KARTA MODUŁU 2026/2027

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:		**Geriatria 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	-	-	-	-	-
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 pielęgniarskiej 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 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 podziałam na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)

Wykład – część pielęgniarska

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Wykład 1	Przedstawienie treści karty modułu Specyfika postępowania pielęgniarskiego w wybranych patologiach w podeszłym wieku: -choroby układu moczowego, -choroby układu pokarmowego, -choroby układu oddechowego -choroby układu krążenia.	2
Wykład 2	Specyfika opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z : -chorobą Parkinsona, -chorobą Alzheimera, -otępieniem starczym,	2
Wykład 3	Najczęstsze problemy dotyczące osób w podeszłym wieku. Opieka pielęgniarska - nietrzymanie moczu i stolca, -zaburzenia chodu i upadki.	2
Wykład 4	Najczęstsze problemy dotyczące osób w podeszłym wieku. Opieka pielęgniarska -zespół kruchości, -depresja.	2
Wykład 5	Choroby infekcyjne w wieku starszym. Opieka pielęgniarska	2

Część pielęgniarska - Laboratorium –MCSM WYSOKA WIERNOŚĆ

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Laboratorium 1	Przedstawienie treści karty modułu Zapoznanie studentów z regulaminem pracowni umiejętności praktycznych w MCSM i zasadami bezpieczeństwa w trakcie realizacji zajęć laboratoryjnych	1
Laboratorium 2	Postępowanie pielęgniarskie w chorobach układu pokarmowego, moczowego, oddechowego i zaburzeniach krążenia	2
Laboratorium 3	Postępowanie pielęgniarskie w chorobie Parkinsona, Alzheimera i w otępieniu starczym	2
Laboratorium 4	Postępowanie z pacjentem geriatrycznym w zaburzeniach chodu i upadkach	2
Laboratorium 5	Opieka i pielęgnacja pacjenta z nietrzymaniem moczu i stolca	1
Laboratorium 6	Pielęgnacja pacjenta z zespołem kruchości i depresją	1
Laboratorium 7	Pielęgnowanie pacjentów geriatrycznych w chorobach infekcyjnych	1

Praca własna

Kod	Tematyka	Liczba godzin S
Praca własna 1	Samodzielne przygotowanie się do kolokwiów 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:

- Wykład - zaliczenie z oceną
- Laboratorium – 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 określane są indywidualnie, jednak powinny zachować adekwatność wobec zaplanowanych efektów uczenia się.

Zaliczenie laboratorium uzyskuje student, który uzyskał 60% punktów możliwych do zdobycia. Ocena wg punktacji
14,25-15 –bdb
13,25-14-db+
12,25-13--db
10,25-12- dst+
8-10-dst

Zaliczenie wykładów uzyskuje student według kryteriów:
60-70% - dst
71-79% - dst+
80-89% - db
90-95% - db+
96 – 100% - bdb
Obserwacja i ocena postaw studenta – przy przypisanych efektach uczenia się z kompetencji społecznych

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
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., MacLullich A., Losman E.; redakcja wyd. polskiego Kostka Tomasz, tłumaczenie z języka angielskiego Śmietana Rafał, Stany nagłe w geriatrii, Urban&Partner, Wrocław 2017
3. Muszalik M., Problemy pielęgniarstwa geriatrycznego, PZWL, Warszawa 2020

Literatura uzupełniająca:

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

.