|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA PRZEDMIOTU** | | | | | | | |
| **Nazwa przedmiotu** | | | **OPIEKA NAD PACJENTEM I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W ZABURZENIACH ZDROWIA PSYCHICZNEGO** | | | | |
| **USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW** | | | | | | | |
| **Kierunek studiów** | | | Pielęgniarstwo | | | | |
| **Forma studiów** | | | niestacjonarna | | | | |
| **Poziom studiów** | | | drugiego stopnia/magisterskie | | | | |
| **Profil studiów** | | | praktyczny | | | | |
| **Jednostka prowadząca przedmiot** | | | Wydział Nauk Medycznych | | | | |
| **Osoba odpowiedzialna za przedmiot** | | | dr Tomasz Kucmin, mgr Hanna Kłopotek | | | | |
| **OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU** | | | | | | | |
| **Status przedmiotu** | | | obowiązkowy | | | | |
| **Przynależność do modułu** | | | Zaawansowana praktyka pielęgniarska | | | | |
| **Język wykładowy** | | | polski | | | | |
| **Semestry, na których realizowany jest przedmiot** | | | pierwszy/ drugi/trzeci/ czwarty | | | | |
| **Wymagania wstępne** | | | wiedza z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, psychiatrii i pielęgniarstwa psychiatrycznego na poziomie studiów I stopnia | | | | |
| **Przedmioty powiązane** | | | -- | | | | |
| **FORMY, SPOSOBY I METODY PROWADZENIA ZAJĘĆ** | | | | | | | |
| **Formy zajęć** | wykład | ćwiczenia | seminarium | zajęcia praktyczne | praktyka zawodowa | samokształcenie | **ECTS** |
| **Liczba godzin** | 15 | 15 | - | - | - | - | **2** |
| **Sposób realizacji zajęć** | | Wykład, ćwiczenia | | | | | |
| **Metody dydaktyczne** | | Wykład - wykład konwersatoryjny, wykład problemowy, dyskusja dydaktyczna  Ćwiczenia – praca w grupach, dyskusja, analiza przypadków | | | | | |
| **Sposób zaliczenia zajęć** | | Wykład – zaliczenie na ocenę, ćwiczenia – zaliczenie na ocenę | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz literatury** | | | | | |
| **podstawowa** | | | | - Górna K., Jaracz K., Rybakowski J., Pielęgniarstwo psychiatryczne, PZWL 2017.  - Trornicroft G., Tansella M., W stronę lepszej psychiatrycznejopieki zdrowotnej. Instytut Psychiatrii i Neurologii, 2010.  - Jarema M. Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny, PZWL 2016. | |
| **uzupełniająca** | | | | - Bess J.D., Casher M.I. Pacjent na oddziale psychiatrycznym, PZWL 2013.  - Cepeda C. Badanie psychiatryczne dzieci i młodzieży, Urban &Partner, 2013.  - Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego. | |
| **CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ** | | | | | |
| **Cele przedmiotu** | | | | | |
| **C1** | Pogłębienie wiedzy i umiejętności w zakresie przygotowania do świadczenia samodzielnej, profesjonalnej, specjalistycznej opieki nad chorym psychicznie i jego rodziną. | | | | |
| **Treści programowe** | | | | | |
| **FORMA WYKŁADOWA** | | | | | |
| Choroba psychiczna a poziom funkcjonowania społecznego chorych. Komunikowanie się z chorym psychicznie (komunikowanie terapeutyczne, komunikowanie się w zespole terapeutycznym, komunikowanie się z chorymi z wybranymi zespołami zaburzeń psychicznych, komunikowanie się z rodziną chorego psychicznie). Postępowanie lecznicze i pielęgnowanie, w tym psychoedukacja i rehabilitacja w wybranych zaburzeniach klinicznych (zaburzenia psychotyczne, zaburzenia psychoseksualne, samobójstwa, psychiatria sądowa). Przepisy prawa dotyczące zdrowia psychicznego. Aktualne kierunki rozwoju promocji zdrowia psychicznego, zapobiegania chorobom i rehabilitacja a zadania pielęgniarek. Leczenie somatyczne – udział pielęgniarki. Metody terapii na poziomie społeczności lokalnej, programy promocji zdrowia, współpraca ekspercka. Podstawowe zagadnienia prezentowane w polityce zdrowia psychicznego. | | | | | |
| **FORMA ĆWICZENIOWA** | | | | | |
| Ocena stanu klinicznego pacjenta. Interpretacja poziomu i zakres zaburzeń świadomości oraz zaburzeń psychicznych w przebiegu chorób psychicznych. Zasady pomocy i wsparcia w ramach świadczeń medyczno-społecznych oferowanym osobom z problemami zdrowia psychicznego. Postępowanie w nagłych zaburzeniach psychicznych z uwzględnieniem przepisów Ustawy o Ochronie Zdrowia Psychicznego. Znaczenie wsparcia wobec chorego z chorobą przewlekłą. | | | | | |
| **Efekty uczenia się** | | | | | |
| **Symbol efektu uczenia się** | | **Student, który zaliczył przedmiot** | | | |
| **w zakresie WIEDZY zna i rozumie** | | | **Forma zajęć dydaktycznych\*** |
| B.W48. | | Zna i rozumie wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; | | | W |
| B.W49. | | Zna i rozumie przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień; | | | W |
| B.W50. | | Zna i rozumie zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym; | | | W |
| B.W51. | | Zna i rozumie zakres pomocy i wsparcia w ramach świadczeń oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego i ich rodzinom lub opiekunom; | | | W |
| **w zakresie UMIEJĘTNOŚCI** | | | | | |
| B.U57. | | Potrafi oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje zdrowotne; | | | Ć |
| B.U58. | | Potrafi analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta dostępne programy promocji zdrowia psychicznego; | | | Ć |
| B.U59. | | Potrafi rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej; | | | Ć |
| B.U60. | | Potrafi prowadzić psychoedukację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego i jego rodziny (opiekuna), a także stosować treningi umiejętności społecznych jako formę rehabilitacji psychiatrycznej; | | | Ć |
| **w zakresie KOMPETENCJI** | | | | | |
| K.01. | | Gotowy jest do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | | | W, Ć |
| K.02. | | Gotowy jest do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | | | W, Ć |
| K.03. | | Gotowy jest do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; | | | W, Ć |
| K.04. | | Gotowy jest do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | | | W, Ć |
| K.05. | | Gotowy jest do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | | | W, Ć |
| **Kryteria oceny osiągniętych efektów** | | | | | |
| **na ocenę 2** | | | Student - nie opanował podstawowej wiedzy i umiejętności związanych z przedmiotem, nie potrafi wykorzystać zdobytych podstawowych informacji i wykazać się wiedzą i umiejętnościami (50% i poniżej). | | |
| **na ocenę 3** | | | Student - posiada niepełną podstawową wiedzę i umiejętności związane z przedmiotem, ma duże trudności z wykorzystaniem zdobytych informacji (51-60%). | | |
| **na ocenę 3,5** | | | Student - posiada podstawową wiedzę i umiejętności pozwalające na zrozumienie większości zagadnień z danego przedmiotu, ma trudności z wykorzystaniem zdobytych informacji (61-70%). | | |
| **na ocenę 4** | | | Student - posiada wiedzę i umiejętności w zakresie treści rozszerzających pozwalające na zrozumienie zagadnień objętych programem kształcenia - prawidłowo choć w sposób nieusystematyzowany prezentuje zdobytą wiedzę i umiejętności (71-80%). | | |
| **na ocenę 4,5** | | | Student - posiada wiedzę i umiejętności w zakresie treści rozszerzających pozwalające na zrozumienie zagadnień objętych programem kształcenia, prezentuje prawidłowy zasób wiedzy (81-90%). | | |
| **na ocenę 5** | | | Student - dysponuje pełną wiedzą i umiejętnościami przewidzianymi w programie kształcenia w zakresie treści dopełniających, samodzielnie rozwiązuje problemy i formułuje wnioski, potrafi prawidłowo argumentować i dowodzić swoich racji (91-100%). | | |

|  |
| --- |
| **PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ** |
| **\*\*\*przykłady metod PODSUMOWUJĄCYCH**  **metody weryfikacji efektów uczenia się w zakresie wiedzy:**  Egzamin ustny (niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy)  Egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi)  Egzamin z otwartą książką  **Metody weryfikacji efektów uczenia się w zakresie umiejętności:**  Egzamin praktyczny  Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ - egzamin zorganizowany w postaci stacji z określonym zadaniem do wykonania /stacje z chorym lub bez chorego, z materiałem klinicznym lub bez niego, z symulatorem, z fantomem, pojedyncze lub sparowane, z obecnością dodatkowego personelu, wypoczynkowe/  Mini-CEX (mini – clinical examination)  Przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego  Projekt, prezentacja  **Metody weryfikacji efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych / postaw:**  Esej refleksyjny  Przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego  Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników)  Samoocena ( w tym portfolio)  **\*\*\*PRZYKŁADY METOD FORMUJĄCYCH**  Obserwacja pracy studenta  Test wstępny  Bieżąca informacja zwrotna  Ocena aktywności studenta w czasie zajęć  Obserwacja pracy na ćwiczeniach  Zaliczenie poszczególnych czynności  Zaliczenie każdego ćwiczenia  Kolokwium praktyczne ocena w systemie punktowym  Ocena przygotowania do zajęć  Dyskusja w czasie ćwiczeń  Wejściówki na ćwiczeniach  Sprawdzanie wiedzy w trakcie ćwiczeń  Zaliczenia cząstkowe  Ocena wyciąganych wniosków z eksperymentów  Zaliczenie wstępne  Opis przypadku  Próba pracy |

|  |
| --- |
| **Metody oceny** |
| Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:  - obecność na wykładach, pozytywna ocena z zaliczenia w formie pisemnej (krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/),  - obecność na ćwiczeniach, aktywny udział w zajęciach, opisy przypadków (case study), projekt lub prezentacja (temat do wyboru: *Planowanie opieki medycznej, zawodowej i socjalnej u pacjenta w wybranej jednostce chorobowej np. depresja, zaburzenia lękowe, uzależnienie od alkoholu*),  - przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nakład pracy studenta – wymiar godzin i bilans aktywności ECTS** | |
| **Rodzaj aktywności ECTS** | **Obciążenie studenta** |
| Godziny realizowane z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego: | |
| Wykłady | 15h |
| Ćwiczenia | 15h |
| Seminarium |  |
| Zajęcia praktyczne |  |
| Praktyki zawodowe |  |
| **Praca własna studenta:** |  |
| Samokształcenie |  |
| Przygotowanie się do zaliczenia zajęć dydaktycznych | 20h |
| **Sumaryczne obciążenie pracą SUMA godzin/ECTS** | 50h/2ECTS |
| Obciążenie studenta w ramach zajęć w bezpośrednim kontakcie z nauczycielem | 30/1,2ECTS |
| Obciążenie studenta w ramach zajęć o charakterze praktycznym | 15h/0,6ECTS |
| Obciążenie studenta w ramach zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym |  |