

**KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023**  
**FORMA STUDIÓW : STACJONARNA**

**INFORMACJE OGÓLNE**

**1. Nazwa przedmiotu kształcenia**  
**Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne/ Nauki w zakresie opieki specjalistycznej**

**2. Wydział Nauk o Zdrowiu**                      Filia w Radzynie Podlaskim

**3. Nazwa kierunku**  
Pielęgniarstwo

**4.. Poziom studiów**  
Studia pierwszego stopnia

**5. Liczba punktów ECTS**  
zajęcia praktyczne - 3  
praktyki zawodowe – 3

**6. Liczba godzin w semestrze**

semestr	w	ćw	lab/lek	lab/zp MCSM	prj/zp	pws	prk
VI	-	-	-	8	72	-	80

**7. Język wykładowy**    polski

**8. Wykładowca**  
mgr Anna Klajda

**INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**

**9. Wymagania wstępne**

1. Zakres wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych z zakresu psychologii, filozofii, etyki zawodu pielęgniarki, podstaw pielęgniarstwa, chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego.
2. Zaliczenie części teoretycznej przedmiotu: psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne – wykłady i ćwiczenia.

**10. Cele przedmiotu**

- C1** Poszerzenie przez studenta wiedzy teoretycznej zdobytej w trakcie studiów, rozwijanie umiejętności jej praktycznego wykorzystania, wykształcenie kompetencji społecznych oraz zapoznanie studenta z organizacją i funkcjonowaniem różnorodnych podmiotów gospodarczych i instytucji oraz z ich wymogami i oczekiwaniami w stosunku do absolwentów.
- C2** Samodzielne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, z poszanowaniem i respektowaniem jego praw.
- C3** Zdobycie przez studenta wiedzy, umiejętności oraz ukształtowanie postaw umożliwiających objęcie profesjonalną opieką pielęgniarczą pacjentów z zaburzeniami psychicznymi.

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

Student, który zaliczył przedmiot w zakresie:

**UMIEJĘTNOŚCI: potrafi**

- D.U1. gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarczą, ustalać cele i plan opieki pielęgniarzkiej, wdrażać interwencje pielęgniarzkie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarzkiej;
- D.U2. prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;
- D.U3. prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
- D.U12. przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;

D.U15.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;
D.U18.	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;
D.U20.	przewodzić rozmowę terapeutyczną;
D.U21.	przewodzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;
D.U22.	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;
D.U23.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;
D.U26.	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE: jest gotów do</b>	
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.
<b>12. Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć - zajęcia praktyczne:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zagadnienia etyczne i prawne w opiece psychiatrycznej. Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego, o wychowaniu w trzeźwości przeciwdziałaniu alkoholizmowi, o zapobieganiu narkomanii.</li> <li>2. Przyjęcie chorego do szpitala i/lub oddziału psychiatrycznego – standard. Postępowanie pielęgniarki.</li> <li>3. Zapoznanie z zasadami organizacji pracy w oddziale psychiatrycznym.</li> <li>4. Badanie psychiatryczne i diagnostyczne badania pomocnicze – udział pielęgniarki.</li> <li>5. Podstawowe objawy psychopatologiczne, rozpoznawanie u pacjentów objawów chorobowych, ocena stanu psychicznego pacjenta.</li> <li>6. Komunikowanie się z chorym psychicznie i jego rodziną. Gromadzenie informacji o pacjencie. Analizowanie dokumentacji medycznej.</li> <li>7. Wdrożenie dokumentacji procesu pielęgnowania. Gromadzenie danych o pacjencie i jego rodzinie potrzebnych do procesu pielęgnowania. Rozpoznanie problemów chorych psychicznie.</li> <li>8. Udział pielęgniarki w leczeniu chorych psychicznie. Farmakoterapia, rozpoznawanie skutków ubocznych po stosowaniu leków podawanych w oddziale, planowanie postępowania. Elektrowstrząsy - wskazania do zabiegu, przygotowanie pacjenta i opieka nad pacjentem w trakcie i po zabiegu.</li> <li>9. Grupy leków podawanych w psychiatrii - zasady podawania i przechowywania leków.</li> <li>10. Próba oceny trafności rozpoznanych problemów, celów i sposobów działania terapeutycznego w stosunku do pacjenta psychicznie chorego.</li> </ol>	
<b>Forma zajęć – Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizacja scenariusza: Postępowanie z pacjentem nowoprzyjętym z rozpoznaną depresją (scenariusz pośredniej wierności – 4 godz.).</li> <li>2. Realizacja scenariusza: Postępowanie z pacjentem nowoprzyjętym z rozpoznaną schizofrenią paranoidalną (scenariusz pośredniej wierności – 4 godz.).</li> </ol>	

<b>Forma zajęć – praktyki zawodowe:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Model psychiatrycznej opieki zdrowotnej w Polsce.</li> <li>2. Oddział psychiatryczny jako środowisko terapeutyczne.</li> <li>3. Prawa pacjenta w świetle ustawy „O ochronie zdrowia psychicznego”.</li> <li>4. Obserwacja pod kątem objawów psychopatologicznych.</li> <li>5. Interpretacja zachowań pacjentów.</li> <li>6. Udział pielęgniarki w farmakoterapii, socjoterapii, psychoterapii.</li> <li>7. Zastosowanie modelu Nancy Roper w opiece nad chorym psychicznie.</li> <li>8. Pielęgnowanie chorych z zaburzeniami afektywnymi.</li> <li>9. Pielęgnowanie chorych ze schizofrenią.</li> <li>10. Pielęgnowanie chorych z organicznym uszkodzeniem OUN (otępienia, organiczne zaburzenia psychiczne).</li> </ol>	
<b>13. Narzędzia/metody dydaktyczne</b>	
1. Metody praktyczne - zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, symulacje medyczne – pacjent standaryzowany/symulowany.	
2. Metoda problemowa – dyskusja.	
3. Metody aktywizujące: metoda przypadków, scenariusze zdarzeń medycznych (symulacja medyczna, pacjent standaryzowany/symulowany).	
4. Proces pielęgnowania.	
5. Pokaz, pokaz z instruktążem, obserwacja, objaśnianie, asystowanie, praca w grupach z pacjentem, wykonanie czynności.	
<b>14. Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca)</b>	
1. <b>Zajęcia praktyczne/praktyki zawodowe:</b> obserwacja uczestnicząca, rozwiązywanie sytuacji problemowych pacjentów, ocena prowadzonej dokumentacji, sprawdzian umiejętności praktycznych. Pisemne /ustne sprawozdanie – raport z dyżurów.	
2. <b>Zajęcia w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej:</b> debriefing (formułowanie informacji zwrotnej, sprawozdanie, raport).	
<b>15. Obciążenie pracą studenta</b>	
Forma aktywności	liczba godzin
<b>Zajęcia praktyczne</b>	
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje:	
Zajęcia praktyczne	72
Zajęcia praktyczne MCSM	8
2. Nakład pracy studenta	10
suma	90
liczba punktów ECTS	<b>3 ECTS</b>
<b>Praktyka zawodowa</b>	
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje	80
2. Nakład pracy studenta	10
suma	90
liczba punktów ECTS	<b>3 ECTS</b>
<b>16. Literatura</b>	
<b>Literatura podstawowa:</b>	
1. Górna K., Jaracz K., Rybakowski J.: Pielęgniarstwo psychiatryczne: podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa (1) 2022.	
2. Jarema M.: Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa (2) 2022.	

<b>Literatura uzupełniająca:</b>
1. Wilczek-Rużyczka E.: Komunikowanie się z chorym psychicznie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2019.
2. Dudek D. (red.): Pacjent w oddziale psychiatrycznym – wskazówki praktyczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2019.
3. Spisacka S.(red.): Scenariusze Symulacji Medycznych, wyd. PSW w Białej Podlaskiej, 2019
4. Spisacka S.(red.): Scenariusze Symulacji Medycznych, wyd. ABW Białej Podlaskiej, 2023
<b>17. Formy oceny – szczegóły</b>
<p><b>Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć w Pracowniach Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej;</b></p> <p>Z zakresu wiedzy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zna sprzęt wysokiej wierności, pośredniej i niskiej wierności,</li> <li>• zna zasady konstruowania informacji zwrotnej opartej o opis, analizę i implementację,</li> <li>• rozumie znaczenie umiejętności miękkich do prawidłowej pracy w zespole oraz wpływu na zapobieganie zdarzeniom niepożądanym w medycynie,</li> </ul> <p>W zakresie umiejętności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• właściwie używać sprzęt podczas zajęć,</li> <li>• umie skonstruować zaawansowaną informację zwrotną w oparciu opis, analizę i implementację,</li> <li>• umie świadomie wykorzystywać wiedzę teoretyczną i praktyczną,</li> </ul> <p><b>W zakresie kompetencji społecznych:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania,</li> <li>• wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole,</li> <li>• świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.</li> </ul> <p>Ocenianie ciągłe poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań i debrefingu.</p> <p><b>KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH:</b></p> <p><b>1. Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 2; zgodnie z- Poziom 2pkt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Zasady</b>- przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności: 2pkt.</li> <li>• <b>Sprawność</b>- czynności wykonuje pewnie, energicznie: 2pkt.</li> <li>• <b>Skuteczność</b>- postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel: 2pkt.</li> <li>• <b>Samodzielność</b>- działania wykonuje całkowicie samodzielnie: 2pkt.</li> <li>• <b>Komunikowanie się z pacjentem</b>- poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści: 2pkt.</li> <li>• <b>Postawa</b>- potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową: 2pkt.</li> </ul> <p><b>2. Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 1; zgodnie z- Poziom 1pkt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Zasady</b>- przestrzega zasad po ukierunkowaniu: 1 pkt.</li> <li>• <b>Sprawność</b>- wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu: 1 pkt.</li> <li>• <b>Skuteczność</b>- nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu: 1 pkt.</li> <li>• <b>Samodzielność</b>- wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach: 1 pkt.</li> <li>• <b>Komunikowanie z pacjentem</b>- wymaga naprowadzania, kierunkowania w wyborze treści: 1 pkt.</li> <li>• <b>Postawa</b>- ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową: 1 pkt.</li> </ul> <p><b>3. Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 0; zgodnie z- Poziom 0 pkt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Zasady</b>- nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania: 0 pkt.</li> <li>• <b>Sprawność</b>- czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno: 0 pkt.</li> <li>• <b>Skuteczność</b>- nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu: 0 pkt.</li> <li>• <b>Samodzielność</b>- wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu: 0 pkt.</li> <li>• <b>Komunikowanie z pacjentem</b>- nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem: 0 pkt.</li> </ul>

- **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,
- prowadzenie procesu pielęgnowania (pełna dokumentacja),
- zaliczanie obowiązkowych tematów,
- uczestniczenie w raportach

#### **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 Białskiej im. Jana Pawła II Filia w Radzynie Podlaskim oraz w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć.
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem.