

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2020/2021

INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa przedmiotu kształcenia

Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne

2. Nazwa jednostki prowadzącej moduł

Wydział Nauk o Zdrowiu

3. Grupa treści kształcenia

Nauki w zakresie opieki specjalistycznej

4. Typ przedmiotu

obowiązkowy

5. Poziom studiów

Studia pierwszego stopnia

6. Liczba punktów ECTS

3

7. Poziom przedmiotu

zaawansowany

8. Rok studiów, semestr

III rok, semestr V- letni

9. Liczba godzin w semestrze

Wyk.	Ćw.	L.k.u.p.*	MCSM	Prj.	P.p.k.*	Zp.	P.z.
15	24	-	6	-	10	-	-

10. Język wykładowy: polski

11. Wykładowca (wykładowcy)

dr Karol Laskowski

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

12. Wymagania wstępne

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

13. Cele przedmiotu

1. Przygotowanie studenta do opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wieku podeszłym

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

Student, który zaliczył przedmiot:
Zna i rozumie:

**Metody i warunki
weryfikacji efektów
kształcenia**

WIEDZA

D.W1. czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;

Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich,

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;

Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich,

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;	Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich,
D.W7. standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich
D.W9. proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznymi ekonomicznym;	Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich
D.W10. zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich
D.W12. narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;	Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich
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;	Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich
UMIEJĘTNOŚCI	
D.U1. gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich,
D.U2. prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich
D.U3. prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich,
D.U32. przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi.	Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich,
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Samoocena Ocena grupy Obserwacja weryfikacja w warunkach akademickich
15.Treści programowe	
Forma zajęć - wykłady	
1. Demografia starzenia się. 2. Gerontontologia 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

1. Cukrzyca wieku podeszłego.
2. Pielęgnowanie chorego z nadciśnieniem tętniczym.
3. Postępowanie opiekuńczo – 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 pielęgniarstwa geriatrycznej. Narzędzia, skale.
11. Profilaktyka starzenia się. Trajektoria starzenia się.
12. Problemy psychospołeczne osób starszych.
13. Pomoc wobec osób starszych.

Tematy zajęć w MCSM:

1. Postępowanie z pacjentem geriatrycznym z demencją . Pośrednia wierność.
2. Postępowanie z pacjentem geriatrycznym z depresją . Pośrednia wierność.

16.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

1 Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca)

Wykłady: test wiadomości, sprawdzian wiadomości pisemny, odpowiedź ustna

Ćwiczenia: sprawdzian wiadomości,

2 Obciążenia pracą studenta

forma aktywności

średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności

Godziny kontaktowe z nauczycielem** 45

Praca własna studenta 45

SUMA	90 godz.
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	3 ECTS
3 Literatura podstawowa i uzupełniająca	
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 psychogeriatria: rozpoznawanie i postępowanie w z aburzeniach 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.	
Formy oceny - szczegóły	

Ocena osiągnięcia założonych efektów kształcenia w zakresie wiedzy;

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.

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.

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.

4. 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.

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; 1,5 pkt 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.

1 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 ABNS w Białej Podlaskiej

3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć

4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem

*L – laboratorium (w przypadku zajęć z języka obcego oznacza lektorat)

** Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia **oraz konsultacje**

L.k.u.p.* - laboratorium kształtujące umiejętności praktyczne

P.p.k.* - praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego