

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Nysie

Instytut Pielęgniarstwa

Opis modułu kształcenia

Nazwa modułu (przedmiotu)		Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych			Kod podmiotu	IP.1/OS -R i PN				
Kierunek studiów		<b>Pielęgniarstwo</b>								
Profil kształcenia		praktyczny								
Poziom studiów		Studia pierwszego stopnia								
Forma studiów		stacjonarny								
Semestr studiów		VI								
					Zajęcia z zakresu nauk podstawowych	Nie				
Tryb zaliczenia przedmiotu		Zaliczenie na ocenę		Liczba punktów ECTS			Sposób ustalania oceny z przedmiotu			
Formy zajęć i inne		Liczba godzin zajęć w semestrze		Zajęcia teoretyczne	-	Zajęcia praktyczne		-	Praktyki zawodowe	2
		Całkowita	Pracy studenta	Zajęcia kontaktowe	Sposoby weryfikacji efektów kształcenia w ramach form zajęć				Waga w %	
Praktyki zawodowe		80	-	80	Zaliczenie - sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych				100%	
<b>Razem:</b>		80	-	80					Razem	100%
Wymagania wstępne		Znajomość zagadnień z anatomii, fizjologii i patologii. Korelacja z przedmiotami z zakresu opieki specjalistycznej.								
Kategoria efektów	Lp.	Efekty kształcenia dla modułu (przedmiotu)			Sposoby weryfikacji efektu kształcenia	Efekty kierunkowe	Uwagi			
Wiedza	1.	Zna zasady oceny stanu chorego w zależności od wieku.			Obserwacja ciągła	D.W4.				
	2.	Zna zasady planowania opieki nad chorymi w zależności od wieku i stanu zdrowia.			Obserwacja ciągła	D.W6.				
	3.	Zna zasady przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych wykonywanych u pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia.			Obserwacja ciągła	D.W7.				
	4.	Charakteryzuje techniki i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.			Obserwacja ciągła	D.W9.				
	5.	Zna zasady przygotowania chorego do samoopieki w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.			Obserwacja ciągła	D.W10.				
	6.	Różnicuje reakcje chorego na chorobę i hospitalizację w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.			Obserwacja ciągła	D.W11.				
	7.	Zna rolę pielęgniarki przy przyjęciu chorego do przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w zależności od wieku i stanu zdrowia pacjenta.			Obserwacja ciągła	D.W12.				
	8.	Zna następstwa długotrwałego unieruchomienia.			Obserwacja ciągła	D.W25.				
	9.	Zna podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej (ergoterapia, psychoterapia, kinezyterapia, fizjoterapia).			Obserwacja ciągła	D.W37.				
	14.	Zna rodzaje badań diagnostycznych i posiada wiedzę w zakresie ich zlecenia			Sprawdzian pisemny	D.W52.				
Umiejętności	1.	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki.			Praca pisemna (proces pielęgnowania)	D.U1.				
	2.	Rozpoznaje uwarunkowania zachowania zdrowia odbiorców opieki w różnym wieku i stanie zdrowia.			Obserwacja ciągła	D.U2.				
	3.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia.			Obserwacja ciągła	D.U3.				
	4.	Motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego.			Obserwacja ciągła	D.U4.				
	5.	Prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu chorób.			Obserwacja ciągła	D.U5.				
	6.	Organizuje izolację chorych zakaźnie w miejscach publicznych i w warunkach domowych.			Obserwacja ciągła	D.U6.				
	7.	Diagnostyka stopień ryzyka rozwoju odleżyn i dokonuje ich klasyfikacji.			Obserwacja ciągła /Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U8.				
	8.	Pobiera materiał do badań diagnostycznych.			Obserwacja ciągła /Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U9.				
	9.	Ocena stan ogólny pacjenta w kierunku powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i			Obserwacja ciągła /Sprawdzian	D.U10.				

		powikłań pooperacyjnych.	praktyczny w warunkach rzeczywistych		
10.		Doraźnie podaje tlen, modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko i krótko działającej.	Obserwacja ciągła /Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U11.	
11.		Przygotowuje chorego do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym.	Obserwacja ciągła /Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U12.	
12.		Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską.	Obserwacja ciągła /Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U13.	
13.		Rozpoznaje stany nagłego zagrożenia zdrowia.	Obserwacja ciągła	D.U16.	
14.		Instruuje pacjenta i jego opiekuna w zakresie użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego oraz środków pomocniczych.	Obserwacja ciągła /Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U18.	
15.		Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego.	Obserwacja ciągła /Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U20.	
16.		Prowadzi rozmowę terapeutyczną.	Obserwacja ciągła	D.U22.	
17.		Prowadzi rehabilitację przyłóżkową i usprawnianie ruchowe pacjenta oraz aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.	Obserwacja ciągła/ Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U24.	
18.		Prowadzi, dokumentuje i ocenia bilans płynów pacjenta.	Obserwacja ciągła /Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U25.	
19.		przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego.	Obserwacja ciągła	D.U26.	
20.		Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych i leczniczych.	Obserwacja ciągła /Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U27.	
21.		Prowadzi dokumentację opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgnarskich i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki i leczenia odleżyn oraz kartę informacyjną z zaleceniami w zakresie samo opieki.	Obserwacja ciągła /Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U28.	
22.		Ocenia poziom bólu, reakcję chorego na ból i nasilenie bólu oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe.	Obserwacja ciągła /Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U29.	
23.		Dostosowuje interwencje pielęgnarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych.	Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U32.	
24.		Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.	Obserwacja ciągła /Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U33.	
25.		Potrafi rozpoznawać wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i posiada umiejętności umożliwiające wystawianie skierowań na określone badania diagnostyczne	Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U34.	
26.		Potrafi przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie	Sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych	D.U35.	
Kompetencje społeczne	1.	Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece.	Obserwacja ciągła	D.K1.	
	2.	Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu.	Obserwacja ciągła	D.K2.	

	3.	Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece.	Obserwacja ciągła	D.K3.	
	4.	Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych.	Obserwacja ciągła	D.K4.	
	5.	Przestrzega praw pacjenta.	Obserwacja ciągła	D.K5.	
	6.	Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe.	Obserwacja ciągła	D.K6.	
	7.	Przestrzega tajemnicy zawodowej.	Obserwacja ciągła	D.K7.	
	8.	Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej.	Obserwacja ciągła	D.K8.	
	9.	Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta.	Obserwacja ciągła	D.K9.	
	10.	Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami.	Obserwacja ciągła	D.K10.	

## Prowadzący

<b>Forma zajęć</b>	<b>Prowadzący zajęcia</b> (tytuł/stożenie naukowy, imię i nazwisko)
Praktyka zawodowa	Mgr Dariusz Klonowski Opiekun praktyki zawodowej (pielęgniarka lub pracownik danego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego)

<b>Praktyka zawodowa</b>	<b>Wykaz umiejętności praktycznych</b> W wyniku kształcenia praktycznego student:
<ul style="list-style-type: none"><li>- planuje prace na oddziale zgodnie ze specyfiką pracy oddziałów rehabilitacyjnych, chirurgicznych, neurologicznych,</li><li>- prowadzi opiekę pielęgniarską nad chorym niepełnosprawnym,</li><li>- <b>rozpoznaje wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i posiada umiejętności umożliwiające wystawianie skierowań na określone badania diagnostyczne,</b></li><li>- <b>przygotowuje zapisy form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie,</b></li><li>- uczestniczy w rehabilitacji pacjenta z odjęciem kończyny,</li><li>- określa problemy fizyczne i psychiczne pacjenta i jego bliskich związane z amputacją kończyny,</li><li>- współuczestniczy w rozmowach pacjenta z lekarzem na temat zabiegu amputacji,</li><li>- rozpoznaje problemy psychiczne pacjenta po amputacji kończyny,</li><li>- charakteryzuje problemy społeczno-zawodowe pacjentów po odjęciu kończyny,</li><li>- przedstawia zasady rehabilitacji społeczno-zawodowej pacjenta po odjęciu kończyny,</li><li>- pomaga w rozwiązywaniu problemów (fizycznych, psychicznych, społecznych) pacjentów po udarach, uszkodzeniu rdzenia kręgowego, pacjentów długotrwałe unieruchomionych ,</li><li>- udziela wsparcia psychicznego pacjentowi/rodzinie,</li><li>- pomaga pacjentowi w nawiązaniu kontaktu z grupą wsparcia.</li></ul>	
<b>Ogólna liczba godzin: 80</b>	

### Literatura podstawowa:

1.	Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych : podręcznik dla zawodowych studiów licencjackich w zakresie pielęgniarstwa / red. Elżbieta Rutkowska; Andrzej Juros [et al.]. - Lublin : Czelej, 2002.
2.	Rehabilitacja medyczna / red. Andrzej Kwolek Rehabilitacja medyczna. T. 1. Podstawowa wiedza o rehabilitacji, podstawy anatomiczne i fizjologiczne fizjoterapii i rehabilitacji medycznej, ocena kliniczna i funkcjonalna poszczególnych układów, metody terapeutyczne w rehabilitacji / red. Andrzej Kwolek; Grażyna Banaszek [et al.]. - Wrocław : Urban & Partner, cop. 2003.
3.	Rehabilitacja medyczna / red. Andrzej Kwolek Rehabilitacja medyczna. T. 2. Rehabilitacja kliniczna / red. Andrzej Kwolek; Grażyna Banaszek [et al.]. - Wrocław : Urban & Partner, cop. 2003.
4.	Rehabilitacja medyczna / red. Jerzy Kiwerski; Izabella Barcińska [et al.]. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 2005
5.	Rehabilitacja medyczna / red. Kazimiera Milanowska, Wiktor Dega; Piotr Dylewicz [et al.]. - Wyd. 4 dodr. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 2003.
6.	Usprawnianie po udarze mózgu : poradnik dla terapeutów i pracowników podstawowej opieki zdrowotnej / Disability and Rehabilitation World Health Organization; Associazione Italiana Amici di Raoul Follereau; tł. z ang. Aleksandra Cieślak-Korfel. - Kraków : Elipsa-Jaim, 2002.
7.	Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii : dla studentów oddziałów fizjoterapii akademii medycznych / Ryszard Kinalski. - Wrocław : Urban & Partner, cop. 2002.

### Literatura uzupełniająca:

1.	Ortopedia, Traumatologia, Rehabilitacja: 2007, 2008, 2009, 2010, 2011.
2.	Pielęgniarstwo : ćwiczenia : podręcznik dla studiów medycznych / red. Wiesława Ciechaniewicz; Joanna Czyżewska-Świecka [et al.]. - Wyd. 3 zm. i uzup. Pielęgniarstwo : ćwiczenia : podręcznik dla studiów medycznych. T. 2 / red. Wiesława Ciechaniewicz; Joanna Czyżewska-Świecka [et al.]. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 2006.

.....  
Koordynator modułu (przedmiotu)  
podpis

.....  
Dyrektor Instytutu  
pieczęć i podpis