

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

I. Informacje ogólne

1 Nazwa modułu kształcenia

Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne

2 Nazwa jednostki prowadzącej moduł

Państwowa Szkoła Wyższa
Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych
Katedra Zdrowia, Zakład Pielęgniarstwa

3 Kod modułu

12.6 I 1-2-3/2-3-5
D003;D005;D006;
D009;D010

4 Grupa treści kształcenia

Nauki w zakresie opieki specjali-
stycznej

5 Typ modułu

Obowiązkowy

6 Poziom studiów

Studia I stopnia

7 Liczba punktów ECTS

P: 3

8 Poziom przedmiotu

podstawowy

**9 Rok studiów,
II semestr III**

10 Liczba godzin w semestrze

11 Liczba godzin w tygodniu

Wyk.	Ćw.	ZP.	PZ	Proj.	Wyk.	Ćw.	ZP.	PZ	Proj.
------	-----	-----	----	-------	------	-----	-----	----	-------

Studia stacjonarne
Rok II sem. III

-	-	-	120	-	-	-	-	40	-
---	---	---	-----	---	---	---	---	----	---

12 Język wykładowy: Język polski

13 Wykładowca (wykładowcy)

mgr Renata Chlebowska

II. Informacje szczegółowe

14 Wymagania wstępne (*zakres wiadomości/umiejętności/kompetencji, jakie powinien posiadać student przed rozpoczęciem nauki przedmiotu*)

1. Podstawy anatomii i fizjologii.
2. Podstawy pielęgniarstwa

15 Cele przedmiotu (*oczekiwane efekty kształcenia, kompetencje / umiejętności/wiedza nabyte przez studentów*)

Opanowanie przez studenta wiedzy i umiejętności pozwalających na realizację opieki pielęgniarstwiej nad dzieckiem chorym i zdrowym w różnych okresach rozwojowych, kształtowanie postaw zawodowych niezbędnych do świadczenia tej opieki.

16 Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

nr	student, który zaliczył przedmiot:	Metody weryfikacji efektów kształcenia
D.W.5.	zna zasady diagnozowania w pielęgniarstwie pediatrycznym,	Kontrola ustna. Odpowiedź ustna
D.W.10.	zna zasady przygotowania chorego do samoopieki w zależności od jego wieku i stanu zdrowia;	Kontrola ustna. Odpowiedź ustna
D.W.14.	zna swoiste zasady organizacji opieki specjalistycznej, pediatrycznej,	Kontrola ustna. Odpowiedź ustna
D.W.18.	Wyjaśnia patofizjologię i objawy kliniczne chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, dróg moczowych, układu pokarmowego, chorób alergicznych oraz chorób krwi	Kontrola ustna. Odpowiedź ustna, interpretacja sytuacji klinicznej
D.U.2.	rozpoznaje uwarunkowania zachowania zdrowia odbiorców opieki w różnym wieku i stanie zdrowia;	Kontrola ustna. Odpowiedź ustna, interpretacja sytuacji klinicznej, analiza dokumentacji chorego
D.U.3.	prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia, dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	Kontrola ustna, praktyczne wykonanie czynności
D.U.4.	motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego;	Kontrola ustna, praktyczne wykonanie czynności
D.U.5.	prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu chorób;	Kontrola ustna, praktyczne wykonanie czynności
D.U.6.	organizuje izolację chorych zakaźnie w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	Kontrola ustna. Odpowiedź ustna, interpretacja sytuacji klinicznej, studium przypadku
D.U.7.	ocenia rozwój psychofizyczny dziecka, wykonuje testy przesiewowe, wykrywa zaburzenia w rozwoju;	Kontrola ustna, praktyczne wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, analiza dokumentacji chorego
D.U.9.	pobiera materiał do badań diagnostycznych;	Kontrola ustna. Odpowiedź ustna
D.U.11.	doraźnie podaje tlen, modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko i krótko działającej;	Kontrola ustna. Odpowiedź ustna
D.U.12.	przygotowuje chorego do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym;	Kontrola ustna. Odpowiedź ustna, interpretacja sytuacji klinicznej,

D.U.13.	dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską;	Kontrola ustna, Odpowiedź ustna, praktyczne wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, analiza dokumentacji chorego	
D.U.20.	rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;	Kontrola ustna, Odpowiedź ustna	
D.U.22.	prowadzi rozmowę terapeutyczną;	Kontrola ustna, praktyczne wykonanie czynności	
D.U.26.	przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego;	Kontrola ustna, praktyczne wykonanie czynności	
D.U.28.	prowadzi dokumentację opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgniarstwa i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki i leczenia odleżyn oraz kartę informacyjną z zaleceniami w zakresie samoopieki;	Kontrola ustna, praktyczne wykonanie czynności	
D.U.32.	dostosowuje interwencje pielęgniarstwa do rodzaju problemów pielęgnacyjnych;	Kontrola ustna, odpowiedź ustna, praktyczne wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej	
D.U.33.	przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.	Kontrola ustna, odpowiedź ustna, praktyczne wykonanie czynności	
D.K.1.	szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece;	Obserwacja, samoocena, ocena grupy	
D.K.6.	rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe;	Obserwacja, samoocena, ocena grupy	
D.K.7.	przestrzega tajemnicy zawodowej;	Obserwacja, samoocena, ocena grupy	
17 Treści programowe			
	forma zajęć – praktyka zawodowa rok II sem III	liczba godzin	odniesienie do efektów kształcenia
PZ1	Zapoznanie z topografią, wyposażeniem, specyfiką pracy, personelem, przepisami BHP obowiązującymi w placówce. Organizacja opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem w Polsce.	8	D.W.14, D.K.1, 6, 7
PZ2	Obserwacja reakcji i zachowań niemowląt.	8	D.U.2, 7, D.W.10, D.K.1, 6, 7
PZ3	Przyczyny zaburzeń rozwoju psychomotorycznego.	8	D.U.5, 7, D.K.1, 6, 7
PZ4	Specyfika opieki pielęgniarstwa wobec dziecka z	8	D.U.3, 5, 9, 10, 12, 13.

	chorobą genetyczną.		20, 26, 28, 32, 33, D.W.10, 18, D.K.1, 6, 7
PZ5	Wpływ zabawy i nauki na dziecko przewlekle chore.	8	D.U. 3, 5, 9, 26, 32, 33, D.W.10, 18, D.K.1, 6, 7
PZ6	Szczepienia ochronne dzieci i młodzieży.	8	D.U.2, D.K.1, 7
PZ7	Choroby zakaźne wieku dziecięcego. Profilaktyka i pielęgnacja.	8	D.U. 5, 6, 9, 12, 13, 20, 22, 26, 28, 32, 33, D.W.5, 10, 18, D.K.1, 6, 7
PZ8	Błędy w żywieniu dzieci w wieku niemowlęcym, poniemowlęcym, przedszkolnym, szkolnym i dojrzewania. Edukacyjna rola pielęgniarki w propagowaniu zasad prawidłowego żywienia.	8	D.U.2, 3, 5, 20, 22, D.K.1, 6, 7
PZ9	Pielęgnowanie dziecka z mukowiscydozą.	8	D.U.5, 9, 12, 13, 20, 26, 28, 32, 33, D.W.10, 18, D.K.1, 6, 7
PZ10	Pielęgnowanie dziecka z fenylketonurią.	8	D.U.5, 9, 12, 13, 20, 26, 28, 32, 33, D.W.10, 18, D.K.1, 6, 7
PZ11	Problemy pielęgnacyjne u dziecka chorego na astmę.	8	D.U.3, 4, 5, 9, 11, 12, 13, 20, 26, 28, 32, 33, D.W.5,10, 18, D.K.1, 6, 7
PZ12	Wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie dziecka w okresie dojrzewania.	8	D.U.1, 2, 3, 4, 22, D.W. 18, D.K.1, 7
PZ13	Kompleksowość opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem z niedokrwistością z niedoboru żelaza.	8	D.U.5, 9, 12, 13, 20, 22, 26, 28, 32, 33, D.W.5, 18, D.K.1, 6, 7
PZ14	Opieka pielęgniarska nad dzieckiem z chorobą alergiczną (alergiczny nieżyt nosa, atopowe zapalenie skóry).	8	D.U.3, 5, 9, 12, 13, 20, 22, 26, 28, 32, 33, D.W.5, 10, 18, D.K.1, 6, 7
PZ15	Obserwacja, pielęgnowanie i usprawnianie dziecka w schorzeniach tkanki łącznej (młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów).	8	D.U.3, 4, 5, 9, 12, 13, 20, 22, 26, 28, 32, 33, D.W.5, 10, 18, D.K.1, 6, 7
	Suma godzin	120	

18 Narzędzia/metody/formy dydaktyczne			
1.	Metody problemowe – aktywizujące; dyskusja dydaktyczna, studium przypadku.		
2.	Metody praktyczne – praktyka zawodowa.		
3.			
4.			

19 Warunki zaliczenia praktyk zawodowych. Metody i kryteria sprawdzania efektów kształcenia			
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. Zaliczanie obowiązkowych tematów. Uczestniczenie w raportach , raportowanie / sprawozdawanie dyżurów.			

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych z praktyk zawodowych;

Studenci realizują praktyki pod nadzorem opiekuna ze strony placówki (pielęgniarki – pracownika danego podmiotu leczniczego oraz opiekuna ze strony uczelni). Zaliczenia praktyk dokonuje opiekun ze strony uczelni we współpracy z opiekunem ze strony placówki.

Sposób weryfikacji efektów:

Ocena osiągnięć założonych efektów w zakresie wiedzy i umiejętności:

- kryteria słowne (opis osiągnięć studenta przez opiekuna praktyk)
- skala punktowa zawarta w dzienniczku umiejętności
- samoocena studenta

Kryteria w zakresie wiedzy i umiejętności:

- trafność oceny stanu chorego
- umiejętność rozpoznawania potrzeb i problemów zdrowotnych chorego
- umiejętność planowania opieki i oceniania wyników opieki
- jakość wykonania zabiegów pielęgnacyjnych i leczniczych (sprawność, poprawność, dokładność, tempo wykonania, bezpieczeństwo pacjenta, przestrzeganie algorytmów i procedur)
- dobór technik i organizacja pracy
- umiejętność komunikowania się z pacjentem, jego rodziną, członkami zespołu interdyscyplinarnego
- umiejętność dokumentowania działań pielęgnacyjnych i leczniczych

Ocena założonych efektów w zakresie kompetencji społecznych:

- opinie opiekuna praktyk, pacjentów, pielęgniarek
- ocena przez kolegów, samoocena

Kryteria w zakresie kompetencji społecznych:

- zdolność do samooceny
- znajomość swoich słabych i mocnych stron
- odpowiedzialność za uczenie się i własny rozwój

Kryteria w zakresie wiedzy i umiejętności z **praktyk zawodowych**;

Sposób wykonania czynności; Liczba punktów za poziom wykonania czynności – 2-1-0 . 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

Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 1 ; zgodnie z;

Poziom 1pkt

Zasady -przestrzega zasad po ukierunkowaniu ; pkt 1

Sprawność -wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu; pkt 1

Skuteczność - nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu pkt 1

Samodzielność -wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach pkt 1

Komunikowanie z pacjentem-wymaga naprowadzania, kierunkowania w wyborze treści pkt 1

Postawa -ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową- pkt 1

Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 0 ; zgodnie z;

Zasady -nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania

Sprawność czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno

Skuteczność -nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu

Samodzielność wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu

Komunikowanie z pacjentem nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem

Postawa -nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

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 niedostateczna Obserwacja procedur w praktyce - **zal**

20 Obciążenie pracą studenta

forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem	120
Praca bez nadzoru nauczyciela	
Indywidualna praca studenta	
SUMA	120
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW	3
ECTS DLA PRZEDMIOTU	

21 Literatura podstawowa i uzupełniająca

LITERATURA PODSTAWOWA

1. Emeryk A., Pirożyński M. „Aerzoloterapia chorób układu oddechowego” – Edra Urban & Partner, Wrocław 2016.
2. Kawalec W., Grenda R., Ziółkowska H. (red.) „Pediatria”, tom I i II, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.
3. Krawczyński M. (red.) „Żywienie dzieci w zdrowiu i chorobie” – Help Med. Kraków, wydanie drugie czerwiec 2015.
4. Mrożek-Budzyn D. „Wakcynologia praktyczna” – Alfa Medica Press, Bielsko-Biała 2015.
5. Pawlacyk B. (red.) „Zarys pediatrii” – Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.
6. Kubicka K., Kawalec W. (red.) „Pediatria”, tom I i II – Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.
7. Pietrzyk J. (red.) „Wybrane zagadnienia z pediatrii”, tom I – V, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2004.
9. Formański J. „Psychologia” – Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2003.

10.	Woynarowska B. (red.) „Profilaktyka w pediatrii” – Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.
11.	Barczykowska E. (red.) „Pielęgniarstwo w pediatrii” - Wydawnictwo Borgis, Warszawa 2006.
12.	Dróżdż-Gessner Z. „Zarys pielęgniarstwa pediatrycznego” – Wydawnictwo Naukowe Akademii Medycznej im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Poznań 2006.
13.	Pietrzyk J., Szajewska H., Mrukowicz J. „ABC zabiegów w pediatrii” – Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2010
14.	Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K. (red.) „Podstawy pielęgniarstwa” tom I i II - Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
1.	Muscari Mary E. (red.) „Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne” – Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016
2.	Pawlaczyk B. (red.) „Pielęgniarstwo pediatryczne” – Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.
3.	Strobel S., Marks S., Smith P. „Choroby wieku dziecięcego”, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.
4.	Jodkowska M., Woynarowska B. „Testy przesiewowe u dzieci i młodzieży w wieku szkolnym. Materiały instruktażowe dla pielęgniarek i higienistek szkolnych” - Instytut Matki i Dziecka. Zakład Medycyny Szkolnej, Warszawa 2002.
5.	Wysocki J., Czajka H. „Szczepienia w pytaniach i odpowiedziach”, wyd. V, Help-Med., Kraków 2014.
6.	Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K. (red.) „Podstawy pielęgniarstwa” tom I i II - Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.
7.	Jankowski A. (red.) „Kompendium pediatrii praktycznej” – Cornetis, Wrocław 2010.
8.	Otto-Buczkowska E. (red.) „Pediatria – co nowego” – Cornetis, Wrocław 2011.
9.	Czasopisma: MEDYCYNĄ PRAKTYCZNA – PEDIATRIA, MEDYCYNĄ PRAKTYCZNA – SZCZEPZENIA, STANDARDY MEDYCZNE - PEDIATRIA