

Kierunek studiów, rok i kod obszaru efektów uczenia się	Pielęgniarstwo rok akademicki 2019/2020, studia I stopnia, OM1												
Kod przedmiotu	K -kierunkowy /P -podstawowy /					Rodzaj studiów: I stopnia		Stacjonarne					
Nazwa przedmiotu, jego statut i powiązanie obszarowymi efektami uczenia się	obowiązkowy/ PODSTAWY REHABILITACJI P6S_WG, P6S_WK, P6S_UK,P6S_UW,P6S_UO, P6S_KR												
Grupa zajęć, w ramach których osiąga się szczegółowe efekty uczenia się	D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ												
Jednostka prowadząca	Wydział Profilaktyki i Zdrowia												
Rok, semestr, formy zajęć i liczba godzin	Rok	Semestr	Ogółem liczba godzin	Forma zaliczenia	Formy zajęć					Punkty ECTS :2			
	II	3	35	E	wykład	Zajęcia praktyczne	Seminarium	Samokształcenie	Praktyka zawodowa	Godziny kontaktowe	Zajęcia praktyczne	Praktyka zawodowa	Praca własna studenta
					15		10	10		1			1
Kierownik i realizatorzy	Osoba prowadząca przedmiot:												
Szacowane nakłady pracy w ECTS	- uzupełnianie notatek z wykładów -10% - przygotowanie teoretyczne - 10% - przygotowanie i przedstawienie prezentacji -10% - przygotowanie do testu -10% - ilość godz. pracy studenta z nauczycielem 60%												
Założenia i cele przedmiotu	Cele: 1. Przekazanie studentom podstawowej wiedzy o istocie, celach i zadaniach rehabilitacji osób niepełnoprawnych 2. Zapoznanie z elementami procesu rehabilitacji na poszczególnych etapach leczniczego i społeczno-zawodowego usprawniania osób niepełnosprawnych, w warunkach leczenia zamkniętego, jak i ambulatoryjnego 3. Kształtowanie u studentów umiejętności wykorzystania wiedzy z zakresu rehabilitacji w różnych specjalnościach pielęgniarstwach 4. Przygotowanie studenta do rehabilitacji osób przewlekle chorych, niepełnosprawnych fizycznie i umysłowo oraz osób w starszym wieku. 5. Przygotowanie studenta do opieki nad dorosłymi i dziećmi przewlekle chorymi, niepełnosprawnymi fizycznie i umysłowo oraz osobami starszymi 6. Przygotowanie studenta do doradztwa niepełnosprawnych i ich rodziny w zakresie zaopatrzenia w sprzęt i pomoce ortopedyczne,												
Macierz efektów uczenia się dla modułu/przedmiotu w odniesieniu oraz metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć													

Numer efektu uczenia się przedmiotowego	Numer efektu uczenia się kierunkowego	Po ukończeniu modułu/przedmiotu student zna/rozumie/potrafi:	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma zajęć dydaktycznych
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie				
W1	D.W2.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W2	D.W7.	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W3	D.W8.	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W4	D.W26.	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W5	D.W27.	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:				
U1	D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
U2	D.U2.	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
U3	D.U3.	przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
U4	D.U15.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
U5	D.U20.	przewodzić rozmowę terapeutyczną;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
U6	D.U22.	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
U7	D.U24.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:				
K1	D.K6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	obserwacja	W, ZP. PZ
K2	D.K7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	obserwacja	W, ZP. PZ
Program przedmiotu		W załączeniu (szczegółowy program kształcenia na odrębnych stronach: tematyka wykładów, liczba godzin, ćwiczeń, seminariów, samokształcenia. Dla samokształcenia dodatkowo wpisać cele i metody jego realizacji, np. przygotowanie raportu, sprawozdania, eseju, prezentacji multimedialnej.)		
Proszę oznaczyć krzyżykami w skali 1-3 jak powyższe efekty są osiągane na zajęciach w dziedzinie wiedzy, umiejętności i postaw; Wiedza + + + Umiejętności + + + Postawy + +				
Forma i warunki zaliczenia:		Obecność na zajęciach, aktywny udział w zajęciach, systematyczne przygotowanie do zajęć, aktywny udział w dyskusji, pozytywny wynik egzaminu końcowego Egzamin końcowy		
		wykład, wykład konwersatoryjny, dyskusja, ZP, praktyka zawodowa		
Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia		Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie wiedzy: 1. Sprawdzian pisemny (test wielokrotnego wyboru; pytania otwarte) 2. Ocena aktywności studenta podczas zajęć 3. Ocena przygotowania do zajęć Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie umiejętności: 1. zaliczenie poszczególnych zadań 2. ocena przedstawionego referatu Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie kompetencji społecznych 1. Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego 2. Samoocena studenta		
Literatura podstawowa i uzupełniająca		Literatura podstawowa: 1. Kwolek A. , <i>Rehabilitacja medyczna</i> , Wyd. Elsevier Urban& Partner, Wrocław 2013. 2. Wrzosek Z., Bolanowski J., <i>Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny</i> . Wyd. PZWL, Warszawa 2011.		

	<ol style="list-style-type: none"> 3. Strugała M., Talarska D., <i>Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych</i>, Wyd. PZWL, Warszawa 2013. 4. Rutkowska E., <i>Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych</i>, Wyd. Czelej, Lublin 2002. 5. Wieczorkowska-Tobis K., Kostka T., Borowicz A.M., <i>Fizjoterapia w geriatrici</i>, Wyd. PZWL, Warszawa 2010. 6. Mikołajewska E., <i>Neurorehabilitacja. Zaopatrzenie ortopedyczne</i>, Wyd.PZWL, Warszawa 2009 7. Kozubski W., Liberski P. Moryś J. „Neurologia” tom 1 i 2, PZWL, Warszawa 2013.
	Literatura uzupełniająca:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Marchewka A., Dąbrowski Z., Żołędź J.A., <i>Fizjologia starzenia się. Profilaktyka i rehabilitacja</i>, Wyd. PWN, Warszawa 2012. 2. Demczyszak I., <i>Fizjoterapia w chorobach układu sercowo-naczyniowego</i>, Wyd. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2006. 3. Kwolek A., <i>Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii</i>, Wyd. PZWL, Warszawa 2012. 4. Paprocka-Borowicz M., Demczyszak I., Kuciel-Lewandowska J., <i>Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego</i>, Wyd. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2009. 5. Mikołajewska E., <i>Metoda NDT- Bobach w neurorehabilitacji osób dorosłych</i>, Wyd.PZWL, Warszawa 2012.
Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: rzutnik multimedialny, laptop	
Warunki wstępne: Student powinien posiadać wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii, biochemii, patologii, podstaw pielęgniarstwa	
Ocena	Kryteria zaliczenia przedmiotu
Bardzo dobra (5,0)	Zrozumienie tematu i pełna jego realizacja, wykorzystanie materiałów pomocniczych. Odpowiedź na wszystkie zadawane pytania (92,5-100%)
Ponad dobra (4,5)	Zrozumienie omawianego tematu i pełna jego realizacja. Poprawna merytorycznie odpowiedź na większość pytań (85,5-92%) Wypowiedź na ogół uporządkowana i spójna. Przestrzeganie zasad poprawnego mówienia,
Dobra (4,0)	Omówienie tematu w sposób poprawny ale niepogłębiony. Poprawna merytorycznie odpowiedź na pytania zawarte w zestawie pytań (76,5-84%). Nieliczne błędy w zakresie posługiwania się pojęciami
Dość dobra (3,5)	Poprawna merytorycznie ale niepełna odpowiedź na pytania zawarte w zestawie pytań (68,5-76%). Pojedyncze błędy w zakresie posługiwania się pojęciami. Wystarczające słownictwo.
Dostateczna (3,0)	Wypowiedź splotona, drugorzędne błędy rzeczowe. Poprawna merytorycznie ale niepełna odpowiedź na pytania zawarte w zestawie pytań (60-68%). Kilka błędów w zakresie posługiwania się pojęciami.

podpis autora

PROGRAM KSZTAŁCENIA

Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu

Wydział Profilaktyki i Zdrowia

Profil praktyczny

Kierunek: _Pielęgniarstwo

Studia: I stopnia Stacjonarne

Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych

Wykłady 15

Seminarium: 10

Samokształcenie: 25 godz.

Przedmiot: -kierunkowy_obowiązkowy do zaliczenia II i III roku studiów

Osoba prowadząca przedmiot: dr Aleksandra Pytel

Cele dydaktyczno-wychowawcze:

1. Przekazanie studentom podstawowej wiedzy o istocie, celach i zadaniach rehabilitacji osób niepełnosprawnych
2. Zapoznanie z elementami procesu rehabilitacji na poszczególnych etapach leczniczego i społeczno-zawodowego usprawniania osób niepełnosprawnych, w warunkach lecznictwa zamkniętego, jak i ambulatoryjnego
3. Kształtowanie u studentów umiejętności wykorzystania wiedzy z zakresu rehabilitacji w różnych specjalnościach pielęgniarstwach
4. Przygotowanie studenta do rehabilitacji osób przewlekle chorych, niepełnosprawnych fizycznie i umysłowo oraz osób w starszym wieku.
5. Przygotowanie studenta do opieki nad dorosłymi i dziećmi przewlekle chorymi, niepełnosprawnymi fizycznie i umysłowo oraz osobami starszymi
6. Przygotowanie studenta do posługiwania się dostępnym sprzętem ortopedycznym i rehabilitacyjnym w procesie pielęgnowania osoby niepełnosprawnej,
7. Przygotowanie studenta do doradztwa niepełnosprawnych i ich rodziny w zakresie zaopatrzenia w sprzęt i pomoce ortopedyczne,
8. Kształtowanie umiejętności doboru techniki i metod usprawniania osób niepełnosprawnych,
9. Kształtowanie umiejętności współpracy z zespołem terapeutycznym, pacjentem i jego rodziną.

Tematyka wykładów/seminaria:

1. Niepełnosprawność - terminologia, rodzaje niepełnosprawności.
2. Problemy psychospołeczne osoby niepełnosprawnej i jej rodziny.
3. Cele, zasady i etapy rehabilitacji.
4. Rehabilitacja kompleksowa: lecznicza, zawodowa, społeczna.
5. Zaopatrzenie w sprzęt i pomoce ortopedyczne.
6. Integracja osoby niepełnosprawnej w środowisku zamieszkania, pracy, nauczania, wychowania.
7. Rehabilitacja osób z upośledzeniem umysłowym, niedowidzących, z uszkodzeniem narządu ruchu
- Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.
8. Rehabilitacja w schorzeniach układu ruchu
 - a. Pacjent po amputacji
 - b. Pacjent po uszkodzeniu rdzenia kręgowego
 - c. Pacjent z reumatoidalnym zapaleniem stawów
- Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.
9. Rehabilitacja w schorzeniach układu krążenia:
 - d. Wpływ wysiłku fizycznego na układ krążenia
 - e. Pacjent z chorobą niedokrwienną serca
 - f. Pacjent po zawale mięśnia sercowego:

Epidemiologia zawału mięśnia sercowego

Profilaktyka pierwotna

Profilaktyka wtórna

Rehabilitacja szpitalna

Rehabilitacja poszpitalna: wczesna i późna

Rehabilitacja psychiczna

Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

10. Rehabilitacja w schorzeniach układu nerwowego.

Pacjent po udarze mózgu, z chorobą Parkinsona, ze stwardnieniem rozsianym, z chorobą Alzheimera -rehabilitacja wczesna i późna. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

11. Rehabilitacja w schorzeniach układu oddechowego:

Wpływ wysiłku fizycznego na układ oddechowy

Zmiany czynności układu oddechowego podczas wysiłku fizycznego

Próby wysiłkowe

Pozycje drenażowe

Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

12. Metody usprawniania w rozstrzeniach oskrzeli. Metody usprawniania w astmie oskrzelowej. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

13. Metody usprawniania w zapaleniu płuc. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

14. Rola pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta do zabiegu operacyjnego: -usprawnianie w okresie przed- i pooperacyjnym

15. Usprawnianie po zabiegach torakochirurgicznych. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

16. Usprawnianie po zabiegach kardiochirurgicznych. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

17. Usprawnianie po zabiegach w chirurgii przewodu pokarmowego. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

18. Usprawnianie po zabiegach ginekologicznych.

19. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym. osób w starszym wieku.

20. Rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania

21. Zasady wystawiania skierowań na określone badania diagnostyczne

22. Zasady przygotowywania zapisu form recepturowych substancji leczniczych stosowanych w rehabilitacji i pielęgnowaniu niepełnosprawnych.

Samokształcenie 10 godzin

Cele:

1. Utrwalenie wiedzy w zakresie wyjaśniania zakres działań pielęgniarki w zależności od stanu pacjenta, w tym: długotrwale unieruchomionego, z bólem, gorączką, zaburzeniami snu
2. Ustalanie celów i planu opieki nad człowiekiem chorym lub niepełnosprawnym
3. kształtowanie umiejętności dostosowywania interwencji pielęgniarskich do rodzaju problemów pielęgnacyjnych
4. Kształtowanie postawy poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece

Metody realizacji:

I. Przygotowanie eseju lub prezentacji multimedialnej na temat uzgodniony z nauczycielem:

Tematy:

1. Rozwój rehabilitacji w Polsce i na świecie
2. Wykorzystanie czynników fizykalnych w rehabilitacji
3. Masaż klasyczny i jego zastosowanie w rehabilitacji
4. Psychologiczne skutki kalectwa i inwalidztwa
5. Człowiek niepełnosprawny w społeczeństwie, bariery architektoniczne i społeczne utrudniające integrację
6. Rehabilitacja osób z upośledzeniem umysłowym
7. Odrębności rehabilitacji osób w wieku geriatrycznym
8. Rehabilitacja w wieku rozwojowym
9. Pacjent po udarze mózgu-rehabilitacja wczesna i późna
10. Metody i techniki usprawniania pacjentów po urazach rdzenia kręgowego
11. Współpraca pielęgniarki ze środowiskiem pacjenta niepełnosprawnego oraz instytucjami wspierającymi
12. Metody i techniki usprawniania stosowane przez pielęgniarkę w chorobach układu oddechowego
13. Jakość życia człowieka z ograniczoną sprawnością
14. Zapobieganie skurczom i zniekształceniom.
15. Odrębność rehabilitacji w zależności od wieku.
16. Adaptacja do stanu niepełnej sprawności i choroby przewlekłej
17. Problemy psychospołeczne w niepełnosprawności
18. Poszanowanie godności i szacunek dla osób niepełnosprawnych
19. Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem niepełnosprawnym

II. Opracowanie założeń procesu pielęgnowania w wybranych schorzeniach.

1. Realizacja procesu pielęgnowania w wybranych schorzeniach układowych z uwzględnieniem elementów rehabilitacji medycznej w poszczególnych dysfunkcjach układu: nerwowego, krążenia, oddechowego, układu pokarmowego i narządu ruchu.
2. Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem niepełnosprawnym w odniesieniu do procesu pielęgnowania.
3. Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w wybranych chorobach układu oddechowego.
4. Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w wybranych chorobach układu pokarmowego.
5. Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w wybranych chorobach układu krążenia.
6. Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w wybranych chorobach układu nerwowego.
- Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w wybranych chorobach narządu ruchu.