

**KARTA MODUŁU 2023/2024**

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
<b>COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ</b>							
<b>Kierunek studiów:</b>	<b>Pielęgniarstwo</b>						
<b>Poziom studiów:</b>	I stopień						
<b>Profil studiów:</b>	praktyczny						
<b>Forma studiów:</b>	stacjonarne						
<b>Nazwa modułu:</b>	<b>Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne</b>						
<b>Rodzaj modułu:</b>	Obowiązkowy						
<b>Język wykładowy:</b>	Język polski*						
<b>Rok studiów:</b>	2	<b>Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:</b>					
<b>Semestr:</b>	4	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
<b>Liczba punktów ECTS ogółem:</b>	4	-	-	-	-	100	-
<b>Forma zaliczenia:</b>	Zaliczenie z oceną						
<b>Wymagania wstępne:</b>	Posiada wiedzę z zakresu fizjologii, patologii, podstaw pielęgniarstwa oraz umiejętności wykonywania czynności pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz posiada kompetencje społeczne niezbędne do pracy w zespole i sprawowania opieki nad pacjentem..						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
<b>Cele kształcenia</b>							
<p><b>Cel :</b> Przygotowanie studentów do rozpoznawania i rozwiązywania problemów pielęgnacyjnych pacjentów w wieku rozwojowym oraz działań prewencyjnych wobec dziecka i jego rodziny. Projektowanie całościowych planów opieki pielęgniarstwiej w chorobach wieku rozwojowego Kształtowanie umiejętności w zakresie monitorowania rozwoju dzieci i młodzieży, czynników wpływających na rozwój dziecka zdrowego i chorego, komunikowania się i współpracy z dzieckiem i jego rodziną w realizacji kompleksowej opieki.</p>							
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH ORAZ METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW							
Efekt	Student, który zaliczył moduł w zakresie:					Odniesienie do efektów kierunkowych	Metody weryfikacji
<b>Wiedzy:</b>							
<b>Umiejętności :</b>							
1	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwiej, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwiej, wdrażać interwencje pielęgniarstwiej oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwiej.					D.U1	Proces pielęgnowania
2	Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.					D.U2	Praktyczne zaliczenie umiejętności
3	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób.					D.U3	Praktyczne zaliczenie umiejętności
4	Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w					D.U4	Praktyczne

	miejscach publicznych i w warunkach domowych.		zaliczenie umiejętności
5	Student potrafi oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju.	D.U5	Praktyczne zaliczenie umiejętności
6	Student potrafi przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych.	D.U12	Praktyczne zaliczenie umiejętności
7	Student potrafi wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych.	D.U13	Praktyczne zaliczenie umiejętności
8	Student potrafi przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia.	D.U14	Praktyczne zaliczenie umiejętności
9	Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.	D.U15	Praktyczne zaliczenie umiejętności
10	Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe.	D.U17	Praktyczne zaliczenie umiejętności
11	Student potrafi rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgniacyjnego.	D.U18	Praktyczne zaliczenie umiejętności
12	Student potrafi prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.	D.U21	Praktyczne zaliczenie umiejętności
13	Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.	D.U22	Praktyczne zaliczenie umiejętności
14	Student potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych	D.U23	Praktyczne zaliczenie umiejętności
15	Student potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.	D.U24	Praktyczne zaliczenie umiejętności
16	Student potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta.	D.U25	Praktyczne zaliczenie umiejętności
17	Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.	D.U26	Praktyczne zaliczenie umiejętności
<b>kompetencji społecznych :</b>			
1	Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;	K1	Obserwacja zachowań
2	Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta;	K2	Obserwacja zachowań
3	Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	K3	Obserwacja zachowań

4	Student jest gotów ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	K4	Obserwacja zachowań
5	Student jest gotów do zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	K5	Obserwacja zachowań
6	Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	K6	Obserwacja zachowań
7	Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K7	Obserwacja zachowań
<b>IV. TREŚCI PROGRAMOWE</b>			
<b>Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)</b>			
<b>Zajęcia praktyczne</b>			
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin	
Zajęcia praktyczne1	SZPITAL - Opieka pielęgniarska nad dziećmi w schorzeniach układu moczowego; diagnozy pielęgniarskie, planowanie i wyznaczanie celów postępowania. Prewencja infekcji dróg moczowych.	10	
Zajęcia praktyczne 2	SZPITAL - Główne zadania pielęgniarki w opiece nad dziećmi z wadami serca. Planowanie i realizacja opieki nad dzieckiem z niewydolnością krążenia.	10	
Zajęcia praktyczne 3	SZPITAL - Rozpoznawanie potrzeb i planowanie działań w chorobach neurologicznych i zaburzeniach poznawczych u dzieci.	8	
Zajęcia praktyczne 4	SZPITAL - Zadania pielęgniarki w kompleksowej opiece nad dzieckiem z mózgowym porażeniem dziecięcym i jego rodziną.	8	
Zajęcia praktyczne 5	SZPITAL - Opieka pielęgniarska nad dzieckiem z cukrzycą.	8	
Zajęcia praktyczne6	SZPITAL - Opieka nad dzieckiem z chorobą nowotworową, Główne zadania pielęgniarki; Główne aspekty w opiece paliatywnej nad dzieckiem i jego rodziną.	10	
Zajęcia praktyczne7	SZPITAL - Postępowanie pielęgniarskie w zaburzeniach wewnątrzwydzielniczych u dzieci.	6	
Zajęcia praktyczne8	SZPITAL- Pielęgnacja dziecka nieprzytomnego.	6	
Zajęcia praktyczne9	SZPITAL - Opieka pielęgniarska nad dzieckiem z niedokrwistością.	8	
Zajęcia praktyczne10	MCSM - Postępowanie z dzieckiem podczas napadu padaczkowego. Zapobieganie napadom padaczkowym. Sala – Niska Wierność	4	
Zajęcia praktyczne11	MCSM - Główne zadania pielęgniarki w opiece nad dziećmi z wadami serca. Planowanie i realizacja opieki nad dzieckiem z niewydolnością krążenia. Sala – pośrednia Wierność	4	
Zajęcia	MCSM - Stany zagrożenia życia u niemowląt, dzieci starszych. Pierwsza pomoc w stanach zagrożenia życia u dzieci - zadania pielęgniarki.	8	

praktyczne12	Sala - Pośrednia Wierność	
Zajęcia praktyczne13	MCSM - Główne aspekty opieki pielęgniarskiej w opiece nad dzieckiem nieprzytomnym. Sala – Wysoka Wierność	4
Zajęcia praktyczne14	MCSM - Opieka nad dzieckiem ze schorzeniami układu moczowego. Sala – Wysoka Wierność	4
Zajęcia praktyczne15	MCSM - zaliczenie zajęć	2

#### V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

##### 1. Metody kształcenia:

- Dyskusja dydaktyczna
- Ćwiczenia praktyczne
- Pokaz
- Analiza przypadku
- Symulacja medyczna

##### 2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Sprzęt laboratoryjne
- Sprzęt medyczny
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

#### VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

##### 1. Sposób zaliczenia:

###### Zaliczenie z oceną

##### 2. Formy zaliczenia:

- Aktywność na zajęciach
- Kolokwium
- Obserwacja
- Prezentacja umiejętności wg check-listy
- Proces pielęgnowania
- Dzienniczek zajęć praktycznych

##### 3. Podstawowe kryteria:

**5,0** – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

**4,5** – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

**4,0** – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

**3,5** – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

**3,0** – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie.. Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje pozytywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach

tematycznych.

**2,0** – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonane zadania są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności i zadań, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczestniczy nieregularnie na zajęcia, nie jest do nich przygotowany i uzyskuje negatywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

#### VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta
<b>Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)</b>	100
Udział w wykładach	-
Udział w innych formach zajęć    zajęcia praktyczne	100
<b>Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)</b>	
Przygotowanie do wykładu	
Przygotowanie do innych form zajęć	
Przygotowanie do egzaminu	
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć	
<b>Łączna liczba godzin</b>	100
<b>Punkty ECTS za moduł</b>	4

#### VIII. ZALECANA LITERATURA

##### **Piśmiennictwo podstawowe:**

1. Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne / Mary E. Muscari ; red. nauk. wyd. pol. Krystyna Bernat. - Wyd. 1 [dodr.]. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2010.
2. Metoda studium przypadku w pielęgniarstwie pediatrycznym : wybrane zagadnienia z rehabilitacji dziecięcej / pod red. Ewy Barczykowskiej i Magdaleny Hagner-Derengowskiej. - Wrocław : Wydawnictwo Continuo, 2017.
3. Wyzwania współczesnej pediatrii : ewaluacja kształcenia pielęgniarek i położnych / pod red. Małgorzaty Wojciechowskiej. - Łódź : Wydawnictwo Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej, 2011
4. Pielęgniarstwo pediatryczne : podręcznik dla studiów medycznych / red. nauk. Bogusław Pawlaczyk. - Wyd. 1 - dodr. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, cop. 2014
5. Diagnozy i interwencje pielęgniarstwa / red. nauk. Maria Kózka, Lucyna Płaszewska-Żywko. - Wyd. 1, 3 dodr. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2015.

##### **Literatura uzupełniająca:**

1. Obuchowicz A., Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, Wyd. PZWL Warszawa 2016
2. Zarzycka D., Ślusarska B. Podręcznik diagnoz pielęgniarstwa, Warszawa 2013.
3. M.E.Muscari „Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne”, PZWL 2010
4. Dobrzańska A., Ryżko J. „Pediatria, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner 2018
5. Literatura podana przez prowadzącego