

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023

Forma studiów: stacjonarna

INFORMACJE OGÓLNE**1. Nazwa przedmiotu**

Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne/ Nauki w zakresie opieki specjalistycznej

2. Nazwa kierunku

Pielęgniarstwo

3. Poziom studiów

Studia pierwszego stopnia

4. Liczba punktów ECTS

3

5. Liczba godzin w semestrze

semestr	w	ćw	lab/lek	prj/zp	pws	prk
V	15	24	6 (MCSM)		15	

6. Język wykładowy polski**7. Wykładowca**

dr Karol Laskowski

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**8. Wymagania wstępne**

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

9. Cele przedmiotu

C1 Przygotowanie studenta do opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wieku podeszłym

10. 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, społecznym i 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

D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarzką, 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.U32.	przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi.
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
11. Treści programowe	
Forma zajęć – wykłady	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Demografia starzenia się. 2. Gerontologia i geriatria. Pielęgniarstwo geriatryczne i gerontologiczne założenia, cele, zakres. Teorie starzenia się. 3. Fizjologia procesu starzenia się. 4. Specyfika chorowania i leczenia w wieku podeszłym. 5. Stereotypy starzenia. Różne typy przystosowania się do starości. 6. Systemy organizacji opieki geriatrycznej oraz formy świadczeń na rzecz osób starszych i ich opiekunów na świecie i w Polsce. (Opieka długoterminowa, DPS). 7. Całościowa ocena geriatryczna – narzędzia i metody oceny stanu biopsychospołecznego, funkcjonalnego osoby starszej. 8. Miażdżyca, nadciśnienie tętnicze i hiperlipidemia. Zespół słabości. 	
Forma zajęć –ćwiczenia	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Cukrzyca wieku podeszłego. 2. Pielęgnowanie chorego z nadciśnieniem tętniczym. 3. Postępowanie opiekuńcze – pielęgnacyjne z pacjentem z otępieniem, chorobą Alzheimera. 4. Pielęgnowanie pacjenta z chorobą Parkinsona. 5. Pielęgnowanie pacjenta z depresją. 6. Majaczenie i zagrożenia hospitalizacji ludzi w podeszłym wieku. 7. Pielęgnowanie chorego z zaburzeniami wzroku, słuchu. 8. Osteoporoza w wieku podeszłym. Zagrożenia upadkiem. 9. Nietrzymanie zwieraczy. 10. Wyznaczniki pielęgniarzkiej oceny geriatrycznej. Narzędzia, skale. 11. Profilaktyka starzenia się. Trajektoria starzenia się. 12. Problemy psychospołeczne osób starszych. 13. Pomóc wobec osób starszych. 	
Tematy MCSM	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Postępowanie z pacjentem geriatrycznym z demencją 2. . Postępowanie z pacjentem geriatrycznym z depresją. 	
12. Narzędzia/metody dydaktyczne	
1. Metoda podająca – wykład	
2. Metody praktyczne - ćwiczenia	
3. Metoda problemowa – dyskusja,	
4. Metoda eksponująca - pokaz	
5. Metody aktywizujące; metoda przypadków	
6. Metody problemowe i aktywizujące; praca własna studenta	
13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe)	

1. Wykłady: test wiadomości, sprawdzian wiadomości pisemny, odpowiedź ustna	
2. Ćwiczenia: sprawdzian wiadomości,	
14. Obciążenie pracą studenta	
Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela	45
2. Praca własna studenta	15
3. Nakład pracy studenta	30
suma	90
liczba punktów ECTS	3
15. Literatura	
Literatura podstawowa:	
1. Regina Roller-Wirnsberger, Kartin Singler. Maria Cristina Polidori: Geriatria praktyczny przewodnik PZWL 2021	
2. Marta Muszalik, Problemy pielęgniarstwa geriatrycznego PZWL 2020	
3. Jarosz E.: Dieta seniora. PZWL, 2019	
4. Talarska D., Wieczorowska-Tobis D., : Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL ,2019	
5. Friedman A.: Choroba Parkinsona. PZWL, 2019	
6. Owczarek K, Łazarewicz , : Poradnik opiekuna seniora Wolters Kluwer, 2018	
7. Kostka T., Koziarska-Rosciszewska M.: Choroby wieku podeszłego. PZWL, Warszawa 2009	
8. Hager K., Krause O. red. Sobieszczańska M.: Geriatria Elsevier Essentials Urban&Partner, Wrocław, 2018.	
9. Katarzyna B. , Jankowski K, Stany nagłe Geriatria. Medical Tribune, 2018	
Literatura uzupełniająca:	
1. Patricia A. Williams Basic Geriatric Nursing, Elsevier – Health Sciences 2019	
2. Jarosz M., Dzieniszewski J.: Żywnienie osób w wieku starszym. PZWL, Warszawa 2011	
3. Rosenthal T., Naughton B., Williams M.: Geriatria. (red. Polskiego wyd. L. Paczek, M. Niemczyk). Czelej, Lublin 2009	
4. Sobow T.: Praktyczna psychogeriatryka: rozpoznawanie i postępowanie w z zaburzeniach psychicznych u chorych w wieku podeszłym. Wyd. Continuum, Gdansk 2010	
4. Marchewka A., Dąbrowski Z., Fizjologia starzenia się. Profilaktyka i rehabilitacja, Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2012.	
5. Niechwiadowicz-Czapka T., Klimczyk A., Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa geriatrycznego, Wydawnictwo Continuo Wrocław 2010.	
6. Sobow T.: Praktyczna psychogeriatryka: rozpoznawanie i postępowanie w zaburzeniach psychicznych u chorych w wieku podeszłym. Wyd. Continuum, Gdańsk 2010.	
16. Formy oceny – szczegóły	
<p>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.</p> <p>2. 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.</p> <p>3. 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.</p> <p>4. Dostateczny plus - opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy wykazywanie</p>	

związków logicznego powiązania między zjawiskami z pomocą nauczyciela. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce poukierowaniu przez nauczyciela. Język poprawny. Posługiwanie się terminologią medyczną.

5. 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.

6. 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). 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 ustny - obejmuje jedno losowo wybrane pytanie, za które student może otrzymać ocenę b. dobry – 3 pkt; dobry plus – 2,5 pkt; dobry – 2,0 pkt; 1,5pkt dostateczny plus; 0,5 pkt i mniej – niedostateczny.

Sprawdzian wiadomości pisemny – obejmuje pytania otwarte o rozszerzonej odpowiedzi.

Za pełną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt za niepełną 0,5 pkt. Oceny: dostateczny – 51-60%; 61-70% 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 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 .

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu;

Przedmiot kończy się zaliczeniem z oceną

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 AB w Białej Podlaskiej
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem