

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023

Forma studiów: stacjonarna

INFORMACJE OGÓLNE**1. Nazwa przedmiotu kształcenia**

Geriatry i pielęgniarstwo geriatryczne/ Nauki w zakresie opieki specjalistycznej

2. Wydział Nauk o Zdrowiu

Filia w Radzynie Podlaskim

3. Kierunek studiów

Pielęgniarstwo

4. Poziom kształcenia

Studia pierwszego stopnia

5. Liczba punktów ECTS

3

6. Liczba godzin w semestrze

semestr	w	ćw	lab/lek	lab/zp MCSM	prj/zp	pws	prk
V	15	15	-	8	-	22	-

7. Język wykładowy

polski

8. Wykładowca

dr Karol Laskowski; k.laskowski@dyd.akademiabialska.pl

lek. Adrian Lecyk

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**9. Wymagania wstępne**

1. Znajomość zagadnień z nauk społecznych, nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa, podstaw pielęgniarstwa, promocji zdrowia, podstawowej opieki zdrowotnej

10. Cele przedmiotu

C1 Przygotowanie studenta do opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wieku podeszłym

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

Student, który zaliczył przedmiot w zakresie:

WIEDZY: zna i rozumie

- D.W1. czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;
- D.W3. zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;
- D.W5. zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;
- D.W7. standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;
- D.W9. proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznymi ekonomicznym;
- D.W10. zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);
- D.W12. narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;
- D.W13. patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu

pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi;	
UMIEJĘTNOŚCI: potrafi	
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;
D.U2.	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;
D.U3.	przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
D.U32.	przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi.
KOMPETENCJE SPOŁECZNE: jest gotów do	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; 2. Przestrzegania praw pacjenta; 3. Samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; 4. Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; 5. Zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; 6. Przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; 7. Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. 	
12. Treści programowe	
Forma zajęć – wykłady	
Zagadnienia kliniczne	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Demografia starzenia się. 2. Fizjologia procesu starzenia się. 3. Specyfika chorowania i leczenia w wieku podeszłym. 4. Stereotypy starzenia. Różne typy przystosowania się do starości. 5. Miażdżyca, nadciśnienie tętnicze i hiperlipidemia. Zespół słabości. 	
Zadnienia pielęgniarstwa	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Gerontologia i geriatria. Pielęgniarstwo geriatryczne i gerontologiczne założenia, cele, zakres. Teorie starzenia się. 2. Systemy organizacji opieki geriatrycznej oraz formy świadczeń na rzecz osób starszych i ich opiekunów na świecie i w Polsce. (Opieka długoterminowa, DPS). 3. Całościowa ocena geriatryczna – narzędzia i metody oceny stanu bio-psycho-społecznego, funkcjonalnego osoby starszej. 	
Forma zajęć –ćwiczenia	
Zagadnienia kliniczne	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Cukrzyca wieku podeszłego. 2. Postępowanie opiekuńcze – pielęgnacyjne z pacjentem z otępieniem, chorobą Alzheimera. 3. Majaczenie i zagrożenia hospitalizacji ludzi w podeszłym wieku. 4. Osteoporoza w wieku podeszłym. Zagrożenia upadkiem. 5. Nietrzymanie zwieraczy. 6. Profilaktyka starzenia się. Trajektoria starzenia się. 7. Problemy psychospołeczne osób starszych. 8. Pomoc wobec osób starszych. 	
Zagadnienia pielęgniarstwa	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Pielęgnowanie chorego z nadciśnieniem tętniczym. 2. Pielęgnowanie pacjenta z chorobą Parkinsona. 3. Pielęgnowanie pacjenta z depresją. 4. Pielęgnowanie chorego z zaburzeniami wzroku, słuchu. 5. Wyznaczniki pielęgniarstwa oceny geriatrycznej. Narzędzia, skale. 	
ZAKRES ZAGADNIEŃ DO REALIZACJI PRACY WŁASNEJ STUDENTA POD KIERUNKIEM NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Zasady postępowania pielęgniarstwa wobec pacjenta z astmą oskrzelową. 	

2. Zasady postępowania pielęgniarskiego wobec pacjenta z zapaleniem płuc.
3. Zasady postępowania pielęgniarskiego wobec pacjenta z POChP.

Tematy MCSM

1. Postępowanie z pacjentem geriatrycznym z demencją. Pośrednia wierność - 4 godz.
2. Postępowanie z pacjentem geriatrycznym z depresją. Pośrednia wierność - 4 godz.

13. Narzędzia/metody dydaktyczne

1. Metoda podająca – wykład
2. Metody praktyczne – ćwiczenia, MCSM
3. Metoda problemowa – dyskusja,
4. Metoda eksponująca – pokaz
5. Metody problemowe i aktywizujące; praca własna studenta

14. Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca)

1. **Wykłady:** test wiadomości, sprawdzian wiadomości pisemny
2. **Ćwiczenia:** sprawdzian wiadomości test 40 pytań zamkniętych
3. **MCSM:** check – lista

15. Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela	38
2. Praca własna studenta	22
3. Przygotowanie do zajęć i zaliczeń	15
suma	75
liczba punktów ECTS	3

16. Literatura

Literatura podstawowa:

1. Marta Muszałik, Problemy pielęgniarstwa geriatrycznego PZWL 2020
2. Talarska D., 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.L. Paczek, M. Niemczyk). Czelej, Lublin 2009

17. Formy oceny – szczegóły

Kryteria oceny wiadomości (skala ocen - b. dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny)

Bardzo dobry - opanowanie całego materiału, przedstawianie wiedzy w logiczny układ, właściwie rozumie uogólnienia i związków między nimi oraz wyjaśnianie zjawisk, samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce. Posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową.

Dobry plus - opanowanie całego materiału, wiązanie wiedzy w logiczną całość, wyjaśnianie zależności pomiędzy zachodzącymi zjawiskami, samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce z niewielkim ukierunkowaniem przez nauczyciela. Posługiwanie się terminologią medyczną.

Dobry - Opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczną całość, rozumienie uogólnień i związków między nimi, stosowanie wiedzy teoretycznej i praktycznej z pomocą nauczyciela. Posługiwanie się poprawnym językiem i terminologią naukową.

Dostateczny plus - opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy wykazywanie związków logicznego powiązania między zjawiskami z pomocą nauczyciela. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce po ukierunkowaniu przez nauczyciela. Język poprawny. Posługiwanie się terminologią medyczną.

Dostateczny – opanowanie treści programowych do treści podstawowych, trudności w łączeniu ich w

logiczną całość. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce przy pomocy nauczyciela. Język potoczny, styl nieporadny.

Niedostateczny – brak wiadomości programowych, brak rozumienia uogólnień, umiejętności wyjaśniania zjawisk i zależności między nimi, liczne i poważne błędy, styl nieporadny, trudności w formułowaniu odpowiedzi.

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu:

Przedmiot kończy się zaliczeniem z oceną (zaliczenie końcowe pisemne – test składający się z 30 pytań jednokrotnego wyboru). Dopuszczenie do zaliczenia na ocenę na podstawie obecności na wykładach i ćwiczeniach oraz pozytywnej opinii prowadzącego zajęcia.

Warunki zaliczenia przedmiotu i dopuszczenie do zaliczenia:

Sprawdzian wiadomości pisemny – obejmuje pytania otwarte o rozszerzonej odpowiedzi.

Za pełną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt za niepełną 0,5 pkt.

Oceny:

- dostateczny – 61-65%;
- 65-70% dostateczny plus;
- 71-80% dobry;
- 81-90% dobry plus;
- 91-100% bardzo dobry.

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 o 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 ocen z pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego

Kryteria oceny pracy przeglądowej;

Za każde kryterium student otrzymuje od 0-2 pkt łącznie 12 pkt

1. Zgodność treści z tematem
2. Trafny dobór literatury naukowej, właściwie cytowanej
3. Ujęcie problemu zgodny z aktualną wiedzą (medyczną, społeczną i humanistyczną)
4. Zgodnie ze schematem prac przeglądowych (strona tytułowa, autor, spis treści, rozdziały przedstawiające omawiane zagadnienia ze wskazaniem źródeł naukowych, wnioski, piśmiennictwo minimum 5 pozycji)
5. Interpretacja własna tematu
6. Estetyka pracy

Student uzyskuje zaliczenie z pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela akademickiego jeśli otrzyma minimum 9 punktów. Prace, które nie uzyskały 9 pkt będą przekazywane studentom do poprawienia, uzupełnienia. Poprawioną pracę należy ponownie przekazać do oceny we wskazanym przez prowadzącego

terminie

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu:

Przedmiot kończy się zaliczeniem z oceną

18. 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 Akademii Bialskiej im. Jana Pawła II Filia w Radzynie Podlaskim | |
| 3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć | |
| 4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem | |