

KARTA PRZEDMIOTU

Kod przedmiotu		
Nazwa przedmiotu w języku	polskim	PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE PSYCHIATRIC NURSING
	angielskim	

1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW

1.1. Kierunek studiów	Położnictwo
1.2. Forma studiów	Studia stacjonarne
1.3. Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia licencjackie
1.4. Profil studiów	Praktyczny
1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu	Dr n. med. Grażyna Wiraszka
1.6. Kontakt	grazyna.wiraszka@ujk.edu.pl

2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

2.1. Język wykładowy	polski
2.2. Wymagania wstępne	Psychologia, farmakologia

3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

3.1. Forma zajęć	WYKŁAD: 10 godzin ĆWICZENIA: 15 godzin ZAJĘCIA PRAKTYCZNE: 40 godzin (w tym 4 godziny symulacji medycznej)	
3.2. Miejsce realizacji zajęć	Wykład: zajęcia w pomieszczeniu dydaktycznym UJK Zajęcia praktyczne: zajęcia w pracowni symulacji i w terenie - w placówkach sprawujących opiekę psychiatryczną	
3.3. Forma zaliczenia zajęć	zaliczenie z oceną/ zaliczenie z oceną/ zaliczenie z oceną	
3.4. Metody dydaktyczne	Wykład: wykład informacyjny, konwersatoryjny Zajęcia praktyczne: metoda symulacji medycznej, scenka sytuacyjna, studium przypadku, pokaz z instruktazem, pokaz z objaśnianiem, pomiar	
3.5. Wykaz literatury	podstawowa	1. Wilczek-Rużyczka E.: Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. PZWL, Warszawa 2019. 2. Rużyczka-Wilczek E.: Komunikowanie z chorym psychicznie. PZWL, Warszawa 2019 3. Koszewska I.: O depresji w ciąży i po porodzie. PZWL, Warszawa 2010. 4. Snow S.: Zdrowie psychiczne w okresie okołoporodowym. W: Praktyka zawodowa. Red. Jenny Edwins. PZWL, Warszawa 2011: 187-204 5. Stotland N.L.: Najczęstsze problemy zaburzeń psychiatrycznych. W: Ginekologia. T.I. red. Berek J.S., Novak E. Medipage, Warszawa 2008: 385-41
	uzupełniająca	1. Bilikiewicz A.: Psychiatria. PZWL, Warszawa 2011. 2. Ustawa o Ochronie Zdrowia Psychicznego (1994, z późniejszymi zmianami).

4. CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ

<p>4.1. Cele przedmiotu (z uwzględnieniem formy zajęć)</p> <p><i>C1. Przygotowanie do rozpoznawania, planowania i realizacji profesjonalnej opieki wobec kobiety z zaburzeniami psychicznymi i jej rodziny (W, Ćw)</i></p> <p><i>C2. Przygotowanie do aktywnego udziału w terapii i profilaktyce zaburzeń (W, Ćw)</i></p> <p><i>C1. Nabycie praktycznych umiejętności w warunkach symulowanych i naturalnych oddziały szpitalnego z zakresu rozpoznawania, planowania i realizacji opieki wobec osób z zaburzeniami i chorobami psychicznymi (ZP, SM)</i></p> <p><i>C2. Kształtowanie postaw zawodowych i etycznych w pracy z chorym z zaburzeniami psychicznymi (W, Ćw, ZP)</i></p>
<p>4.2. Treści programowe</p> <p>Wykłady</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawy psychopatologii ogólnej – podstawowe objawy i zespoły psychopatologiczne. 2. Charakterystyka najczęściej występujących psychoz. Etiopatogeneza i objawy kliniczne choroby afektywnej i schizofrenii. Etiopatogeneza i objawy kliniczne depresji. 3. Wybrane zaburzenia psychiczne niepsychotyczne. 4. Zasady postępowania terapeutycznego w psychiatrii – metody leczenia kompleksowego. <p>Ćwiczenia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawy opieki psychiatrycznej opartej o metodę procesu pielęgnowania (ocena stanu pacjenta dla potrzeb pielęgnowania z wykorzystaniem indywidualnie dobranych metod gromadzenia danych o chorym – obserwacja, wywiad, rozmowa, skale oceny; znaczenie obserwacji). 2. Rozpoznawanie problemów pacjenta i zasady postępowania w podstawowych zespołach zaburzeń psychopatologicznych – zespół omamowo-urojeniowy, maniakalno-depresyjny i lękowy. Zasady komunikowania terapeutycznego z pacjentem. 3. Sytuacje trudne w opiece psychiatrycznej – postępowanie w przypadku zagrożeń suicydalnych i wobec chorego agresywnego. 4. Charakterystyka, problemy i zasady postępowania terapeutyczno-opiekuńczego w zaburzeniach specyficznych dla kobiet w różnych stanach zdrowia i choroby oraz okresach życia: <ul style="list-style-type: none"> - w zaburzeniach psychicznych okołoporodowych - depresji poporodowej i psychozach okołoporodowych, - w zaburzeniach psychicznych okresu klimakterium i senium,

- w sytuacjach poronienia, urodzenia dziecka martwego, z niepełnosprawnością lub nieuleczalnie chorego,
- w sytuacji porodu matki małoletniej, w późnym wieku i samotnej - konsekwencje i formy wsparcia kobiety.

Zajęcia praktyczne

1. Specyfika i organizacja pracy w oddziale psychiatrycznym (zasady zapewnienia bezpieczeństwa, komunikowanie w zespole terapeutyczno-opiekuńczym, etyczne i prawne zasady opieki, dokumentacja pacjenta i oddziału). Zastosowanie metody procesu pielęgnowania w praktyce psychiatrycznej.
2. Rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych, planowanie i realizacja indywidualnej opieki wobec chorych z podstawowymi zespołami psychopatologicznymi (zespół omamowo-urojeniowy, maniakalny, depresyjny, lękowy). Zasady komunikowania terapeutycznego z pacjentem.
3. Rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych, planowanie i realizacja indywidualnej opieki wobec chorych z psychozami – schizofrenia, choroba afektywna oraz chorych z zaburzeniami psychicznymi związanymi z wiekiem.
4. Rozpoznawanie problemów związanych z zagrożeniem zachowaniami suicydalnymi oraz agresywnymi u chorych leczonych psychiatrycznie.

Symulacja medyczna

Postępowanie wobec chorych agresywnych - Zastosowanie form przymusu bezpośredniego – 4 godziny

4.3. Przedmiotowe efekty uczenia się

Efekt	Student, który zaliczył przedmiot	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się
w zakresie WIEDZY:		
W01	Zna etiopatogenezę, objawy kliniczne i zasady postępowania w podstawowych zaburzeniach psychicznych, w tym depresji poporodowej i psychozach okołoporodowych oraz zaburzeniach psychicznych w okresie klimakterium i senium;	POŁ1P_W161
W02	Zna i rozumie zasady postępowania psychoterapeutycznego w sytuacji poronienia, urodzenia dziecka martwego, z niepełnosprawnością lub nieuleczalnie chorego;	POŁ1P_W162
W03	Zna psychologiczne konsekwencje porodu matki małoletniej, w późnym wieku i samotnej oraz rodzaje i formy jej wsparcia;	POŁ1P_W163
w zakresie UMIEJĘTNOŚCI:		
U01	Potrafi rozpoznawać problemy pacjenta z najczęściej występującymi zaburzeniami psychicznymi, określać cel działania medycznego i planować interwencje terapeutyczne;	POŁ1P_U132
U02	Prowadzi rozmowę terapeutyczną;	POŁ1P_U133
w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:		
K01	Kierować się dobrem pacjenta, dbać o poszanowanie godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywać zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną	POŁ1P_K1
K02	Przestrzegać praw pacjenta	POŁ1P_K2

4.4. Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się

Efekty przedmiotowe (symbol)	Sposób weryfikacji (+/-)																				
	Kolokwium (końcowe – test)*			Aktywność na zajęciach*			Inne (Symulacja Medyczna)			Praca w grupie* (studium przypadku)			Praca własna (sprawozdanie z dyżuru)			Inne (Próba pracy)					
	Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć					
	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	P Z	W	C	P Z	W	C		W	C	PZ
W01				+	+			+			+										
W02				+	+			+													
W03				+	+			+													
U01								+			+			+							+
U02								+			+										+
K01																					+
K02																					+

*niepotrzebne usunąć

4.5. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

Forma zajęć	Ocena	Kryterium oceny		
wykład (W)	3	Test - 61%-68%;	Obecność - 60%;	OCENA KOŃCOWA* - 3,0 - 3,25
	3,5	Test - 69%-76%;	Obecność - 70%;	OCENA KOŃCOWA* - 3,26-3,75
	4	Test - 77%-84%;	Obecność - 80%;	OCENA KOŃCOWA* - 3,76-4,25
	4,5	Test - 85%-92%;	Obecność - 90%;	OCENA KOŃCOWA* - 4,26-4,5

ćwiczenia (C)*	5	Test - 93%-100%; Obecność - 100%; OCENA KOŃCOWA* - 4,51-5,0
	*średnia ważona (suma iloczynów ocen za każde kryterium oceny i wagi tej oceny) / suma wag (ocena z testu x 5) + (ocena za obecność x 2) / 5+2	
	3	Test - 61%-68%; Praca* - 61%-68%; Obecność - 60%; OCENA KOŃCOWA** - 3,0 - 3,25
	3,5	Test - 69%-76%; Praca* - 69%-76%; Obecność - 70%; OCENA KOŃCOWA** - 3,26-3,75
	4	Test - 77%-84%; Praca* - 77%-84%; Obecność - 80%; OCENA KOŃCOWA** - 3,76-4,25
	4,5	Test - 85%-92%; Praca* - 85%-92%; Obecność - 90%; OCENA KOŃCOWA** - 4,26-4,5
	5	Test - 93%-100%; Praca* - 93%-100%; Obecność - 100%; OCENA KOŃCOWA** - 4,51-5,0
	Aktywność na ćwiczeniach: prawidłowa odpowiedź, rozwiązanie problemu, wykonanie i omówienie krótkiego zadania. Student za jedną aktywność uzyskuje „+”; 3 plusy przeliczane są na ocenę bdb.	
	*Kryteria oceny pracy w grupie (studium przypadku): (0-60 punktów)	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Poziom identyfikacji problemów pacjenta aktualnych i ryzyka i ich związek z sytuacją pacjenta(0-10 pkt.) 2. Hierarchizacja problemów i poprawność ich sformułowania(0-10 pkt.) 3. Poprawność sformułowanych celów opieki i ich związek z sytuacją pacjenta i rozpoznanymi problemami(0-10 pkt.) 4. Zakres i wszechstronność planu opieki(0-10 pkt.) 5. Poprawność merytoryczna planu opieki i poziom wykorzystania piśmiennictwa naukowego(0-10 pkt.) 6. Sformułowanie wskaźników oceny osiągnięcia celów opieki(0-10 pkt.) 	
**średnia ważona (suma iloczynów ocen za każde kryterium oceny i wagi tej oceny) / suma wag (ocena z testu x 5) + (ocena z pracy x 4) + (ocena za obecność x 3) + (ocena za aktywność x 3) / 5+5+3+3		
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE (PZ)*	3	Symulacja medyczna-100% obecności Oddział: 1) Próba pracy 61%-68%*; 2) Sprawozdanie z dyżuru 61%-68%*; 3) Obecność - 100%;
	3,5	Symulacja medyczna-100% obecności Oddział: 1) Próba pracy 69%-76%*; 2) Sprawozdanie z dyżuru 69%-76%*; 3) Obecność - 100%;
	4	Symulacja medyczna-100% obecności Oddział: 1) Próba pracy 77%-84%*; 2) Sprawozdanie z dyżuru 77%-84%*; 3) Obecność - 100%;
