

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Nysie**

**Instytut Pielęgniarstwa**

**Opis modułu kształcenia**

Nazwa modułu (przedmiotu)		Psychospołeczne aspekty wieku podeszłego			Kod podmiotu	IPL.2/NS5-PsAWP	
Kierunek studiów		<b>Pielęgniarstwo</b>					
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	5	10			40%
<b>Razem:</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>10</b>	<b>20</b>		<b>Razem</b>	<b>100%</b>
Kategoria efektów	Lp.	Efekty kształcenia dla modułu (przedmiotu)			Sposoby weryfikacji efektu kształcenia	Efekty kierunkowe	Formy zajęć
Wiedza	1.	Zna podstawowe pojęcia, funkcje i omawia zadania socjologii starości w medycynie i pielęgniarstwie;			zaliczenie-sprawdzian pisemny	A.W42.1.	Wykład
	2.	Omawia sytuację demograficzną kraju i regionu na stan zdrowotny osób starszych;			zaliczenie-sprawdzian pisemny	A.W42.2.	Wykład
	3.	Wymienia główne problemy zdrowotne ludzi starych związane z czynnikami środowiskowymi i społecznymi;			zaliczenie-sprawdzian pisemny	A.W42.3.	Wykład
Umiejętności	1.	Określa, zgodnie ze strategią europejską, kierunek badań naukowych w socjologii starości;			sprawdzian praktyczny w warunkach ćwiczeniowych	A.U33.1.	Ćwiczenia
	2.	Stosuje wybrane narzędzia badawcze w socjologii starości;			sprawdzian praktyczny w warunkach ćwiczeniowych	A.U33.2.	Ćwiczenia
	3.	Opracowuje bazę danych w oparciu o materiał badawczy, dokonuje statystyczne analizy oraz interpretuje wyniki badań;			sprawdzian praktyczny w warunkach ćwiczeniowych	A.U33.3.	Ćwiczenia
	4.	Dokonuje analizy porównawczej uzyskanych przez siebie wyników badań z wynikami innych badaczy;			sprawdzian praktyczny w warunkach ćwiczeniowych obserwacja ciągła	A.U33.4.	Ćwiczenia
	5.	Ocenia zalety i wady różnych modeli opieki nad osobami starszymi;			sprawdzian praktyczny w warunkach ćwiczeniowych obserwacja ciągła	A.U34.1.	Ćwiczenia
	6.	Potrafi za pomocą dostępnych środków poprawić jakość życia;			sprawdzian praktyczny w warunkach ćwiczeniowych obserwacja ciągła	A.U34.2.	Ćwiczenia

## Prowadzący

<b>Forma zajęć</b>	<b>Prowadzący zajęcia</b> (tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko)
Wykład	lek. med. Michał Rybczak
Ćwiczenia	lek. med. Michał Rybczak

## Treści kształcenia

<b>Wykład</b>		<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład z wykorzystaniem technik multimedialnych, dyskusja	
<b>Lp.</b>	<b>Tematyka zajęć</b>	<b>Tematyczne efekty kształcenia</b> W wyniku kształcenia student:		<b>Liczba godzin</b>
1.	Zjawiska i procesy społeczne a socjologia starości: <ul style="list-style-type: none"> <li>• fazy przejścia demograficznego ze względu na proces starzenia</li> <li>• proces starzenia się ludności w Europie,</li> <li>• proces starzenia się ludności w Polsce,</li> <li>• sytuacja demograficzna kraju i regionu w oparciu o stan zdrowia ludzi starszych.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- określi sytuację demograficzną kraju ze względu na stan zdrowotny osób starszych,</li> <li>- określi sytuację demograficzną regionu ze względu na stan zdrowotny osób starszych,</li> <li>- wymieni fazy przejścia demograficznego ze względu na proces starzenia,</li> <li>- określi zgodnie ze strategią europejską, kierunek badań naukowych w socjologii starości,</li> </ul>		2
2.	Zadania i funkcje socjologii starości w medycynie i pielęgniarstwie wg. definicji WHO. Aspekty medyczne: <ul style="list-style-type: none"> <li>• postępy medycyny a umieralność ludności ;</li> <li>• jakość życia ludności (wzrost, słuch, choroby przewlekłe, stany psychiczne, przewlekłe dolegliwości bólowe);</li> <li>• modele opieki pielęgniarstwa</li> <li>• aspekty psychologiczne;</li> <li>• człowiek istota bio- psycho- społeczna</li> <li>• podział życia na okresy;</li> <li>• człowiek sędziwy na tle działań międzynarodowych ;</li> <li>• aspekty socjologiczne;</li> <li>• feminizacja;</li> <li>• godność człowieka (opiekunowie osób starszych, samotność, opieka medyczna);</li> <li>• aspekty ekonomiczne;</li> <li>• tryb życia osób sędziwych (dochody osób starszych, sytuacja finansowa a ubóstwo).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- określi podstawowe pojęcia, funkcje starości</li> <li>- omówi zadania socjologii starości w medycynie i pielęgniarstwie,</li> <li>- wymieni główne problemy zdrowotne ludzi starych związane z czynnikami środowiskowymi i społecznymi,</li> <li>- wymieni potrafi za pomocą dostępnych środków poprawić jakość życia osób starszych,</li> <li>- omówi modele opieki pielęgniarstwa mające zastosowanie w pracy nad osobami starszymi,</li> </ul>		8
<b>Razem liczba godzin:</b>				<b>10</b>

Ćwiczenia		Metody dydaktyczne	opisy przypadku, warsztaty, dane statystyczne, skala IADL, skala Katza, geriatryczna skala depresji
Lp.	Tematyka zajęć warsztat	Tematyczne efekty kształcenia W wyniku kształcenia student:	Liczba godzin
1.	Podstawowe metody badawcze <ul style="list-style-type: none"> <li>• użycie kwestionariusza ankiety</li> <li>• analiza statystyczna</li> <li>• analiza dokumentów.</li> </ul>	- stosuje wybrane metody i narzędzia badawcze w socjologii starości - opracowuje bazę danych w oparciu o materiał badawczy, dokonuje statystyczne analizy oraz interpretuje wyniki badań;	4
2.	Rodzaje badań sprawdzające jakość życia osób starszych w aspekcie medycznym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• geriatryczna skala depresji,</li> <li>• skala Katza (ocena podstawowych czynności życia codziennego)</li> <li>• skala Lawtona IADL(ocena złożoności czynności życia codziennego)</li> <li>• skala bólu (odczuwanie bólu od 0 do 10)</li> <li>• trzystopniowa skala słuch</li> <li>• ocena orientacji w czasie i miejscu</li> <li>• modele opieki nad osobami starszymi.</li> </ul>	- dokonuje analizy porównawczej uzyskanych przez siebie wyników badań z wynikami innych badaczy - ocenia zalety i wady różnych modeli opieki nad osobami starszymi - umiejętnie i profesjonalnie posługuje różnymi rodzajami badań sprawdzającą jakość życia osób starszych w celu jej poprawy	6
<b>Razem liczba godzin:</b>			<b>10</b>

### 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, Szczygiel Joanna, Gerontologia i geriatrya 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>Pielęgowanie, 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): Geriatrya z elementami gerontologii ogólnej, Via Medica, Gdańsk 2006.
8.	Wieczorowska-Tobiś K, Talarska D. (red.): Geriatrya 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