

SYLABUS
DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2022–2024
 (skrajne daty)
 Rok akademicki 2022/2023

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych, w tym: zaburzenia układu nerwowego
Kod przedmiotu*	ZPP –OiEZUNer
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytutu Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	pielęgniarstwo
Poziom studiów	studia drugiego stopnia
Profil	praktyczny
Forma studiów	stacjonarna
Rok i semestr/y studiów	rok I, semestr II
Rodzaj przedmiotu	Zaawansowana praktyka pielęgniarska
Język wykładowy	polski
Koordynator	dr n. o zdr. Anna Fafara
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr n. o zdr. Anna Fafara

* - opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1 Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykład	Ćw.		Konwersatorium	Lab.		Seminarium	ZP		Praktyki	Inne (np. samokształcenie)	Liczba pkt. ECTS
		audytoryjne	laboratoryjne		laboratorium	Laboratorium CSM		Zajęcia Praktyczne	Zajęcia Praktyczne CSM			
II	15		10									2

1.2. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Wiedza z anatomii, patologii, neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego, rehabilitacji i pielęgnowania niepełnosprawnych. Treści z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa, realizowanych na studiach I stopnia, w tym: podstaw pielęgniarstwa (identyfikacja pojęć z zakresu pielęgniarstwa, rozumienie funkcji zawodowych pielęgniarstwa, rozpoznawanie potrzeb zdrowotnych pacjentów, rozumienie procesu pielęgnowania, jako metody pracy pielęgniarstwa), badań fizykalnych (umiejętność przeprowadzenia kompleksowego badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta, adekwatnie do jego wieku, jako element gromadzenia informacji o stanie zdrowia podopiecznego)

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1 Cele przedmiotu

C1	Przygotowanie studenta do rozumienia i interpretowania opieki pielęgniarstwa nad chorym z otępieniem.
C2	Przygotowanie studenta w zakresie umiejętności sprawowania opieki nad chorym w różnych fazach otępienia oraz wsparcia rodziny chorego.
C3	Kształtowanie postawy do sprawowania opieki nad chorym zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta z poszanowaniem i respektowaniem jego praw.

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych ¹
Student zna i rozumie		
EK_01	zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi	B.W52.
Student potrafi		
EK_02	sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarstwa nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi.	B.U61.
Student jest gotów do		
EK_03	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	K.02.

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Zespoły otępienne – epidemiologia, etiopatogeneza, obraz kliniczny, diagnostyka otępienia.
Problemy pacjenta z rozpoznaniem otępienia (choroba Alzheimera, otępienie czołowe – skroniowe, otępienie z ciałami Lewy'ego, naczyniopochodne)

¹ W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

Problemy pacjenta z łagodnymi zaburzeniami poznawczymi.
Wytyczne terapeutyczne i standardy opieki pielęgniarskiej w otępieniach.
Zasady i metody edukacji opiekunów i chorych w zespołach otępiennych.
Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w opiece długoterminowej nad pacjentem z rozpoznanym otępieniem.

B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, **laboratoryjnych**, zajęć praktycznych

<i>Treści merytoryczne</i>
Edukacja zdrowotna w chorobach neurodegeneracyjnych.
Opracowanie program edukacji terapeutycznej pacjenta z chorobą przewlekłą układu nerwowego (choroba Parkinsona).
Opracowanie szczegółowych scenariuszy zajęć edukacyjnych prowadzonych metodą podającą, praktyczną i problemową (burza mózgów) w grupie chorych z rozpoznanym zespołem otępiennym (choroba Alzheimera, otępienie czołowo – skroniowe, otępienie z ciałami Lewy’ego).
Prowadzenie edukacji i dokonywani ewaluacji tego programu (pogadanka kontrolno-oceniająca, analiza wyników pracy metodą problemową, obserwacja samodzielnej i grupowej pracy pacjenta i rodziny, testy sprawdzające).

3.4 Metody dydaktyczne

Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną.

Ćwiczenia laboratoryjne: analiza tekstów z dyskusją, metoda projektów (projekt badawczy, wdrożeniowy, praktyczny), praca w grupach (rozwiązywanie zadań, dyskusja), gry dydaktyczne, metody kształcenia na odległość

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw,)
EK_01	test jednokrotnego wyboru	W
EK_02, EK_03	obserwacja w trakcie zajęć, test jednokrotnego wyboru	Ćw

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

<p>Wykład -zaliczenie z oceną</p> <p>Czas trwania - 30 minut; liczba pytań zamkniętych (jednokrotnego wyboru) – 30.</p> <p>Kryterium oceny: uzyskanie oceny pozytywnej z testu (udzielenie poprawnych odpowiedzi na 60% pytań tj. powyżej 17)</p> <p>Punktacja – za każde pytanie 1 punkt; max: 30 pkt - min: 18 pkt; poniżej – 18 niedostateczny (2,0); 18-21 dostateczny (3,0); 22-23 plus dostateczny (3,5); 24-26 dobry (4,0); 27-28 plus dobry (4,5); 29-30 bardzo dobry (5,0).</p> <p>Kryteria oceny:</p> <p>5,0 –student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%</p> <p>4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%</p> <p>4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%</p>
--

3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%
3,0 - student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%
2,0- student zaliczył efekty uczenia się poniżej 60 %
Ćwiczenia laboratoryjne:
Obecność na ćwiczeniach 100% (wg. listy obecności) i oceny z kolokwium końcowego (test pisemny jednokrotnego wyboru 30 pytań) - kryterium uzyskania oceny pozytywnej jest udzielenie poprawnych odpowiedzi na 60% pytań. Czas trwania zaliczenia – 30 minut; liczba pytań otwartych i zamkniętych - pytania jednokrotnego wyboru: 30. Punktacja – za każde pytanie 1 punkt: max: 30 pkt - min: 18 pkt ; poniżej – 18 niedostateczny (2,0); 18-21 dostateczny (3,0); 22-23 plus dostateczny (3,5); 24-26 dobry (4,0); 27-28 plus dobry (4,5); 29-30 bardzo dobry (5,0).
Kryteria oceny:
5,0 –student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%
4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%
4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%
3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%
3,0 - student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%
2,0- student zaliczył efekty uczenia się poniżej 60 %

5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
GODZINY KONTAKTOWE	
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów:	
ZAJĘCIA TEORETYCZNE (WYKŁADY, ĆWICZENIA, ĆWICZENIA/ CSM)	25
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ CSM	
PRAKTYKA ZAWODOWA	
ĆWICZENIA KLINICZNE	
Godziny kontaktowe poza harmonogramem studiów (udział w konsultacjach, zaliczeniach, egzaminie)	
UDZIAŁ W KONSULTACJACH	5
UDZIAŁ W ZALICZENIACH, EGZAMINIE	5
GODZINY NIEKONTAKTOWE	
WYNIKAJĄCE Z HARMONOGRAMU STUDIÓW - SAMOKSZTAŁCENIE	
GODZINY NIEKONTAKTOWE – PRACA WŁASNA STUDENTA (PRZYGOTOWANIE DO ZAJĘĆ, NAPISANIE REFERATU, PRZYGOTOWANIE DO ZALICZEŃ, EGZAMINU)	15
SUMA GODZIN	50
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Gabryelewicz T., Barczak A., Barcikowska M.: Ołępienie w praktyce. Termedia Wydawnictwa Medyczne, Poznań 2018.
2. Yogarajah M. ; [tł. z jęz. ang. Turaj W., / red. wyd. pol. Kozubski W.]. – Neurologia. Wyd. 4 Edra Urban & Partner, Wrocław 2016.
3. Sierakowska M., Wrońska I.: Edukacja zdrowotna w praktyce pielęgniarskiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.

Literatura uzupełniająca:

1. Derejczyk J, Grodzicki T, Jakrzewska-Sawińska A i wsp. Standardy świadczenia usług medycznych w specjalności geriatry. Gerontol Pol 2005;13:67-83.
2. Leszek J, Trypka E. Choroba Alzheimera: problematyka neurozwyrodnieniowa. Wybrane zagadnienia. W: Leszek J (red.). Choroba Alzheimera – wybrane zagadnienia biologiczne i kliniczne. Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2016;20-22.
3. Socha K, Kostka T. Problemy osób starszych w praktyce lekarza rodzinnego. W: Bożydar Latkowski J, Lukas W, Godycki-Ćwirko M. (red.). Medycyna Rodzinna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017;827-842.
4. Borowiak E, Kostka T. Analiza sprawności funkcjonalnej pacjenta geriatrycznego. Rola pielęgniarki w zespole geriatrycznym. W: Wieczorowska -Tobis K., Talarska D. (red.). Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017; s.99-116.
5. Szczudlik A., Liberski PP., Barcikowska M.: Ołępienie. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2004.
6. Barcikowska M.: Wprowadzenie do zespołów ołępiennych W: Stępień A.: Neurologia. t. II. Wydawnictwo Medical Tribune Polska, Warszawa 2015, s. 591 - 620.
7. Honing LS.: Ołępienie i upośledzenie pamięci. Louis ED., Mayer SA., Rowland LP.: Merritt Neurologia, t. I. Wydawnictwo Edra Urban&Partner, Wrocław 2017, s. 88 – 95.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej