techniczne wspomagające funkcjonowanie osób z uszkodzonym słuchem i głuchoniewidomych.	5	25C-PO-1-JM_ W1 do K7
Głusi i głuchoniewidomi pacjenci – ich potrzeby i oczekiwania.	5	25C-PO-1-JM_ W1 do K7
Ćwiczenia kliniczne / semestr / 15h		
---	---	---
Praktyka zawodowa / semestr / 15h		
---	---	---

Literatura:

A. Literatura wymagana do ostatecznego zaliczenia zajęć

A1. wykorzystywana podczas zajęć

- Szczepankowski B, Koncewicz D. Język migowy w terapii, Wyższa Szkoła Pedagogiczna, Łódź 2008
- Majewski T. Czy umiem pracować z głuchoniewidomymi? Towarzystwo Pomocy Głuchoniewidomym, Warszawa 2002
- Hendzel JK. Słownik polskiego języka miganego, RAKIEL, Olsztyn 2000

A2. studiowana samodzielnie przez studenta

- Żurek P, Guzikowski W. Poród niesłyszącej, [w:] Steciwko A, Wojtał M, Żurawicka D. (red.) Pielęgnacyjne i kliniczne aspekty opieki nad chorymi. Wybrane zagadnienia T.2, PMWSZ w Opolu, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego, Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2009
 - Świat Ciszy – dwumiesięcznik wydawany przez Polski Związek Głuchych
- B. Literatura uzupełniająca
- Nyczaj K, Wasilewski D. Elektroniczna dokumentacja medyczna po zmianach – z uwzględnieniem regulacji o ochronie danych osobowych (RODO) + CD. Wiedza i praktyka. Warszawa 2018. omaszewski P, Garncarek M, Rosik P, Jaromin M. Nauczmy się rozumieć nawzajem. Poradnik dla słyszących o niedosłyszących i głuchych, Polski Związek Głuchych, Warszawa 2009
 - Zaorska M. (red.) Komunikacja alternatywna osób głuchoniewidomych. Wydawnictwo Edukacyjne AKAPIT, Toruń 2008

Efekty uczenia się z odniesieniem do efektów kierunkowych ze standardu (ogólnych i szczegółowych):

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Efekt uczenia się	Odniesienie do standardu
Wiedza: student zna i rozumie:		
25C-PO-1-JM_W1	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjentki	C.W44.
Umiejętności: student potrafi:		
25C-PO-1-JM_U1	posługiwać się językiem migowym oraz innymi sposobami i środkami komunikowania się w opiece nad pacjentką niedosłyszącą lub niesłyszącą;	C.U.64
Kompetencje społeczne: student jest gotów do:		
25C-PO-1-JM_K1	kierowania się dobrem pacjentki, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentką, jej rodziną lub opiekunem w ramach uprawnień zawodowych położnej;	K01
25C-PO-1-JM_K2	przestrzegania praw pacjentki i zasad humanizmu;	K02
25C-PO-1-JM_K3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu położnej zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentką;	K03
25C-PO-1-JM_K4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	K04
25C-PO-1-JM_K5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	K05
25C-PO-1-JM_K6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjentki;	K06
25C-PO-1-JM_K7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych w ramach uprawnień zawodowych położnej.	K07

* możliwość realizacji z wykorzystaniem form kształcenia zdalnego w czasie rzeczywistym

** Inne formy kontaktu bezpośredniego, np. udział w zaliczeniu lub egzaminie, realizacja projektu w placówce, raportowanie z realizacji projektu, prezentacja wniosków z realizacji studium przypadku, udział w wyjazdach studyjnych i inne.

***Stosowane skale dla kryteriów oceniania

KRYTERIA OCENY ODPOWIEDZI USTNEJ/PISEMNEJ (F)			
Lp.	KRYTERIA	Liczba punktów	Kryterium przyznania
1	Zasób wiadomości,	0	Brak znajomości tematu
		1	Wiedza na poziomie definiowania pojęć
		2	Wiedza na poziomie rozumienia zależności przyczynowych lub skutkowych

	zrozumienie tematu	3	Pełne rozumienie zagadnienia i wzajemnych zależności przyczynowo-skutkowych
2	Aktualność wiedzy położniczej w oparciu o materiały źródłowe	0	Brak
		1	W niewielkim zakresie, bez umocowania w literaturze
		2	Na średnim poziomie i z podparciem jednego źródła
		3	Pełna, ze swobodnym poruszaniem się w zakresie postępowania z odniesieniem do źródeł
3	Zastosowanie prawidłowej terminologii	0	Nazewnictwo potoczne i/lub nieprawidłowe, żargon medyczny, kolokwializmy
		1	Pojedyncze stosowanie określeń fachowych
		2	Stosowanie nomenklatury fachowej, jednak nie zawsze w prawidłowym odniesieniu
		3	Swobodne poruszanie się w terminologii medycznej
4	Spójność konstrukcji wypowiedzi	0	Wypowiedź chaotyczna, powracanie do zagadnień, powtórzenia
		1	Wypowiedź w części spójna, nie w pełni usystematyzowana
		2	W większości wypowiedź spójna, w części usystematyzowana
		3	Odpowiedź usystematyzowana, całościowo obejmująca poszczególne obszary, np. przyczyny, objawy, leczenie, klasyfikacja

Skala ocen – odpowiedź ustna/pisemna

12 pkt	bdb (5,0)
11 pkt	db plus (4,5)
10 pkt	db (4,0)
9 pkt	dst plus (3,5)
7- 8 pkt	dst (3,0)
6 pkt i mniej	ndst (2,0)

KRYTERIA OCENY PROCESU PIELĘGNOWANIA (F)			
Lp.	KRYTERIA	Liczba punktów	Kryterium przyznania
1	Umiejętność samodzielnego formułowania diagnozy pielęgniarsko-położniczej	0	brak
		1	diagnoza sformułowana tylko po ukierunkowaniu
		2	diagnoza sformułowana z częściowym ukierunkowaniem
		3	samodzielnie sformułowana diagnoza, nieobejmująca jednak wszystkich problemów zdrowotnych pacjenta
		4	pełna i samodzielnie sformułowana diagnoza
2	Planowanie działań zgodnie z aktualną wiedzą położniczą	0	0 brak zaplanowanych działań lub działania zaplanowane nieadekwatnie do stanu i/lub potrzeb pacjenta
		1	1 nielicznie zaplanowane działania, nie zapewniające wystarczającego rozwiązania problemów zdrowotnych pacjenta
		2	dość licznie zaplanowane działania, jednak nie zapewniające wystarczającego rozwiązania problemów zdrowotnych pacjenta
		3	zaplanowanie działań najbardziej optymalnie do potrzeb i stanu pacjenta w sposób zapewniający rozwiązanie problemów pacjenta
3	Hierarchizacja i priorytetyzacja problemów i podjętych działań	0	Brak ustalenia hierarchii potrzeb i priorytetów działania
		1	Nie w pełni prawidłowo ustalona hierarchia potrzeb i priorytety działania
		2	Prawidłowo ustalona hierarchia potrzeb, ale nieprawidłowo ustalone priorytety działania lub
		3	Prawidłowo ustalona hierarchia potrzeb i priorytety działania

4	Adekwatność wiedzy, znajomość standardów postępowania	0	Brak lub niewielki zasób wiadomości lub brak znajomości aktualnych wytycznych lub brak możliwości zapewnienia bezpieczeństwa sprawowanej opieki
		1	Poziom wiadomości niepełny, jednak wystarczający do zapewnienia bezpiecznej opieki w podstawowym zakresie, niepełna znajomość standardów postępowania
		2	Poziom wiadomości wystarczający do zapewnienia bezpieczeństwa sprawowanej opieki, jednak niepełna znajomość standardów postępowania
		3	Poziom wiadomości zapewniający realizację opieki odpowiadającej na potrzeby pacjenta w sposób zapewniający bezpieczeństwo, pełna znajomość standardów postępowania
5	Zastosowanie prawidłowej terminologii	0	Całkowity brak znajomości terminologii fachowej
		1	Stosowanie żargonu medycznego
		2	Stosowanie języka medycznego w niewielkim zakresie
		3	Sprawne posługiwanie się językiem fachowym
6	Estetyka pracy	0	Praca wykonana nieestetycznie
		1	Zachowana estetyka pracy
	Razem	17 pkt	
Skala ocen w odniesieniu do liczby uzyskanych punktów: 17-16 pkt – bardzo dobry 15-14 pkt dobry plus 13-11 pkt dobry 10-9 pkt dostateczny plus 8 - 6 pkt dostateczny <6 pkt niedostateczny			

KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH (F)			
Lp.	KRYTERIA	Liczba punktów	Kryterium przyznania
1	Zasady	0	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania
		1	przestrzega zasad po ukierunkowaniu
		2	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności
2	Sprawność	0	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu
		1	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu
		2	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel
3	Skuteczność	0	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu
		1	uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu
		2	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel działania
4	Samodzielność	0	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową
		1	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową

		2	potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
5	Komunikowanie się z pacjentem	0	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem
		1	wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści
		2	poprawne, samodzielny, skuteczny dobór treści
6	Postawa	0	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno lub w sposób nieprawidłowy
		1	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu
		2	czynności wykonuje pewnie, energicznie

Skala ocen w odniesieniu do liczby uzyskanych punktów:

12 pkt bardzo dobry

10-11 pkt dobry plus

9 pkt dobry

8 - 7 pkt dostateczny plus

6 pkt dostateczny

<6 pkt niedostateczny

KRYTERIA OCENY EZAMINÓW I ZALICZEŃ TESTOWYCH

Ocena	Skala punktowa
Bardzo dobry (5,0)	93 – 100%
Dobry plus (4,5)	85 – 92%
Dobry (4,0)	76 – 84%
Dostateczny plus (3,5)	68 - 75%
Dostateczny (3,0)	60 - 67%
Niedostateczny (2,0)	poniżej 60%

KRYTERIA OCENY WYSTAWIENIA RECEPTY (F)

Lp	KRYTERIA	Liczba pkt	Kryterium przyznania
1	Gromadzenie danych	0	Brak umiejętności zastosowania jednej z technik gromadzenia danych podczas wywiadu
		1	Wybiórcze uzyskanie informacji z zastosowaniem wybranej techniki gromadzenia danych
		2	Pełne uzyskanie informacji dzięki wykorzystaniu wybranej techniki gromadzenia danych bez oceny ich przydatności
		3	Pełne uzyskanie informacji dzięki wykorzystaniu wybranej techniki gromadzenia danych (np. FIFE, SAMPLE (F), OLD CART) oraz ocena ich przydatności
2	Ustalenie problemu/-ów zdrowotnych	0	Niedostosowane do potrzeb i bez zachowania hierarchii ważności
		1	W większości zgodnie z potrzebami, jednak bez zachowania hierarchii ważności
		2	Zgodnie z ze stanem zdrowia, jednak bez zachowania hierarchii ważności
		3	Zgodnie ze stanem zdrowia i z zachowaniem hierarchii ważności
3	Ustalenie możliwości kontynuacji terapii lub samodzielne zaproponowanie terapii w określonym zakresie	0	Nieprawidłowe ustalenie możliwości kontynuacji terapii lub niewłaściwe jej zaordynowanie nie uwzględniające stanu i możliwości pacjenta w zakresie zastosowania terapii
		1	Prawidłowe ustalenie możliwości kontynuacji terapii lub właściwe jej zaordynowanie e niewielkim stopniu uwzględniające stanu i możliwości pacjenta w zakresie zastosowania terapii
		2	Prawidłowe ustalenie możliwości kontynuacji terapii lub właściwe jej zaordynowanie uwzględniające w większości stan i możliwości pacjenta w zakresie zastosowania terapii

