

KARTA MODUŁU 2025/2026

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE								
COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ								
Kierunek studiów:		Pielęgniarstwo						
Poziom studiów:		I stopień						
Profil studiów:		praktyczny						
Forma studiów:		stacjonarne						
Nazwa modułu:		Geriatra i pielęgniarstwo geriatryczne						
Rodzaj modułu:		Nauki w zakresie opieki specjalistycznej						
Język wykładowy:		Język polski*						
Rok studiów:	1	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:						
Semestr:	4	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe	**
Liczba punktów ECTS ogółem:	1	10	10	-	-	-	-	**
Forma zaliczenia:		Zaliczenie z oceną						
Wymagania wstępne:		Posiada wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii, patologii, podstaw pielęgniarstwa, chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego, chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego, neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego.						
II. CELE KSZTAŁCENIA								
Cele kształcenia:								
Cel 1: : Przygotowanie studenta do samodzielnego pielęgnowania osób starszych przy zapewnieniu profesjonalnej, kompleksowej opieki geriatrycznej bez względu na miejsce i czas, w którym opieka jest świadczona Cel 2: Rozwijanie i wzbogacanie różnorodnych metod opieki nad osobami starszymi w celu uzyskania pozytywnych zmian w stanie zdrowia oraz kształtowanie prozdrowotnych zachowań ludzi starszych.								
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH								
Efekt uczenia się	Student, który zaliczył moduł w zakresie:						Odniesienie do efektów kierunkowych	
wiedzy:								
1	Absolwent zna i rozumie reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;						D.W9.	
2	Absolwent zna i rozumie metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;						D.W10.	
3	Absolwent zna i rozumie proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;						D.W23.	
4	Absolwent zna i rozumie patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku podeszłego: zespołu otępiennego, majaczenia, depresji, zaburzeń chodu i równowagi, niedożywienia, osteoporozy, hipotonii ortostatycznej, chorób narządu wzroku i narządu słuchu, inkontynencji oraz urazów doznanych w wyniku upadków;						D.W24.	
5	Absolwent zna i rozumie narzędzia i skale do całościowej oceny geriatrycznej i oceny wsparcia osób starszych oraz ich rodzin lub opiekunów;						D.W25	
6	Absolwent zna i rozumie zasady usprawniania i aktywizacji osób starszych;						D.W26.	
umiejętności:								
1	Absolwent potrafi rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;						D.U9.	
2	Absolwent potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów;						D.U12.	
3	Absolwent potrafi edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;						D.U14.	
4	Absolwent potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną;						D.U15.	
5	Absolwent potrafi stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;						D.U16.	
6	Absolwent potrafi komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;						D.U17.	

7	Absolwent potrafi ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej;	D.U29.
8	Absolwent potrafi rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarzkiej i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych;	D.U30.
kompetencji społecznych:		
1	Absolwent 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, jego rodziną lub opiekunem;	K.1
2	Absolwent jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;	K. 2
3	Absolwent jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	K.3
4	Absolwent jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	K.4
5	Absolwent jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	K.5;
6	Absolwent jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	K.6
7	Absolwent jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K.7
IV. TREŚCI PROGRAMOWE		
Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)		
Wykład – część kliniczna		
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Wykład 1	Specyfika chorób diagnozowanych u osób w podeszłym wieku: choroby układu moczowego, choroby układu pokarmowego, choroby układu oddechowego, zaburzenia układu krążenia.	2
Wykład 2	Specyfika chorób diagnozowanych u osób w podeszłym wieku: choroba Parkinsona, choroba Alzheimera, otępienie starcze,	2
Wykład 3	Najczęstsze problemy dotyczące osób w podeszłym wieku: nietrzymanie moczu i stolca, zaburzenia chodu i upadki.	2
Wykład 4	Najczęstsze problemy dotyczące osób w podeszłym wieku: zespół kruchości, depresja.	2
Wykład 5	Choroby infekcyjne w wieku starszym	2
Część pielęgniarzka - Laboratorium		
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Laboratorium 1	Postępowanie pielęgniarzkie w chorobach układu pokarmowego, moczowego, oddechowego i zaburzeniach krążenia	2
Laboratorium 2	Postępowanie pielęgniarzkie w chorobie Parkinsona, Alzheimera i w otępieniu starczym	2
Laboratorium 3	Postępowanie z pacjentem geriatrycznym w zaburzeniach chodu i upadkach	2
Laboratorium 4	Opieka i pielęgnacja pacjenta z nietrzymaniem moczu i stolca	2
Laboratorium 5	Pielęgnacja pacjenta z zespołem kruchości i depresją	1
Laboratorium 6	Pielęgnowanie pacjentów geriatrycznych w chorobach infekcyjnych	1
Praca własna		
Kod	Tematyka	Liczba godzin S
Praca własna 1	Samodzielne przygotowanie się do kolokwium w oparciu o analizę literatury obowiązkowej.	5
V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE		
1. Metody kształcenia:		
- Wykład informacyjny - Wykład konwersatoryjny - Wykład problemowy		

- Studium przypadku
- Dyskusja, praca w zespole
- 2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:**
- Tablica multimedialna

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

1. Formy zaliczenia:

- zaliczenie z oceną

2. Sposób weryfikacji i oceniania efektów uczenia się:

- Aktywność na zajęciach
- Kolokwium/Test/odpowiedź ustna

3. Podstawowe kryteria oceny lub wymagania egzaminacyjne określone są indywidualnie, jednak powinny zachować adekwatność wobec zaplanowanych efektów uczenia się

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 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
Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)	20
Udział w wykładach	10
Udział w innych formach zajęć (laboratoria)	10
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	5
Przygotowanie do wykładu	2
Przygotowanie do innych form zajęć (laboratoria)	-
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych form zajęć (laboratoria)	3
Łączna liczba godzin	25
Punkty ECTS za moduł	1

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Dąbrowski Z., Marchewka A., Żołądź J. A. , Fizjologia starzenia się , Warszawa PWN 2018
2. Murdoch I., Turpin S., Johnston B., MacLulich A., Losman E.; redakcja wyd. polskiego Kostka Tomasz, tłumaczenie z języka angielskiego Śmietana Rafał, Stany nagle w geriatrici, Urban&Partner, Wrocław 2017
3. Muszałik M., Problemy pielęgniarstwa geriatrycznego, PZWL, Warszawa 2020

Literatura uzupełniająca:

1. Janus E., i współ. Terapia zajęciowa w geriatrici, PZWL , Warszawa 2017
2. Kędziora-Kornatowska K., Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku, Czelej, Lublin 2018
3. Waszkiewicz N. i współ., Psychogeriatrica, PZWL ,Warszawa 2017

