

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2021/2022**INFORMACJE OGÓLNE****1. Nazwa przedmiotu:****Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne/ Zajęcia praktyczne/ Praktyki zawodowe****2. Nazwa kierunku****Pielęgniarstwo****3. Poziom studiów****Studia pierwszego stopnia****4. Liczba punktów ECTS****Zajęcia praktyczne - 3****Praktyki zawodowe - 3****5. Liczba godzin w semestrze**

| semestr | w | ćw | lab/lek | prj/zp | pws | prk |
|---------|---|----|---------|------------|-----|-----|
| VI | | | | 72+8(MCSM) | | 80 |

6. Język wykładowy polski**7. Wykładowca****Mgr Renata Dźwigała, mgr Jolanta Karasiuk****INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE****8. Wymagania wstępne**

1. Zakres wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych z zakresu psychologii, filozofii, etyki zawodu pielęgniarstwa, podstaw pielęgniarstwa, chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego. Uzyskanie oceny pozytywnej z przedmiotu: psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne – wykłady i ćwiczenia.

9. Cele przedmiotu

C1 Kształtowanie postaw umożliwiających sprawowanie samodzielnej opieki pielęgniarstwa nad pacjentami z zaburzeniami psychicznymi oraz udoskonalenie umiejętności i pogłębienie wiedzy.

C2 Zrozumienie istoty systematycznego uzupełniania i uaktualniania wiedzy.

10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych**Student, który zaliczył przedmiot w zakresie:****UMIEJĘTNOŚCI – potrafi:**

- D.U1. gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;
- D.U2. prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;
- D.U3. prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
- D.U12. przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;
- D.U15. dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opieką pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;
- D.U18. rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;
- D.U20. prowadzić rozmowę terapeutyczną;
- D.U21. prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;
- D.U22. przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;
- D.U23. asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;
- D.U26. przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;

KOMPETENCJE SPOŁECZNE – jest gotów do:

1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece,

| | |
|---|--|
| | okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; |
| 2. | przestrzegania praw pacjenta; |
| 3. | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; |
| 4. | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; |
| 5. | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| 6. | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |
| 7. | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |
| 11. Treści programowe | |
| Forma zajęć - zajęcia praktyczne | |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Zagadnienia etyczne i prawne w opiece psychiatrycznej. Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego, o wychowaniu w trzeźwości przeciwdziałaniu alkoholizmowi, o zapobieganiu narkomanii. 2. Przyjęcie chorego do szpitala i/lub oddziału psychiatrycznego – standard. Postępowanie pielęgniarki. 3. Zapoznanie z zasadami organizacji pracy w oddziale psychiatrycznym. 4. Badanie psychiatryczne i diagnostyczne badania pomocnicze – udział pielęgniarki. 5. Podstawowe objawy psychopatologiczne, rozpoznawanie u pacjentów objawów chorobowych, ocena stanu psychicznego pacjenta. 6. Komunikowanie się z chorym psychicznie i jego rodziną. Gromadzenie informacji o pacjencie. Analizowanie dokumentacji medycznej. 7. Wdrożenie dokumentacji procesu pielęgnowania. Gromadzenie danych o pacjencie i jego rodzinie potrzebnych do procesu pielęgnowania. Rozpoznanie problemów chorych psychicznie. 8. Udział pielęgniarki w leczeniu chorych psychicznie. Farmakoterapia, rozpoznawanie skutków ubocznych po stosowaniu leków podawanych w oddziale, planowanie postępowania. Elektrowstrząsy - wskazania do zabiegu, przygotowanie pacjenta i opieka nad pacjentem w trakcie i po zabiegu. 9. Grupy leków podawanych w psychiatrii - zasady podawania i przechowywania leków. 10. Próba oceny trafności rozpoznanych problemów, celów i sposobów działania terapeutycznego w stosunku do pacjenta psychicznie chorego. |
| Forma zajęć – Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej: | |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja scenariusza: Postępowanie z pacjentem nowoprzyjętym z rozpoznaną depresją (scenariusz pośredniej wierności – 4 godz.). 2. Realizacja scenariusza: Postępowanie z pacjentem nowoprzyjętym z rozpoznaną schizofrenią paranoidalną (scenariusz pośredniej wierności – 4 godz.). |
| Forma zajęć – praktyki zawodowe | |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Model psychiatrycznej opieki zdrowotnej w Polsce. 2. Oddział psychiatryczny jako środowisko terapeutyczne. 3. Prawa pacjenta w świetle ustawy „O ochronie zdrowia psychicznego”. 4. Obserwacja pod kątem objawów psychopatologicznych. 5. Interpretacja zachowań pacjentów. 6. Udział pielęgniarki w farmakoterapii, socjoterapii, psychoterapii. 7. Zastosowanie modelu Nancy Roper w opiece nad chorym psychicznie. 8. Pielęgnowanie chorych z zaburzeniami afektywnymi. 9. Pielęgnowanie chorych ze schizofrenią. 10. Pielęgnowanie chorych z organicznym uszkodzeniem OUN (otępienia, organiczne zaburzenia psychiczne). |
| 12. Narzędzia/metody dydaktyczne | |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Metody praktyczne - zajęcia praktyczne, symulacje medyczne, praktyki zawodowe. 2. Metoda problemowa – dyskusja. |

| | |
|---|---------------|
| 3. Metody aktywizujące: metoda przypadków, scenariusze zdarzeń medycznych (symulacja medyczna, pacjent standaryzowany). | |
| 4. Proces pielęgnowania. | |
| 5. Pokaz, pokaz z instruktążem, obserwacja, objaśnianie, asystowanie, praca w grupach z pacjentem, wykonanie czynności. | |
| 13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe) | |
| 1. Zajęcia praktyczne/praktyki zawodowe: obserwacja uczestnicząca, ocena prowadzonej dokumentacji, sprawdzian umiejętności praktycznych. Pisemne i ustne sprawozdanie – raport z dyżurów- ocena częstkowa. | |
| 2. Zajęcia w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej: debriefing (formułowanie informacji zwrotnej, sprawozdanie, raport). | |
| 3. Praca pisemna- proces pielęgnowania- ocena częstkowa. | |
| 14. Obciążenie pracą studenta | |
| Forma aktywności –zajęcia praktyczne | liczba godzin |
| 1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje: Zajęcia praktyczne | 72 |
| 2. Zajęcia praktyczne MCSM | 8 |
| 3. Nakład pracy studenta | 10 |
| Łączna liczba godzin | 90 |
| liczba punktów ECTS | 3 |
| Forma aktywności –praktyki zawodowe | liczba godzin |
| 1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela | 0 |
| 2. Nakład pracy studenta | 10 |
| Łączna liczba godzin | 90 |
| liczba punktów ECTS | 3 |
| 15. Literatura | |
| Literatura podstawowa: | |
| 1. Górna K., Jaracz K., Rybakowski J.: Pielęgniarsztwo psychiatryczne : podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2012. | |
| 2. Jarema M.: Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny; Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016. | |
| Literatura uzupełniająca: | |
| 1. Dudek D. (red.): Pacjent w oddziale psychiatrycznym – wskazówki praktyczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2019. | |
| 16. Formy oceny – szczegóły | |
| <p>Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć w Pracowniach Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej;</p> <p>Z zakresu wiedzy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zna sprzęt wysokiej wierności, pośredniej i niskiej wierności, • zna zasady konstruowania informacji zwrotnej opartej o opis, analizę i implementację, • rozumie znaczenie umiejętności miękkich do prawidłowej pracy w zespole oraz wpływu na zapobieganie zdarzeniom niepożądanym w medycynie, <p>W zakresie umiejętności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • właściwie używać sprzęt podczas zajęć, • umie skonstruować zaawansowaną informację zwrotną w oparciu o opis, analizę i implementację, • umie świadomie wykorzystywać wiedzę teoretyczną i praktyczną, <p>W zakresie kompetencji społecznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania, | |

- wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole,
- świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.

Ocenianie ciągłe poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań i debrefingu.

KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH:

1. Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 2; 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 samodzielne: 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.

2. Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 1; zgodnie z- Poziom 1pkt:

- **Zasady**- przestrzega zasad po ukierunkowaniu: 1 pkt.
- **Sprawność**- wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu: 1 pkt.
- **Skuteczność**- nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu: 1 pkt.
- **Samodzielność**- wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach: 1 pkt.
- **Komunikowanie z pacjentem**- wymaga naprowadzania, kierunkowania w wyborze treści: 1 pkt.
- **Postawa**- ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową: 1 pkt.

3. Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 0; zgodnie z- Poziom 0 pkt:

- **Zasady**- nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania: 0 pkt.
- **Sprawność**- czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno: 0 pkt.
- **Skuteczność**- nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu: 0 pkt.
- **Samodzielność**- wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu: 0 pkt.
- **Komunikowanie z pacjentem**- nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem: 0 pkt.
- **Postawa**- nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową: 0 pkt.

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 pkt.- niedostateczna

Obserwacja procedur w praktyce - **zaliczenie**

Kryteria oceny procesu pielęgnowania:

- Prawidłowe rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych(0-5 pkt.).
- Prawidłowo sformułowany cel opieki(0-4 pkt.).
- Prawidłowo dobrane interwencje pielęgniarские(0-3 pkt.).
- Uwzględnienie edukacji zdrowotnej/psychoedukacji w procesie pielęgnowania(0-3 pkt.).
- Posługiwanie się słownictwem medycznym(0-2 pkt.).
- Zachowana hierarchia problemów(0-3 pkt.).

Punktacja/Oceny – b. dobry – 20-19 pkt; dobry plus-18-17 pkt.; dobry- 16-15 pkt; dostateczny plus 14-13 pkt.; dostateczny 12-11 pkt.; 10 pkt i niżej niedostateczny

Kryteria oceny z zakresu kompetencji społecznych:

Student:

- współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania,
- wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole,
- świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu:

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,
- prowadzenie procesu pielęgnowania (pełna dokumentacja),
- zaliczanie obowiązkowych tematów,
- uczestniczenie w raportach

17. Inne przydatne informacje o przedmiocie

1. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji.
2. Zajęcia odbywać się będą w Akademii Białskiej im. Jana Pawła II oraz w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć.
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem.