

**SYLABUS**  
**DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2019/2022**  
*(skrajne daty)*  
 Rok akademicki 2021/2022

**1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

Nazwa przedmiotu	GERIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE
Kod przedmiotu*	NZOS-GiPg
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych , Instytut Nauk o Zdrowiu,
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	studia I stopnia
Profil	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Rok i semestr/y studiów	III rok, V semestr
Rodzaj przedmiotu	obowiązkowy
Język wykładowy	polski
Koordinator	dr n. med. Barbara Gugąła
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr n. med. Barbara Gugąła Zajęcia praktyczne- pracownicy Instytutu Nauko o Zdrowiu posiadający kierunkowy dyplom zawodowy Praktyki zawodowe - osoby pracujące na stanowisku pielęgniarki (kryterium doboru opiekuna praktyk zawodowych z ramienia zakładu pracy w poszczególnych jednostkach, gdzie realizowana jest praktyka zawodowa zgodnie z ustaleniami).

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

**1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw. Aud.	Konw.	Lab./ Lab CSM	Sem.	ZP/ ZP CSM	PZ	Samok.	Liczba pkt. ECTS
V	25	10		0/5		75/5	80	25	8

**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)**

egzamin

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość zagadnień z zakresu anatomii, fizjologii i patologii Podstawy Pielęgniarstwa Farmakologia Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne
---

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

### 3.1 Cele przedmiotu

C1	Przekazanie studentom niezbędnej wiedzy dotyczącej specyfiki wieku starczego, procesu starzenia się w aspekcie bio-psycho-społeczno-ekonomicznym, zasad sprawowania opieki nad osobami starszymi, pielęgnowania osób w wieku geriatrycznym.
C2	Przygotowanie studenta do zadań z zakresu samodzielnego diagnozowania, planowania, realizacji i oceny sytuacji osób starszych w środowisku zamieszkania, instytucji opiekuńczej oraz w warunkach szpitalnych.
C3	Samodzielnego planowania i organizowania opieki pielęgniarstwa nad osobami starszymi niezależnie od sytuacji zdrowotnej i miejsca pobytu podopiecznego.
C4	Opracowywania programów edukacji zdrowotnej, poradnictwa w zakresie samo opieki dla osób starszych.
C5	Kształtowanie samodzielnej i twórczej postawy studenta w kierunku podejmowania działań promujących zdrowie.
C6	Kształtowanie postawy odpowiedzialności za działania podejmowane na rzecz zdrowia podopiecznych.

### 3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów
	<b>Student zna i rozumie:</b>	
EK_01	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach;	D.W2
EK_02	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie geriatrycznym,	D.W3
EK_03	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia;	D.W4
EK_04	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D.W7
EK_05	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;	D.W9
EK_06	zasady organizacji opieki specjalistycznej geriatrycznej	D.W10
EK_07	etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego;	D.W11
EK_08	narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;	D.W12

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

<b>Student potrafi:</b>		
EK_09	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	D.U1
EK_10	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	D.U2
EK_11	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	D.U22
<b>Student jest gotów:</b>		
EK_12	kierować się dobrem pacjenta, szanować godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazywać zrozumienie dla różnic światopoglądowych i	K_K01
EK_13	przestrzegać praw pacjenta ;	K_K02
EK_14	samodzielnie i rzetelnie wykonywać zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegać wartości i powinności moralne w opiece nad pacjentem;	K_K03
EK_15	ponosić odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe;	K_K04
EK_16	zasięgać opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	K_K05
EK_17	przewidywać i uwzględniać czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;	K_K06

### 3.3 Treści programowe

#### A. Problematyka wykładu

<b>Treści merytoryczne</b>	<b>Geriatrya – Klinika</b>
1.	Demografia starzenia i jej uwarunkowania.
2.	Wprowadzenie do gerontologii. Starzenie fizjologiczne, patologiczne. Teorie starzenia się człowieka
3.	System opieki geriatrycznej w Polsce , COG
4.	Funkcjonalna ocena pacjenta geriatrycznego jako podstawa zespołowej oceny geriatrycznej – instrumenty oceny.
5.	Odmienność przebiegu chorób układu pokarmowego u osób starszych
6.	Odrębności przebiegu chorób układu nerwowego- choroba Parkinsona i choroby naczyniowe.
7.	Choroby narządu ruchu –osteoporoza, choroby zwyrodnieniowe i zapalne.
8.	Odrębności przebiegu chorób układu moczowego - zakażenia, odwodnienie, nietrzymanie moczu. stolca.
9.	Schorzenia układu oddechowego w starości.
10.	Odrębności przebiegu chorób układu krążenia.
11.	Schorzenia cywilizacyjne wieku geriatrycznego
12.	Farmakoterapia wieku podeszłego i zespół jatrogenny.
<b>Pielęgniarstwo geriatryczne</b>	
1.	Sytuacja zdrowotna osób starszych w Polsce
2.	Zindywidualizowana opieka pielęgniarska, specyfika pielęgniarstwa geriatrycznego
3.	Wybrane modele opieki geriatrycznej na świecie
4.	Potrzeby ludzi starszych i źródła problemów zdrowotnych
5.	Środowiskowe aspekty starzenia. Problemy psychospołeczne
6.	Wielkie zespoły geriatryczne- upadki i zaburzenia lokomocji.
8.	Opieka pielęgniarska nad chorym z otępieniem.

9. Postępowanie pielęgniarki w wybranych problemach geriatrycznych (depresja, demencja, zaburzenia słuchu, wzroku)
10. Formy aktywizacji osób w starszym wieku

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

<b>Treści merytoryczne ćwiczeń</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diagnozowanie problemów terapeutyczno-pielęgnacyjnych pacjentów w starszym wieku na wybranych przykładach scenariuszy.</li> <li>2. Plan poradnictwa w samoopiece pacjenta w starszym wieku na wybranych przykładach scenariuszy opiekuna, rodziny          -Postępowanie pielęgnacyjno-lecznicze u chorych z nietrzymaniem moczu i stolca.          -Udział pielęgniarki w edukacji chorego z cukrzycą w starszym wieku. Profilaktyka wtórnych powikłań cukrzycy u osób starszych.          -Problemy pielęgnacyjno - lecznicze chorych z demencją, delirium. Rola i zadania pielęgniarki w sprawowaniu opieki nad chorym.          -Rola pielęgniarki w edukacji osób starszych z problemami zaparc.          -Zawroty głowy, zaburzenia równowagi – postępowanie pielęgnacyjno-lecznicze.</li> <li>3. Jakość życia osób w podeszłym wieku.</li> <li>4. Komunikowanie się pielęgniarki z osobą starszą. Zasady opieki nad osobą starszą.</li> <li>5. Znaczenie aktywności fizycznej w utrzymaniu stanu zdrowia i leczeniu chorych przewlekle.</li> <li>6. Metody oceny stanu odżywienia osób starszych – problem niedożywienia kaloryczno-białkowego.</li> </ol>
<b>Ćwiczenia w grupach laboratoryjnych w CSM</b>
Przeprowadzenie Całościowej Oceny Geriatrycznej na pacjencie standaryzowanym, postawienie diagnozy, problemów pielęgniarstwa, działań zgodnie z kompetencjami pielęgniarki zmierzających do rozwiązania problemu
<b>Zajęcia praktyczne</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Specyfika pielęgnowania pacjenta w starszym wieku. Przyjęcie chorego w oddział. Udział pielęgniarki w adaptacji chorego do warunków szpitalnych. Odrębności wieku podeszłego.</li> <li>2. Kompleksowa ocena geriatryczna. Ocena stanu sprawności funkcjonalnej pacjenta w starszym wieku w praktyce pielęgniarstwa za pomocą stosowanych kwestionariuszowych narzędzi oceny w oddziale.</li> <li>3. Metody oceny stanu odżywienia osób starszych.</li> <li>4. Problemy farmakoterapii u osób starszych.</li> <li>5. Opieka pielęgniarstwa nad chorym z otępieniem.</li> <li>6. Postępowanie pielęgniarstwa wobec chorego z nietrzymaniem moczu i stolca.</li> <li>7. Opieka pielęgniarstwa nad chorym z cukrzycą. Zasady edukacji osób w starszym wieku.</li> <li>8. Problemy kardiologiczne u osób starszych –zasady opieki nad chorym.</li> </ol>
<b>Zajęcia praktyczne w CSM</b>
Prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki w różnych stanach chorobowych na pacjencie standaryzowanym
<b>Praktyki zawodowe</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Całościowe i zindywidualizowane pielęgnowanie osoby starszej w domu</li> <li>2. Całościowe i zindywidualizowane pielęgnowanie osoby starszej w Domu Dziennego Pobytu</li> <li>3. Całościowe i zindywidualizowane pielęgnowanie człowieka w wieku geriatrycznym unieruchomionego</li> <li>4. w łóżku.</li> <li>5. Przygotowanie rodziny do opieki nad osobą starszą.</li> </ol>
<b>Samokształcenie</b>
Przygotowanie planu i materiałów do poradnictwa i edukacji zdrowotnej na wybrany temat dotyczący z samoopieki osób starszych (samodzielne działania podejmowane na rzecz własnego zdrowia tj. zdrowy tryb życia, samoobserwacja, przestrzeganie zaleceń lekarskich) i opieką geriatryczną (prezentacja multimedialna).

### 3.4 Metody dydaktyczne

**Wykład:** wykład z prezentacją multimedialną, konwersatoryjny

**Ćwiczenia:** pacjent symulowany, metody sytuacyjne, dyskusja dydaktyczna,

**Zajęcia praktyczne:** ćwiczenia praktyczne, pokaz, instruktaż

## 4. METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia ( np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych ( w, ćw, ZP, PZ, sam.)
D.W2., D.W3., D.W4., D.W7., D.W9., D.W10. D.W11., D.W12.,	Kolokwium	W
D.W2., D.W3., D.W4., D.W7., D.W9., D.W10. D.W11., D.W12.,	Kolokwium	ĆW
D.U1.	Obserwacja w trakcie zajęć, studium przypadku, prawidłowe wykonanie zadania	Lab. CSM
D.U2.	Obserwacja w trakcie zajęć, studium przypadku, prawidłowe wykonanie zadania	ZP - CSM
D.U1., D.U2., D.U22., K_K01.,K_K02.,K_K03., K_K04.,K_K05.,K_K06.,	Obserwacja w trakcie zajęć, studium przypadku	ZP
D.U1., D.U2., D.U22., K_K01.,K_K02., K_K03., K_K04.,K_K05.,K_K06.,	Obserwacja w trakcie zajęć, studium przypadku	PZ
D.W2., D.W9., D.W11., D.U2.,	referat, prezentacja multimedialna	Samok.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

#### Wykład

Student jest zobowiązany do systematycznego uczestnictwa w zajęciach wykładowych oraz zaliczenia pisemnego kolokwium końcowego .Kolokwium końcowe odbywa się w formie testu jednokrotnego wyboru. Warunkiem zaliczenia testu jest uzyskanie co najmniej 60% punktów. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie pozytywnej oceny (minimum 3,0) z zaliczenia każdego efektu uczenia się realizowanego w ramach ćwiczeń. Kryteria oceny:

5,0 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 91-100%

4,5 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 83-90%

4,0 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 76-82%

3,5 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69-75%

3.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

#### Ćwiczenia

Warunkiem zaliczenia jest obecność studenta na ćwiczeniach, aktywne w nich uczestnictwo oraz zaliczenie pisemnego kolokwium końcowego .Kolokwium końcowe odbywa się w formie testu jednokrotnego wyboru. Warunkiem zaliczenia testu jest uzyskanie co najmniej 60% punktów. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie pozytywnej oceny (minimum 3,0) z zaliczenia każdego efektu uczenia się realizowanego w ramach ćwiczeń.

Kryteria oceny:

- 5,0 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 91-100%
- 4,5 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 83-90%
- 4,0 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 76-82%
- 3,5 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69-75%
- 3.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

**Ćwiczenia w grupach laboratoryjnych w CSM**–zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w karcie monitorowania efektów kształcenia na zajęciach praktycznych w Centrum Symulacji Medycznych

#### **Zajęcia praktyczne**

Zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w dzienniczku szkolenia praktycznego dla danego cyklu kształcenia (I stopień) 2019 – 2022,

**Zajęcia praktyczne w CSM**–zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w dzienniczku szkolenia praktycznego dla danego cyklu kształcenia 2019 – 2022,

#### **Praktyki zawodowe**

Zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w dzienniczku szkolenia praktycznego dla danego cyklu kształcenia (I stopień) 2019 – 2022,

#### **Samokształcenie:**

Uzyskanie pozytywnej oceny z referatu samodzielnie przygotowanego przez studenta.

Kryteria oceny:

- wykazanie wiedzy i zrozumienia tematyki z zakresu realizowanego przedmiotu, potwierdzających osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się : 0-6 pkt.,
- klarowność opracowania tekstu – poprawna terminologia i język : 0-3 pkt.,
- prawidłowy układ tekstu : 0-3 pkt.,
- właściwy dobór literatury polskiej i zagranicznej: 0-3pkt.

Zaliczenie: Max: 15 pkt; Min. 9 pkt (60%); < 9pkt- brak zaliczenia

**Zaliczenie przedmiotu** odbywa się na podstawie **pisemnego egzaminu końcowego w formie testu jednokrotnego wyboru**

Czas trwania egzaminu **45 minut**

Liczba pytań egzaminacyjnych zamkniętych ( jednokrotnego wyboru) – **45**

Kryterium uzyskania oceny pozytywnej jest udzielenie poprawnych odpowiedzi na **60%** pytań egzaminacyjnych

Punktacja – za każde pytanie **1 punkt max: 45 pkt min: 27pkt**

**< 26 pkt niedostateczny (2,0)**

<b>27-30</b>	<b>dostateczny (3,0)</b>	60%-68%
<b>31-33</b>	<b>dość dobry (3,5)</b>	69%-75%
<b>34-36</b>	<b>dobry (4,0)</b>	76% -82%
<b>37 – 40</b>	<b>ponad dobry (4,5)</b>	83 % -90%
<b>41– 45</b>	<b>bardzo dobry (5,0)</b>	91 %-100%

**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 wynikające z harmonogramu studiów	225
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	5
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	10
SUMA GODZIN	240
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>8</b>

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

**6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU**

wymiar godzinowy	80
zasady i formy odbywania praktyk	<p>-praktyki zawodowe odbywają się w semestrach od II – VI</p> <p>- praktyki zawodowe są organizowane tak aby zdobywanie umiejętności praktycznych było poprzedzone zdobywaniem tych umiejętności w warunkach symulowanych niskiej wierności (w pracowniach umiejętności pielęgniarских)</p> <p>- student może przystąpić do realizacji praktyk zawodowych po odbyciu zajęć praktycznych w przedmiotowym zakresie</p> <p>- zasady szczegółowe odbywania praktyk zawarte są w Regulaminie Kształcenia Praktycznego Instytutu Nauk o Zdrowiu.</p> <p>W czasie realizacji praktyk zawodowych prowadzona jest odrębna dokumentacja dydaktyczna dla każdego przedmiotu. Dokumentację dotyczącą praktyk stanowiącą podstawę zaliczenia praktyk stanowi „dziennik kształcenia praktycznego” z zaliczeniem wszystkich planowanych efektów uczenia się z danego przedmiotu (studia I stopnia).</p> <p>Student ma obowiązek odbycia i zaliczenia wszystkich praktyk programowych przewidzianych w planie studiów. Rozpoczęcie realizacji praktyk zawodowych jest możliwe dopiero po zakończeniu realizacji zajęć praktycznych z przedmiotu. Student może realizować praktyki w trakcie trwania roku akademickiego zgodnie z planem praktyk ustalonym przez Koordynatora praktyk zawodowych.</p> <p>Praktyki zawodowe realizowane są na stanowisku pielęgniarki ZOL i DPS, praktyka opieki domowej</p>

## 7. LITERATURA

### **Literatura podstawowa:**

1. Wieczorowska-Tobis K., i wsp.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne : podręcznik dla studiów medycznych Wyd. 1, dodr. - Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.
2. Muszalik M., Kędziora-Kornatowska K.: Pielęgnowanie pacjentów w starszym wieku. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2018.
3. Geriatria : wybrane zagadnienia / red. Krzysztof Galus ; [aut.: Maria Barcikowska et al.]. - Wyd. 1, dodr. Edra Urban & Partner, Wrocław 2017.

### **Literatura uzupełniająca:**

1. Stany nagłe : geriatria / pod redakcją naukową Katarzyny Broczek i Krzysztofa Jankowskiego ; [autorzy: Anna Basińska-Szafrańska et al.]. Medical Tribune Polska, Warszawa 2018.
2. Grodzicki T., Kocemba J., Skalska A.: Geriatria z elementami gerontologii ogólnej. Wydawnictwo Via Medica, Gdańsk 2006.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej