

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2021/2022**INFORMACJE OGÓLNE****1. Nazwa przedmiotu** Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne/Zajęcia praktyczne/Praktyki zawodowe**2. Nazwa kierunku** Pielęgniarstwo**3. Poziom studiów** Studia pierwszego stopnia**4. Liczba punktów ECTS** Zajęcia praktyczne -3
Praktyka zawodowa - 3**5. Liczba godzin w semestrze**

semestr	w	ćw.	lab/lek	prj/zp	pws	prk
VI				72+8 (MSCM)		80

6. Język wykładowy polski**7. Wykładowca** mgr Mirosława Staniszevska, dr Karol Laskowski**INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE****8. Wymagania wstępne**

Wiedza nabyta w trakcie kształcenia na I i II roku: anatomia i fizjologia, patologii, podstawy pielęgniarstwa, etyki, psychologii, geriatrii i pielęgniarstwa geriatrycznego.

9. Cele przedmiotu

C1 Doskonalenie umiejętności praktycznych nabytych w czasie zajęć praktycznych podczas sprawowania opieki nad pacjentem w podeszłym wieku

10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

Student, który zaliczył przedmiot w zakresie:

UMIEJĘTNOŚCI

potrafi:

D.U1. gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;

D.U3. prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;

D.U6. dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków;

D.U7. dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;

D.U8. rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;

D.U9. doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;

D.U16. uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;

D.U20. prowadzić rozmowę terapeutyczną;

D.U24. oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nie farmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;

D.U26. przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;

KOMPETENCJE SPOŁECZNYCH

jest gotów do:	
1	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
2	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
11. Treści programowe	
Forma zajęć –zajęcia praktyczne	
<p>Analiza indywidualnych przypadków. Planowanie opieki w wybranych schorzeniach - udar mózgu, depresja, choroba Parkinsona,</p> <p>Zadania pielęgniarki w stosunku do ludzi w podeszłym wieku przebywających w oddziałach szpitalnych.</p> <p>Pomiar w pielęgniarstwie - rozpoznanie zmian somatycznych, ocena aktywności osoby starszej, ocena deficytu samoopieki, rozpoznawanie sytuacji psychospołecznej.</p> <p>Postępowanie pielęgnacyjne wobec pacjenta z chorobami nowotworowymi.</p> <p>Proces pielęgnowania chorego z cukrzycą. Badania diagnostyczne w cukrzycy. Powikłania ostre i przewlekłe w cukrzycy.</p> <p>Postępowanie pielęgnacyjne wobec pacjenta ze schorzeniami o etiologii miażdżycowej.</p> <p>Pielęgnowanie chorego z przewlekłą niewydolnością krążenia.</p> <p>Problemy pielęgnacyjne chorego z POCHP. Analiza studium przypadku.</p> <p>Pielęgnowanie chorego w stanach otępiennych. Choroba Alzheimera.</p> <p>Przygotowanie do wypisu ze szpitala pacjenta oraz jego rodziny.</p>	
Tematy MCSM	
<p>Postępowanie z pacjentem geriatrycznym z zapaleniem płuc. Pośrednia wierność- 4 godz.</p> <p>Postępowanie z pacjentem geriatrycznym z POChP. Pośrednia wierność- 4 godz.</p>	
Forma zajęć –praktyka zawodowa	
<p>Problemy pacjenta po udarze mózgu</p> <p>Pielęgnowanie chorego z osteoporozą.</p> <p>Pielęgnowanie chorego po operacji wszczepienia endoprotezy stawu biodrowego.</p> <p>Pielęgnowanie chorego z demencją starczą. Problemy i wsparcie opiekunów osób z otępieniem.</p> <p>Komunikowanie się i postępowanie pielęgnacyjne z pacjentem geriatrycznym z zaburzeniami wzroku i słuchu.</p> <p>Pielęgnowanie chorego z zaburzeniami psychicznymi.</p> <p>Problemy pielęgnacyjne pacjenta unieruchomionego w łóżku, profilaktyka przeciwoleżynowa.</p> <p>Pielęgnowanie chorego z zaburzeniami wodno - elektrolitowymi.</p> <p>Opieka nad osobą samotną w szpitalu i w warunkach domowych.</p> <p>Problemy pielęgnacyjne chorego z zaburzeniami odżywiania.</p>	
12. Narzędzia/metody dydaktyczne	
1. Metody problemowe - aktywizujące; dyskusja dydaktyczna, studium przypadku	
2. Metody praktyczne - zajęcia praktyczne, symulacje medyczne, praktyki zawodowe.	
13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe)	
1. Zajęcia praktyczne/praktyki zawodowe: obserwacja uczestnicząca, ocena prowadzonej dokumentacji, sprawdzian umiejętności praktycznych. Pisemne i ustne sprawozdanie – raport z dyżurów- ocena cząstkowa.	
2. Zajęcia w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej; debriefing (formułowanie informacji zwrotnej, sprawozdanie, raport, check-lista).	
14. Obciążenie pracą studenta	
Forma aktywności- zajęcia praktyczne	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela	80
2. Praca własna studenta	10
suma	90
liczba punktów ECTS	3

Forma aktywności- praktyki zawodowe	liczba godzin
3. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela	80
4. Praca własna studenta	10
suma	90
liczba punktów ECTS	3

15. Literatura

Literatura podstawowa:

1. Marta Muszalik, Problemy pielęgniarstwa geriatrycznego PZWL 2020
2. TalarskaD. , Wieczorowska-Tobis D. ,.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL , 2018
3. Hager K. , Krause O. red. Sobieszczańska M. : Geriatria Elsevier Essentials Urban&Partner, Wrocław 2018

Literatura uzupełniająca:

1. Jarosz E.: Dieta seniora. PZWL, 2019
2. Niechwiadowicz-Czapka T., Klimczyk A., Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa geriatrycznego, Wydawnictwo Continuo Wrocław 2010.
3. Rosenthal T., Naughton B., Williams M.: Geriatria. (red. Polskiego wyd. L. Paczek, M. Niemczyk). Czelej, Lublin 2009

16. Formy oceny – szczegóły

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć w Pracowniach Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej;

Z zakresu wiedzy:

- zna sprzęt wysokiej wierności, pośredniej i niskiej wierności,
- zna zasady konstruowania informacji zwrotnej opartej o opis, analizę i implementację,
- rozumie znaczenie umiejętności miękkich do prawidłowej pracy w zespole oraz wpływu na zapobieganie zdarzeniom niepożądanym w medycynie,

W zakresie umiejętności:

- właściwie używać sprzęt podczas zajęć,
- umie skonstruować zaawansowaną informację zwrotną w oparciu opis, analizę i implementację,
- umie świadomie wykorzystywać wiedzę teoretyczną i praktyczną,

W zakresie kompetencji społecznych:

- współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania,
- wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole,
- świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.

Ocenianie ciągłe poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań i debrefingu.

KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH:

1. Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 2; zgodnie z- Poziom 2pkt:

- **Zasady**- przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności: 2pkt.
- **Sprawność**- czynności wykonuje pewnie, energicznie: 2pkt.
- **Skuteczność**- postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel: 2pkt.
- **Samodzielność**- działania wykonuje całkowicie samodzielnie: 2pkt.
- **Komunikowanie się z pacjentem**- poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści: 2pkt.
- **Postawa**- potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową: 2pkt.

2. Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 1; zgodnie z- Poziom 1pkt:

- **Zasady**- przestrzega zasad po ukierunkowaniu: 1 pkt.
- **Sprawność**- wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu: 1 pkt.
- **Skuteczność**- nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu: 1 pkt.

- **Samodzielność**- wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach: 1 pkt.
- **Komunikowanie z pacjentem**- wymaga naprowadzania, kierunkowania w wyborze treści: 1 pkt.
- **Postawa**- ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową: 1 pkt.

3. Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 0; zgodnie z- Poziom 0 pkt:

- **Zasady**- nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania: 0 pkt.
- **Sprawność**- czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno: 0 pkt.
- **Skuteczność**- nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu: 0 pkt.
- **Samodzielność**- wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu: 0 pkt.
- **Komunikowanie z pacjentem**- nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem: 0 pkt.
- **Postawa**- nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową: 0 pkt.

Punktacja / oceny:12– pkt.- bardzo dobra; 11-10 dobry plus; 9-8 pkt.- dobra; 7 -6 pkt.- dostateczna plus; 5 -4 pkt.– dostateczna, 3-0 pkt.- niedostateczna

Obserwacja procedur w praktyce - **zaliczenie**

Kryteria oceny z zakresu kompetencji społecznych:

Student:

- współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania,
- wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole,
- świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu:

Przedmiot kończy się zaliczeniem z oceną.

Warunki zaliczenia:

- obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach (nieobecności odpracowujemy po ustaleniu z prowadzącym zajęcia i działem praktyk),
- przestrzeganie regulaminu praktyk- potwierdzenie pisemne potwierdzające zapoznanie się z nim
- obowiązkowe estetyczne umundurowanie,
- punktualność,
- bieżące zaliczanie umiejętności zgodnie z dzienniczkiem umiejętności,
- uczestniczenie w raportach

17. Inne przydatne informacje o przedmiocie

1. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela Prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji
2. Zajęcia odbywać się będą w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz MCSM
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem
5. Symulacje odbywać się będą w AB im. Jana Pawła II