

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Nysie

Instytut Pielęgniarstwa

Opis modułu kształcenia

Nazwa modułu (przedmiotu)		Psychospołeczne aspekty wieku podeszłego			Kod podmiotu	IP2. NS5/PsAWP	
Kierunek studiów		Pielęgniarstwo					
Profil kształcenia		praktyczny					
Poziom studiów		Studia drugiego stopnia					
Forma studiów		Stacjonarny/niestacjonarny					
Semestr studiów		III					
Tryb zaliczenia przedmiotu		Zaliczenie			Sposoby weryfikacji efektów kształcenia w ramach form zajęć		Sposób ustalania oceny z przedmiotu
Formy zajęć i inne	ECTS	Liczba godzin zajęć w semestrze			Zaliczenie – sprawdzian pisemny	Zaliczenie – sprawdzian praktyczny w warunkach ćwiczeniowych	Waga w %
		Całkowita	Pracy studenta	Zajęcia kontaktowe			
Wykład	0,5	15	5	10			60%
Ćwiczenia	0,5	15	10	5			40%
Razem:	1	30	15	15		Razem	100%
Wymagania wstępne		Wiedza szczegółowa z zakresu pielęgniarstwa, ogólna z zakresu innych nauk, znajomość regulacji prawnych i etyki zawodu pielęgniarki.					
Kategoria efektów	Lp.	Efekty kształcenia dla modułu (przedmiotu)			Sposoby weryfikacji efektu kształcenia	Efekty kierunkowe	Uwagi
wiedza	1.	zna podstawowe pojęcia, funkcje i omawia zadania socjologii starości w medycynie i pielęgniarstwie;			zaliczenie- sprawdzian pisemny	A.W42.1.	
	2.	omawia sytuację demograficzną kraju i regionu na stan zdrowotny osób starszych;			zaliczenie- sprawdzian pisemny	A.W42.2.	
	3.	wymienia główne problemy zdrowotne ludzi starych związane z czynnikami środowiskowymi i społecznymi;			zaliczenie- sprawdzian pisemny	A.W42.3.	
umiejętności	1.	określa, zgodnie ze strategią europejską, kierunek badań naukowych w socjologii starości;			sprawdzian praktyczny w warunkach ćwiczeniowych	A.U33.1.	
	2.	stosuje wybrane narzędzia badawcze w socjologii starości;			sprawdzian praktyczny w warunkach ćwiczeniowych	A.U33.2.	
	3.	opracowuje bazę danych w oparciu o materiał badawczy, dokonuje statystyczne analizy oraz interpretuje wyniki badań;			sprawdzian praktyczny w warunkach ćwiczeniowych	A.U33.3.	
	4.	dokonuje analizy porównawczej uzyskanych przez siebie wyników badań z wynikami innych badaczy;			sprawdzian praktyczny w warunkach ćwiczeniowych obserwacja ciągła	A.U33.4.	
	5.	ocenia zalety i wady różnych modeli opieki nad osobami starszymi;			sprawdzian praktyczny w warunkach ćwiczeniowych obserwacja ciągła	A.U34.1.	
	6.	potrafi za pomocą dostępnych środków poprawić jakość życia;			sprawdzian praktyczny w warunkach ćwiczeniowych obserwacja ciągła	A.U34.2.	

Prowadzący

Forma zajęć	Prowadzący zajęcia (tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko)
Wykład	
Ćwiczenia	

Treści kształcenia

Wykład	Metody dydaktyczne	Wykład z wykorzystaniem technik multimedialnych, dyskusja	
Lp.	Tematyka zajęć	Tematyczne efekty kształcenia W wyniku kształcenia student:	Liczba godzin
1.	<p>Zjawiska i procesy społeczne a socjologia starości</p> <ul style="list-style-type: none"> • fazy przejścia demograficznego ze względu na proces starzenia • proces starzenia się ludności w Europie • proces starzenia się ludności w Polsce • sytuacja demograficzna kraju i regionu w oparciu o stan zdrowia ludzi starszych 	<ul style="list-style-type: none"> - określi sytuację demograficzną kraju ze względu na stan zdrowotny osób starszych; - określi sytuację demograficzną regionu ze względu na stan zdrowotny osób starszych - wymieni fazy przejścia demograficznego ze względu na proces starzenia - określi zgodnie ze strategią europejską, kierunek badań naukowych w socjologii starości 	2
2.	<p>Zadania i funkcje socjologii starości w medycynie i pielęgniarstwie wiek sędziwy wg. definicji WHO</p> <ul style="list-style-type: none"> • aspekty medyczne <ol style="list-style-type: none"> 1. postęp medyczny a umieralność ludności 2. jakość życia ludności(wzrok, słuch, choroby przewlekłe, stany psychiczne, przewlekłe dolegliwości bólowe) 	<ul style="list-style-type: none"> - określi podstawowe pojęcia, funkcje starości - omówi zadania socjologii starości w medycynie i pielęgniarstwie - wymienia główne problemy zdrowotne ludzi starych związane z czynnikami środowiskowymi i społecznymi - wymieni potrafi za pomocą dostępnych środków poprawić jakość życia osób starszych - omówi modele opieki pielęgniarstwiej mające zastosowanie w pracy nad osobami starszymi 	8

	<p>3. modele opieki pielęgniarstwiej</p> <ul style="list-style-type: none"> • aspekty psychologiczne <ul style="list-style-type: none"> 1. człowiek istota bio-psycho- społeczna 2. podział życia na okresy 3. człowiek sędziwy na tle działań międzynarodowych • aspekty socjologiczne <ul style="list-style-type: none"> 1. feminizacja 2. godność człowieka (opiekunowie osób starszych, samotność, opieka medyczna) • aspekty ekonomiczne <ul style="list-style-type: none"> 1. tryb życia osób sędziwych (dochody osób starszych , sytuacja finansowa a ubóstwo) 		
Razem liczba godzin:			10

Ćwiczenia		Metody dydaktyczne	
Lp.	Tematyka zajęć warsztaty	Tematyczne efekty kształcenia W wyniku kształcenia student:	Liczba godzin
1.	Podstawowe metody badawcze <ul style="list-style-type: none"> • użycie kwestionariusza ankiety • analiza 	<ul style="list-style-type: none"> - stosuje wybrane metody i narzędzia badawcze w socjologii starości - opracowuje bazę danych w oparciu o materiał badawczy, dokonuje statystyczne analizy oraz interpretuje wyniki badań; 	2

	<p>statystyczna</p> <ul style="list-style-type: none"> analiza dokumentów 		
2.	<p>rodzaje badań sprawdzające jakość życia osób starszych w aspekcie medycznym</p> <ul style="list-style-type: none"> geriatryczna skala depresji skala Katza (ocena podstawowych czynności życia codziennego) skala Lawtona IADL(ocena złożoności czynności życia codziennego) skala bólu (odczuwanie bólu od 0 do 10) trzystopniowa skala słuch ocena orientacji w czasie i miejscu modele opieki nad osobami starszymi 	<p>- dokonuje analizy porównawczej uzyskanych przez siebie wyników badań z wynikami innych badaczy</p> <p>- ocenia zalety i wady różnych modeli opieki nad osobami starszymi</p> <p>- umiejętnie i profesjonalnie posługuje różnymi rodzajami badań sprawdzającą jakość życia osób starszych w celu jej poprawy</p>	3
Razem liczba godzin:			5

Literatura podstawowa:

1.	Bień B, Doroszkiewicz H, Wojszel Z B. Poziom niesprawności osób starszych a korzystanie z usług medycznych i pozamedycznych w badaniu EUROFAMCARE. Gerontologia Polska 2008
2.	Darejczyk J, Bień B, Kokoszka-Paszkot, Szczygieł Joanna, Gerontologia i geriatry w Polsce na tle Europy - czy należy inwestować w ich rozwój w naszym kraju. Gerontologia Polska 2008
3.	Grochowska D., Twarowska M.: <i>Wybrane standardy w pielęgniarstwie psychiatrycznym</i> . NRPiP, Warszawa 2002
4.	Leszczyńska-Rejchert A. Człowiek starszy i jego wspomaganie. Wyd. Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie 2005.
5.	Motyka M.: <i>Pielęgnowanie, a pomoc psychiczna w chorobie</i> . Centrum Edukacji Medycznej, Warszawa 1999
6.	Mossakowska M, Broczek K, Witt M, (red.). Skazani na długowieczność, W poszukiwaniu czynników pomyślnego starzenia, Ośrodek Wydawnictw Naukowych Poznań 2007.
7.	Pędlich W. Procesy starzenia się człowieka. [w:] Grodzicki T., Kocemba J., Skalska A. (red): Geriatry z elementami gerontologii ogólnej, Via Medica, Gdańsk 2006.

8.	Wieczorowska-Tobiś K, Talarska D. (red.): Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo PWN, Warszawa 2008.
9.	Wilczek-Rużyczka E. (red.): <i>Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego</i> . Czelej, Lublin 2007

Literatura uzupełniająca:

1.	Aronson E., <i>Człowiek Istota Społeczna.</i> , PWN., Warszawa., 1998
2.	Halik J. (red.): Starzy ludzie w Polsce. Społeczne i zdrowotne skutki starzenia się społeczeństwa. Instytut Spraw Publicznych, Warszawa 2002.
3.	GUS. Rocznik demograficzny 2014
4.	Zimbardo Ph.G.: <i>Psychologia i życie</i> . PWN, Warszawa 2012

.....
 Koordynator modułu (przedmiotu)
 podpis

.....
 Dyrektor Instytutu
 pieczęć i podpis