

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

W1	C.W41.	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;	Spr. Ustny/pisemny/test	W,SK
W2	C.W42.	zasady komunikowania się z pacjentem niesłyszącym;	Spr. Ustny/pisemny/test	W,SK
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:				
U1	C.U52.	posługiwać się znakami języka migowego i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu;	Spr. Ustny/pisemny/test	W,SK
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:				
K1	K.6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	Spr. Ustny/pisemny/test	W,SK
Program przedmiotu		W załączeniu (szczegółowy program kształcenia na odrębnych stronach: tematyka wykładów, liczba godzin, ćwiczeń, seminariów, samokształcenia. Dla samokształcenia dodatkowo wpisać cele i metody jego realizacji, np. przygotowanie raportu, sprawozdania, eseju, prezentacji multimedialnej.)		
Proszę oznaczyć krzyżykami w skali 1-3 jak powyższe efekty są osiąmane na zajęciach w dziedzinie wiedzy, umiejętności i postaw; Wiedza + + + Umiejętności + + + Postawy + +				
Forma i warunki zaliczenia:		Obecność na zajęciach, aktywny udział w zajęciach, systematyczne przygotowanie do zajęć, aktywny udział w dyskusji, pozytywny wynik zaliczenia końcowego ZALICZENIE /OCENA		
		wykład, wykład konwersatoryjny, dyskusja, ,		
Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia		Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie wiedzy: 1. Sprawdzian pisemny (test wielokrotnego wyboru; pytania otwarte) 2. Ocena aktywności studenta podczas zajęć 3. Ocena przygotowania do zajęć Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie umiejętności: 1. zaliczenie poszczególnych zadań 2. ocena przedstawionego referatu Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie kompetencji społecznych 1. Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego 2. Samoocena studenta		
Literatura podstawowa i uzupełniająca		Literatura podstawowa: 1. Szczepankowski B.: Język migowy – pierwsza pomoc medyczna. Wydawnictwo CEM, Warszawa1996. 2. Bogdan Szczepankowski, Dorota Koncewicz. Język migowy w terapii. Wyższa Szkoła Pedagogiczna w Łodzi. Łódź 2008r		
		Literatura uzupełniająca:		
		1. Józef Kazimierz Hendzel. Słownik języka migowego. wyd Rakiel 2000r 2. Józef Sowa. Pedagogika specjalna w zarysie. Wyd. Oświatowe FOSZE Rzeszów 1997r		
Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: rzutnik multimedialny, laptop				
Warunki wstępne: Student powinien posiadać wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii, podstaw pielęgniarstwa				
Ocena		Kryteria zaliczenia przedmiotu		
Bardzo dobry (5,0)		Zrozumienie tematu i pełna jego realizacja, przemyślana, logiczna i jasna argumentacja, trafne wnioski, wykorzystanie materiałów pomocniczych. Pełna znajomość znaków		
Ponad dobry (4,5)		Zrozumienie omawianego tematu i pełna jego realizacja, próba analizy, interpretacji. Niepełna znajomość znaków.		
Dobry (4,0)		Omówienie tematu w sposób poprawny ale niepogłębiony, odtwórczy. Nieliczne błędy w interpretacji znaków.		
Dość dobry (3,5)		Poprawna merytorycznie ale niepełna odpowiedź na pytania. Nieliczne błędy interpretacji znaków		
Dostateczny (3,0)		Słaba znajomość znaków		
Ocena:		Kryteria oceny sprawdzianu testowego:		
Bardzo dobry (5,0)		Uzyskanie 90% -100% odpowiedzi		
Ponad dobry (4,5)		Uzyskanie 80 -89% odpowiedzi		
Dobry (4,0)		Uzyskanie 70% -79% odpowiedzi		
Dość dobry (3,5)		Uzyskanie 65% - 69% odpowiedzi		
Dostateczny (3,0)		Uzyskanie 60%-64% odpowiedzi		

Samokształcenie – kryteria oceny**Szczegółowe kryteria oceny pracy pisemnej/projektu**

Lp	Elementy pracy	Liczba punktów	Uzyskana liczba punktów	Ocena
1.	Zgodność treści z tematem	0-3		
2.	Poprawność użytej terminologii	0-3		
3.	Poprawność merytoryczna omawianych zagadnień	0-3		
4.	Układ i organizacja treści	0-3		
5.	Ujęcie problemu zgodnie z aktualną wiedzą (medyczną, społeczną, humanistyczną)	0-3		
6.	Trafność doboru treści/faktów/przykładów	0-3		

Ocena i punktacja

Bardzo dobry (5,0) – 18 – 17 pkt

Ponad dobry (4,5) – 16 -15 pkt

Dobry (4,0) – 14 pkt

Dość dobry (3,5) –13 - 12 pkt

Dostateczny (3,0) – 11 – 10 pkt

Niedostateczny (2,0) - poniżej 10 pk

podpis autora

JĘZYK MIGOWY

Przedmiot do wyboru

Realizacja –

ST III rok, 5 semestr

STW IV rok, sem 7

Wykłady – 20

Seminarium - 10

Samokształcenie- 15

Zaliczenie; ocena

Osoba prowadząca:

Program:

Wykłady 20 godzin

Treści kształcenia:

1. Osoby niesłyszące i słabosłyszące różnice i podobieństwa, konsekwencje społeczne i medyczne głuchoty. Język migowy- sposób porozumiewania się, daktylografia- alfabet palcowy.
2. Daktylografia - liczebniki główne i porządkowe.
3. Znaki ideograficzne związane z pojęciami: kim jesteś, określeniem płci miejscem zamieszkania, dokumentami (dow. osob. pesel, ubezpieczenie)
4. Znaki ideograficzne: pojęcia związane z rodziną, pobytem w szpitalu, zawiadomieniem bliskich osób i tłumacza j. migowego.
5. Znaki ideograficzne dotyczące stanu zdrowia, badań i pobytu w szpitalu, przyczyny utraty słuchu.
6. Zaliczenie z oceną- daktylografia i tłumaczenie tekstu przygotowanego przez prowadzącego.
7. Kształtowanie umiejętności w zakresie posługiwania się znakami:
 - daktylograficznymi statycznymi,
 - daktylograficznymi dynamicznymi
 - liczbowymi
 - ideograficznymi pozwalającymi na zebranie informacji o pacjencie.
 - ideograficznymi umożliwiającymi informowanie o postępowaniu diagnostycznym.
 - ideograficznymi pozwalającymi przedstawić podstawowe zabiegi pielęgnacyjne wykonywane u pacjenta.
 - ideograficznymi umożliwiającymi powiadamianie rodziny i wzywanie pomocy

Seminarium: 10 godz.

Samokształcenie- 15

Cel:

1. Wzbogacenie i usystematyzowanie wiedzy
2. Nabycie wprawy w posługiwaniu się znakami ideograficznymi
3. Kształtowanie postawy szacunku i poszanowania godności i autonomii osób niesłyszących i słabosłyszących powierzonych opiece

Metody: Przygotowanie prezentacji multimedialnej lub dyskusji na podany temat

Zagadnienia do opracowania:

1. Problemy psychospołeczne osób niesłyszących i słabosłyszących
2. Przedstawienie przykładów rozwiązywania problemów osób niesłyszących i słabosłyszących
3. Problemy niesłyszących i słabosłyszących w placówkach ochrony zdrowia
4. Jakość życia niesłyszących i słabosłyszących
5. Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem niesłyszącym i słabosłyszącym