

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

Informacje ogólne

I.

1 Nazwa modułu kształcenia

Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych

2 Nazwa jednostki prowadzącej moduł

Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych
Katedra Zdrowia,
Zakład Pielęgniarstwa

3 Kod modułu

4 Grupa treści kształcenia

Nauki w zakresie podstaw
opieki pielęgniarstwa

5 Typ modułu

obowiązkowy

6 Poziom studiów

studia I stopnia

7 Liczba punktów ECTS

Praktyki: 2

8 Poziom przedmiotu

Podstawowy

9 Rok studiów, semestr

III rok, semestr V,

10 Liczba godzin w

semestrze

11 Liczba godzin w tygodniu

P

P

Proj

.

studia stacjonarne

III rok, semV
Studia
stacjonarne

80

40

-

12 Język wykładowy: polski

13 Wykładowca (wykładowcy) dr Anna Ławnik, mgr Dorota Fedoruk, mgr Dorota Sobolewska

Informacje szczegółowe

14 Wymagania wstępne

1. Wiedza nabyta w trakcie kształcenia na I i II roku: anatomia i fizjologia, patologii, podstawy pielęgniarstwa, etyki, psychologii, rehabilitacji i pielęgnowania niepełnosprawnych.
Nabyte umiejętności zawodowe zawarte w indeksie umiejętności nabyte na poziomie I i II roku, zaliczenie zajęć praktycznych w ramach przedmiotu.
Na praktyce zawodowej obowiązuje pełne umundurowanie oraz identyfikator.

15 Cele przedmiotu

Doskonalenie umiejętności praktycznych nabytych w czasie zajęć praktycznych podczas sprawowania opieki nad pacjentem niepełnosprawnym

16 Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

nr	<u>W zakresie wiedzy</u>	Metody weryfikacji efektów kształcenia
D.W39	Zna formy rehabilitacji zawodowej	Kontrola ustna (odpowiedź ustna)
D.W38	Charakteryzuje przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w jednostkach chorobowych	Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej)
D.W37.	Zna podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej (ergoterapia, psychoterapia, kinezyterapia, fizjoterapia)	Kontrola ustna (odpowiedź ustna)
D.W17.	Zna zasady aktywizacji chorego niepełnosprawnego i objętego opieką geriatryczną	Kontrola ustna (odpowiedź ustna)
D.W25.	Zna następstwa długotrwałego unieruchomienia	Kontrola ustna (odpowiedź ustna)
	W zakresie umiejętności	
D.U4.	Motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego	Kontrola praktyczna (interpretacja sytuacji klinicznej)
D.U8.	Diagnostuje stopień ryzyka rozwoju odleżyn i dokonuje ich klasyfikacji	Kontrola praktyczna (interpretacja sytuacji klinicznej)
D.U13	Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa	Kontrola pisemna (raport pielęgniarstwa)
D.U18.	Instruuje pacjenta i jego opiekuna w zakresie użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego oraz środków pomocniczych	Kontrola praktyczna (wykonanie czynności)
D.U20.	Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo- pielęgnacyjnego	Kontrola ustna (odpowiedź ustna)
D.U26.	Przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego	Kontrola ustna (odpowiedź ustna)
	W zakresie kompetencji społecznych:	
D.K1.	Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece	Obserwacja, samoocena, ocena grupy
D.K2.	Systematycznie zbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności dążąc do profesjonalizmu	Obserwacja, samoocena, ocena grupy
D.K3.	Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece	Obserwacja, samoocena, ocena grupy
D.K4.	Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych	Obserwacja, samoocena, ocena grupy

D.K5.	Przestrzega prawa pacjenta	Obserwacja 360 stopni (nauczyciel, pacjenci, członkowie zespołu terapeutycznego)
D.K6	Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe	Obserwacja, samoocena, ocena grupy
D.K7.	Przestrzega tajemnicy zawodowej	Obserwacja, samoocena, ocena grupy
D.K8.	Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej	Obserwacja 360 stopni (nauczyciel, pacjenci, członkowie zespołu terapeutycznego)
D.K9.	Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta	Obserwacja 360 stopni (nauczyciel, pacjenci, członkowie zespołu terapeutycznego)
D.K.10	Przejawia empatię w relacji z pacjentem, jego rodziną oraz współpracownikami	Obserwacja 360 stopni (nauczyciel, pacjenci, członkowie zespołu terapeutycznego)

17 Treści programowe

Suma godzin 80

	forma zajęć – praktyka zawodowa	liczba godzin S	liczba godzin NS	Odniesienie do efektów kształcenia
PZ1	Zapoznanie z organizacją pracy. Poznanie zadań pielęgniarki w ramach zespołu rehabilitacyjnego	8		D.W17, D.W38, D.W29, D.U4, D.U8, D.U13, D.U18, D.U20, D.U26, D.K1, D.K2, D.K3, D.K4, D.K5, D.K6, D.K7, D.K8, D.K9, D.K10
PZ2	Metody opieki pielęgniarskiej nad osobami niepełnosprawnymi będącymi na różnych etapach rehabilitacji: leczniczej, społecznej i zawodowej – pomoc w czynnościach samoobsługowych	8		D.W17, D.W25, D.W37, D.W38, D.W29, D.U4, D.U8, D.U13, D.U18, D.U20, D.U26, D.K1, D.K2, D.K3,

				D.K4, D.K5, D.K6, D.K7, D.K8, D.K9, D.K10
PZ3	Rozpoznanie problemów i planowanie opieki osoby niepełnosprawnej z uwzględnieniem ustalonego programu rehabilitacji.	8		D.W17, D.W25, D.W37, D.W38, D.W29, D.U4, D.U8, D.U13, D.U18, D.U20, D.U26, D.K1, D.K2, D.K3, D.K4, D.K5, D.K6, D.K7, D.K8, D.K9, D.K10
PZ4	Realizowanie działań pielęgnacyjnych i rehabilitacyjnych ograniczających skutki unieruchomienia (przykurcze, odleżyny, zaniki mięśniowe, zniekształcenia, zakrzepy, pogorszenie wydolności ukł. oddechowego	8		D.W17, D.W25, D.W38, D.W29, D.U4, D.U8, D.U13, D.U18, D.U20, D.U26, D.K1, D.K2, D.K3, D.K4, D.K5, D.K6, D.K7, D.K8, D.K9, D.K10
PZ5	Wykorzystanie zapotrzebowania ortopedycznego i pomocy technicznych w leczniczym usprawnianiu osób niepełnosprawnych	8		D.W17, D.W38, D.W29, D.U4, D.U18, D.K1, D.K2, D.K3, D.K4, D.K5, D.K6, D.K7, D.K8, D.K9, D.K10
PZ6	Usprawnianie i pielęgnowanie dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym.	8		D.W17, D.W25, D.W38, D.W29, D.U4, D.U8, D.U13, D.U18, D.U20, D.U26, D.K1, D.K2, D.K3, D.K4, D.K5, D.K6, D.K7, D.K8, D.K9, D.K10
PZ7	Ocena chorego i jego środowiska dla potrzeb rehabilitacji: samoobsługa, wydolność chodu, pokonywanie przeszkód architektonicznych, adaptacja mieszkania do potrzeb niepełnosprawnego, możliwości	8		D.W17, D.W25, D.W37, D.W38, D.W29, D.U4, D.U8, D.U13, D.U18, D.U20, D.U26, D.K1,

	podjęcia i wykonywania pracy zarobkowej			D.K2, D.K3, D.K4, D.K5, D.K6, D.K7, D.K8, D.K9, D.K10
PZ8	Technika wykonywania wybranych ćwiczeń: zasady wyciągów, pionizacja czynna i bierna, ćwiczenia chodu, asekuracja, pomoc w posługiwaniu się pomocami ortopedycznymi. Ćwiczenia samoobsługi- pomoce techniczne. Terapia zajęciowa	8		D.W17, D.W25, D.W37, D.W38, D.W29, D.U4, D.U8, D.U13, D.U18, D.U20, D.U26, D.K1, D.K2, D.K3, D.K4, D.K5, D.K6, D.K7, D.K8, D.K9, D.K10
PZ9	Rozpoznanie problemów rodziny wynikających z niepełnosprawności podopiecznego i prowadzonej rehabilitacji. Formy pomocy członkom rodziny w opanowaniu umiejętności komunikowania się z pacjentem i udzielania mu pomocy i wsparcia w pielęgnacji i rehabilitacji	8		D.W17, D.W38, D.W29, D.U4, D.U8, D.U13, D.U18, D.U20, D.U26, D.K1, D.K2, D.K3, D.K4, D.K5, D.K6, D.K7, D.K8, D.K9, D.K10
PZ10	Problemy opieki nad pacjentami upośledzonymi umysłowo i chorymi psychicznie, niewidomymi i niesłyszącymi.	8		D.W17, D.W25, D.W37, D.W38, D.W29, D.U4, D.U8, D.U13, D.U18, D.U20, D.U26, D.K1, D.K2, D.K3, D.K4, D.K5, D.K6, D.K7, D.K8, D.K9, D.K10
Suma godzin		80		

18 Narzędzia/metody/formy dydaktyczne

1 Metody problemowe- aktywizujące; dyskusja dydaktyczna, praca w grupie,

.

2 Metody praktyczne- instruktaż, praktyka zawodowa

.

3

.

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**

Kryteria weryfikacji efektów kształcenia osiąganych w procesie pielęgnowania ;

Zakres wykonania;

Umiejętność gromadzenia i analizowania danych o podmiocie opieki z wykorzystaniem metod i narzędzi: wywiad, obserwacja, analiza dokumentacji medycznej, skala, testy na potrzeby pielęgnowania ; pkt– 0-1-2

Umiejętność wykorzystania zgromadzonych informacji do właściwego formułowania diagnozy pielęgniarskiej
pkt– 0-1-2

Umiejętność określania celów opieki pkt– 0-1-2

Planowanie działań adekwatnych do sytuacji zdrowotnej pacjenta i rodziny; pkt– 0-1-2

Realizacja planowanych działań zgodnych z aktualnymi standardami udzielania świadczeń pielęgniarskich pkt– 0-1-2

Umiejętność oceny efektów zrealizowanych planowanych działań pielęgniarских
 pkt– 0-1-2
 Stosowanie poprawnej terminologii pielęgniarской pkt– 0-1-2
 UWAGA: Uzyskanie 0 pkt w którymkolwiek elemencie oceny uniemożliwia pozytywne
 zaliczenie procesu pielęgnowania skala ocen

14 pkt- b.dobry ,13 pkt- dobry plus. 12 pkt- dobry, 11 pkt- dostateczny plus, 10 pkt- dostateczny,
 9 pkt i mniej niedostateczny

20 Obciążenie pracą studenta

forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
	S	NS
Praktyki zawodowe	80	
SUMA	80	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	2	

21 Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Strugała M., Talarska D., Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych PZWL, 2013
2. Rutkowska E., Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych PZWL, 2018
3. Kiwerski J., Rehabilitacja medyczna PZWL 2017
4. Levitt S. Rehabilitacja w porażeniu mózgowym i zaburzeniach ruchu. PZWL, 2017

Literatura uzupełniająca:

1. Gaber A.-Z., Tarek K., Rehabilitacja neurologiczna. Przypadki kliniczne. PZWL, 2010
2. Brotzman S. Brent, Wilk Kevin., Rehabilitacja ortopedyczna. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, 2012
3. Mikołajewska E., Osoba ciężko chora lub niepełnosprawna w domu. PZWL, 2017
4. Janus E., Terapia zajęciowa osób z niepełnosprawnością intelektualną. PZWL, 2018

Czasopisma:

1. Magazyn Pielęgniarki i Położnej.
2. Zdrowie Publiczne.
3. Pielęgniarstwo XXI wieku.
4. Służba Zdrowia.
5. Pielęgniarka 2000.