

**Poznańska Akademia Medyczna**  
**Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I**  
**Wydział Nauk Medycznych –**  
**Kierunek *Fizjoterapia***  
**Jednolite Studia Magisterskie**  
**Sylabus Przedmiotowy**

**Informacje ogólne**

Nazwa przedmiotu: Pielęgniarstwo geriatryczne					
<b>1. Kod przedmiotu: 4F/9-80</b>			<b>2. Liczba punktów ECTS: 4</b>		
<b>3. Kierunek:</b>	Fizjoterapia	<b>7. Liczba godzin:</b>	ogółem	wykłady	ćwiczenia /inne akt.
<b>4. Specjalność:</b>	Fizjoterapia osób w wieku podeszłym	<b>8. Studia stacjonarne:</b>			
<b>5. Rok studiów</b>	IV	<b>9. Studia niestacjonarne:</b>	60	30	30
<b>6. Semestr:</b>	8	<b>10. Poziom studiów:</b>	JSM		
<b>11. Profil kształcenia</b>	Praktyczny	<b>12. Język wykładowy:</b>	polski		

**Informacje szczegółowe**

<b>1.Cele przedmiotu /cele uczenia się</b>	
C 1.	Moduł przygotowuje studenta do kompleksowej opieki nad pacjentem w wieku podeszłym
C 2.	Student zna proces starzenia się organizmu ludzkiego w różnych aspektach
C 3.	Student zna odrębności postępowania pielęgnacyjnego u pacjentów geriatrycznych
C 4.	Student potrafi przedstawić genetyczne i środowiskowe uwarunkowania starości, fizjopatologię wieku starszego.
C 5.	Zna zespoły chorobowe i zaburzenia równowagi wewnątrzustrojowej występujące u człowieka w wieku podeszłym.

## 2. Wymagania wstępne:

Podstawą są treści z zakresu przedmiotów podstawowych wynikające ze standardu z zakresu anatomii i fizjologii oraz patologii.

## 3. Efekty uczenia się wybrane dla przedmiotu (kierunkowe, specjalnościowe, specjalizacyjne):

W zakresie wiedzy				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego (Po zakończeniu przedmiotu dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się student:)	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
K2P_W01S1	P79_W01	charakteryzuje czynniki ryzyka i zagrożeń zdrowotnych pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia	test, studium przypadku	C4, C5
K2P_W06S1	P79_W02	wyjaśnia etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i opiekę pielęgniarstwa w schorzeniach: układu krążenia (serca, naczyń krwionośnych), układu oddechowego, układu nerwowego, układu pokarmowego (żołądka, jelit, wielkich gruczołów), wątroby, trzustki, układu moczowego (nerek i pęcherza moczowego), układu kostno-stawowego, mięśni, układu dokrewnego oraz krwi	test	C2, C4, C5
K2P_W01S1	P79_W03	zna zasady oceny stanu chorego w zależności od wieku	test	C1, C2, C3, C4, C5

K2P_W08S1	P79_W04	zna zasady planowania opieki nad chorymi w zależności od wieku i stanu zdrowia	Studium przypadku, spr. umiejętności praktycznych	C3
K2P_W08S1	P79_W05	charakteryzuje grupy leków i ich działanie na układy i narządy chorego w różnych schorzeniach, w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania	Test, spr. umiejętności praktycznych	C2, C3
K2P_W08S1	P79_W06	charakteryzuje techniki i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad chorym, uzależnione od jego wieku i stanu zdrowia	Studium przypadku, spr. umiejętności praktycznych	C3
K2P_W06S1	P79_W07	różnicuje etiopatogenezę schorzeń wieku podeszłego: cukrzycy, chorób serca, nadciśnienia tętniczego, miażdżycy, zespołów otępiennych, zespołu Parkinsona i depresji	test	C2, C5
K2P_W09S1	P79_W08	zna zasady aktywizacji chorego niepełnosprawnego i objętego opieką geriatryczną	Test, studium przypadku, spr. umiejętności praktycznych	C3
<b>W zakresie umiejętności</b>				
<b>Symbol kierunkowego efektu uczenia</b>	<b>Symbol przedmiotowego efektu uczenia</b>	<b>Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego</b>	<b>Sposób weryfikacji efektu</b>	<b>Symbol postawionego celu/ów</b>

K2P_U01S1	P79_U01	rozpoznaje uwarunkowania zachowania zdrowia odbiorców opieki w różnym wieku i stanie zdrowia	Test, studium przypadku, spr. umiejętności praktycznych	C1, C2, C3, C4, C5
K2P_U04S1	P79_U02	motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego	studium przypadku, spr. umiejętności praktycznych	C3
K2P_U03S1	P79_U03	prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu chorób	Test, spr. umiejętności praktycznych	C3, C5
K2P_U02S1	P79_U04	rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego, leczniczo-pielęgnacyjnego	Test, spr. umiejętności praktycznych	C1, C2, C3, C4, C5
K2P_U02S1	P79_U05	prowadzi rozmowę terapeutyczną	Spr. umiejętności praktycznych	C3
K2P_U02S1	P79_U06	prowadzi rehabilitację przyłóżkową i usprawnianie ruchowe pacjenta oraz aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej	Spr. umiejętności praktycznych	C3
K2P_U09S1	P79_U07	przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego	Spr. umiejętności praktycznych	C1, C2, C3, C4, C5
K2P_U04S1	P79_U08	dostosowuje interwencje pielęgniarские do rodzaju problemów pielęgnacyjnych	Studium przypadku, spr. umiejętności praktycznych	C1, C2, C3, C4, C5
<b>W zakresie kompetencji społecznych</b>				
<b>Symbol kierunkoweg o efektu uczenia</b>	<b>Symbol przedmiotowego efektu uczenia</b>	<b>Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego</b>	<b>Sposób weryfikacji efektu</b>	<b>Symbol postawionego celu/ów</b>

K2P_KS01S1	P79_K01	systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności dążąc do profesjonalizmu	Spr. umiejętności praktycznych	C1, C2, C3, C4, C5
K2P_KS02S1	P79_K02	wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych.	Spr. umiejętności praktycznych	C1, C2, C3, C4, C5
K2P_KS02S1	P79_K03	rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe	Spr. umiejętności praktycznych	C1, C2, C3, C4, C5
K2P_KS05S1	P79_K04	przestrzega tajemnicy zawodowej	Spr. umiejętności praktycznych	C1, C2, C3, C4, C5

#### 4. Treści programowe:

Symbol treści programowych uczenia	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia-Symbol
<b>Wykłady</b>		
T1	Geriatrya i gerontologia – podstawowe pojęcia.	K2P_W01S1 K2P_W06S1 K2P_W08S1 K2P_W09S1 K2P_U01S1 K2P_U02S1 K2P_U03S1 K2P_U04S1 K2P_U09S1 K2P_KS01S1 K2P_KS02S1 K2P_KS05S1
T2	Fizjologia oraz patologia starzenia się.	
T3	Dysfunkcje poszczególnych układów oraz narządów w procesie starzenia się (charakterystyka	
T4	Dysfunkcja układu oddechowego	
T5	Dysfunkcja układu pokarmowego	
T6	Dysfunkcja układu krwionośnego	
T7	Dysfunkcja układu sercowo-naczyniowego	
T8	Dysfunkcja układu krążenia	
T9	Dysfunkcja układu mięśniowo-szkieletowego, dysfunkcja narządu ruchu	
T10	Dysfunkcja układu nerwowego	
T11	Dysfunkcja układu moczowego	

T12	Dysfunkcja układu wewnątrzwydzielniczego
T13	Zespoły bólowe wieku podeszłego - charakterystyka
T14	Komunikowanie się z pacjentem w okresie starzenia się : przyczyny utrudnionego komunikowania się
T15	Zespoły starczej niepełnosprawności tj. zaburzenia równowagi oraz chodu, upadki, zespół słabości, demencja, delirium, depresja)
T16	Neurologiczne i psychiczne zaburzenia wieku podeszłego: Rola i cele fizjoterapeuty w procesie rozpoznania, leczenia i postępowania w stosunku do osób z zaburzeniem świadomości. zespołem otępiennym, chorobą Parkinsona, zaburzeniami afektywnymi, nadużywaniem substancji psychoaktywnych
T17	Całościowa ocena geriatryczna (omówienie poszczególnych składowych OCG) - ocena sprawności w zakresie podstawowych oraz złożonych czynności życiowych  - ocena sprawności funkcji poznawczych  - ocena ryzyka depresji  - ocena stanu odżywiania  - ocena ryzyka upadków  - ocena bólu
T18	Specyfika farmakoterapii w Geriatrii (omówienie poszczególnych grup leków: wskazania, p/wskazania, dawkowanie, działania niepożądane). Charakterystyka zespołów polekowych (ostry zespół poneuroleptyczny, ostry zespół serotoninowy, zespół parkinsonowski)
T19	Starzenie się jako problem społeczny. Uwarunkowania demograficzne, psychologiczne, społeczno-socjalne i ekonomiczne.
T20	Wybrane aspekty prawne i etyczne geriatrii.
T21	1. Rehabilitacja osób starszych (65-75 lat) w wieku podeszłym (76-85 lat) i wieku sędziwego (powyżej 86 lat) – wprowadzenie

T22	Zasady działania oraz zastosowania aparatury do diagnostyki funkcjonalnej, oraz zasady doboru różnych form aktywności ruchowej w rehabilitacji kompleksowej jak i w podtrzymaniu sprawności osób z różnymi dysfunkcjami .	
T23	Przypomnienie oraz pogłębienie wiadomości z metodycznych i praktycznych podstaw kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii, masażu leczniczego.	
T24	Całościowa Ocena Geriatryczna (COG) – praktyczne zastosowanie na podstawie studium przypadku  - testy oceniające sprawność funkcjonalną osób starszych (skala Katza, skala Lawtona, skala Barthel)	
T25	Określenie problemów (rehabilitacyjnych) w procesie starzenia się organizmu wynikających z dysfunkcji poszczególnych układów .	
T26	Przygotowanie planu postępowania fizjoterapeutycznego w stosunku do pacjenta z różnymi dysfunkcjami – studium przypadku	
T27	Problemy pielęgnacyjne oraz pielęgnacja osób starszych (65-75 lat) w wieku podeszłym (76-85 lat) i wieku sędziwego (powyżej 86 lat)	

#### **5. Warunki zaliczenia:**

**(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:**

### **Wykłady: Egzamin pisemny - test**

Ocena bardzo dobra - 91%-100% znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena ponad dobra - 84%-90% ponad dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dobra – 75%-83% dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna plus (dość dobry) – 69%-74%– dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna - 60%-68% dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena niedostateczna - poniżej 60 % niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

### **Ćwiczenia:**

Na ocenę 2:

Student nie zna zasad procesu terapeutycznego;

nie potrafi ocenić przydatności typowych metod, procedur i dobrych praktyk do realizacji zadań; nie potrafi zaprezentować podstawowe umiejętności oraz metodycznych związanych z konkretnym przypadkiem; nie posiadał umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji.

Na ocenę 3:

Student zna dostatecznie, lecz nie dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dostatecznie, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dostatecznie podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dostateczne lecz minimalne umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 4:

Student zna dobrze, lecz z błędami dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dobrze, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dobrze podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dobre lecz z błędami umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 5:

Student zna bardzo dobrze, dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi bardzo dobrze ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować bardzo dobrze umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał bardzo dobre umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Ocena bardzo dobra - 91%-100% znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena ponad dobra - 84%-90% ponad dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dobra – 75%-83% dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna plus (dość dobry) – 69%-74%– dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna - 60%-68% dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena niedostateczna - poniżej 60 % niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne



## 6. Metody prowadzenia zajęć:

### Wykłady:

- wykład problemowy
- prezentacje multimedialne
- praca w grupach

### Ćwiczenia:

- prezentacje
- dyskusja
- analiza przypadku

## 7. Literatura (podajemy wyłącznie pozycje do przeczytania przez studentów a nie wykorzystywane przez wykładowcę)

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
Fizjoterapia w geriatric, K. Wieczorowska-Tobis, T. Kostka, A. Borowicz, PZWL, Warszawa 2010	Neurogeriatria – praktyczne problemy neurologii w wieku podeszłym, A. Prusiński, Wydawnictwo Czelej, Lublin 2004
Pielęgniarstwo psychiatryczne, K. Górna, K Jaracz, J. Rybakowski, PZWL, Warszawa 2012	

## 8. Kalkulacja ECTS – proponowana: (na podstawie poniższego przykładu)

Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Godziny zajęć (wg planu studiów) z wykładowcą		60
Praca własna studenta		60
Suma godzin	120	
Liczba punktów ECTS wykłady		
Liczba punktów ECTS kształcenie na odległość		
Liczba punktów ECTS ćwiczenia		
Suma punktów ECTS	4	

*Niniejszy dokument jest własnością Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I i nie może być kopiowany, przetwarzany, publikowany, przegrywany, przesyłany pocztą, przekazywany, rozpowszechniany lub dystrybuowany w inny sposób. Dokument podlega ochronie wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.*