		3	Prawidłowe ustalenie możliwości kontynuacji terapii lub właściwe jej zaordynowanie uwzględniające stan i możliwości pacjenta w zakresie zastosowania terapii
4	Wystawienie recepty	0	Prawidłowe wystawienie recepty w zakresie grupy leków, drogi podania, rodzaju recepty, czasu stosowania terapii
		1	Prawidłowe wystawienie recepty w zakresie grupy leków z pojedynczym błędem w zakresie drogi podania lub rodzaju recepty lub czasu stosowania terapii
		2	Prawidłowe wystawienie recepty z w zakresie grupy leków w zakresie drogi podania, rodzaju recepty, czasu stosowania z poprawką bez uwzględnienia zasad korygowania dokumentów medycznych
		3	Prawidłowe wystawienie recepty w zakresie grupy leków, drogi podania, rodzaju recepty, czasu stosowania terapii
5	Dokumentowanie procesu terapii	0	Nieprawidłowe dokumentowanie i/lub bez zastosowania fachowego nazewnictwa i bez zastosowania klasyfikacji ICD 10
		1	Dokumentowanie w większości z zastosowaniem fachowego nazewnictwa zastosowanie klasyfikacji ICD 10
		2	Dokumentowanie w większości z zastosowaniem fachowego nazewnictwa w oparciu o notatkę SOAP zastosowanie klasyfikacji ICD 10
		3	Dokumentowanie z zastosowaniem fachowego nazewnictwa w oparciu o notatkę SOAP i zastosowanie klasyfikacji ICD 10

Skala ocen – wystawienie recepty

14 – 15 pkt	bdb (5,0)
12 – 34 pkt	db plus (4,5)
10 – 11 pkt	db (4,0)
8 – 9 pkt	dst plus (3,5)
5 – 7 pkt	dst (3,0)
4 pkt i mniej	ndst (2,0)

KRYTERIA OCENY PREZENTACJI/PRACY ZALICZENIOWEJ (F)

Lp.	Element oceny	Liczba punktów	Lp.	Element oceny	Liczba punktów
1	Merytoryczne przygotowanie treści	0 – 1 pkt	6	Dobór bibliografii, materiałów źródłowych	0 – 1 pkt
2	Wyczerpanie tematu	0 – 1 pkt	7	Dostosowanie treści do zadania	0 – 1 pkt
3	Szata graficzna	0 – 1 pkt	8	Terminowe przygotowanie prezentacji/ konspektu/ sprawozdania...	0 – 1 pkt
4	Różnorodność form przekazu	0 – 1 pkt	9	Dokonanie ewaluacji/podsumowania	0 – 1 pkt
5	Poprawność językowa, w tym nazewnictwo fachowe	0 – 1 pkt	10	Przedstawienie pracy, zaprezentowanie tematu	0 – 1 pkt

Skala ocen:

10 pkt – bdb
9 pkt db plus
8 pkt db
7 pkt dst plus
6 pkt dst
< 6 pkt ndst

KRYTERIA OCENY EGZAMINU OSCE (P)		
Ocena	Skala punktowa	Minimalna liczba stacji
Bardzo dobry (5,0)	93 – 100%	4
Dobry plus (4,5)	85 – 92%	4
Dobry (4,0)	76 – 84%	4
Dostateczny plus (3,5)	68 - 75%	4
Dostateczny (3,0)	60 - 67%	4
Niedostateczny (2,0)	poniżej 60%	4
Niedostateczny (2,0)	Uzyskanie tzw. „punktu krytycznego”	