	4,5	Symulacja medyczna-100% obecności Oddział: 1) Próba pracy 85%-92%*; 2) Sprawozdanie z dyżuru 85%-92%*; 3) Obecność - 100%;
	5	Symulacja medyczna-100% obecności Oddział: 1) Próba pracy 93%-100%*; 2) Sprawozdanie z dyżuru 93%-100%*; 3) Obecność - 100%;
	OCENA KOŃCOWA (na podstawie średniej arytmetycznej ocen z próby pracy i sprawozdania z dyżuru)	
	3	3,0 - 3,25
	3,5	3,26-3,75
	4	3,76-4,25
	4,5	4,26-4,5
5	4,51-5,0	
*Kryteria oceny „Próby pracy” (0-100 punktów):		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Przestrzeganie zasad i technik wykonywanych zabiegów i ich dokumentowania (0-10 pkt.) 2. Samodzielność i pewność w podejmowaniu decyzji w poszczególnych etapach procesu pielęgnowania chorego (0-10 pkt.) 3. Dostosowywanie interwencji do sytuacji indywidualnej pacjenta i rozpoznanych problemów (0-10 pkt.) 4. Prowadzenie rozmowy z pacjentem oraz stosowanie technik komunikowania terapeutycznego (0-10 pkt.) 5. Zaangażowanie w proces pielęgnowania chorego (obserwację, opiekę, aktywizację, zapewnienie bezpieczeństwa) oraz umiejętność pracy w zespole (0-10 pkt.) 6. Dokumentowanie sytuacji zdrowotnej pacjenta i realizowanej opieki (0-10 pkt.) 7. Przekazywanie informacji o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutyczno-opiekuńczego z uwzględnieniem ustnego raportu pielęgniarskiego opartego o metodę procesu pielęgnowania (0-10 pkt.) 8. Wykorzystywanie wiedzy teoretycznej w praktyce klinicznej (do obserwacji i interpretacji objawów choroby i powikłań leczenia; obserwacji zachowań pacjenta oraz przewidywania ich skutków; planowaniu opieki) (0-10 pkt.) 9. Przestrzeganie postaw etycznych w pracy z pacjentem i jego rodziną oraz praw pacjenta (0-10 pkt.) 10. Krytyczna ocena podejmowanych zadań i prezentowanych postaw (0-10 pkt.) 		
**Kryteria oceny pracy własnej „Sprawozdanie z dyżuru w formie 4-o etapowego procesu pielęgnowania – studium przypadku” (0-60 punktów):		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Gromadzenie informacji o stanie pacjenta dla potrzeb pielęgnowania (0-20 pkt) Zakres i wszechstronność zgromadzonych danych (dane ogólne dotyczące choroby i hospitalizacji, ocena stanu fizycznego, psychicznego i społecznego, aktualny plan leczenia, reakcje niepożądane na zastosowaną farmakoterapię, motywacja do leczenia, zakres wiedzy i umiejętności niezbędnych do samoopieki, sytuacja rodziny chorego) 2. Formułowanie diagnozy pielęgniarstwa (0-10 pkt) Diagnoza całościowa, adekwatna do stanu i sytuacji pacjenta, uwzględnia problemy pielęgnacyjne aktualne i ryzyka, deficyt w zakresie samoopieki, sytuację rodziny chorego i hierarchizację problemów 3. Planowanie i realizacja opieki (0-20 pkt) Poprawność sformułowanych celów i planu opieki, dostosowanie interwencji do stanu pacjenta, jakość wdrożonych interwencji i ich efektywność 4. Ocena działań (0-10 pkt) poprawność oceny, odniesienie jej do celów i stopnia ich osiągnięcia, zalecenia do dalszej opieki 		

5. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA /GODZINY KONTAKTOWE/	65	
Udział w wykładach*	10	

<i>Udział w ćwiczeniach</i>	15	
<i>Inne (jakie?)*Zajęcia praktyczne</i>	36	
<i>Inne (jakie?)*Symulacja medyczna</i>	4	
SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/	5	
<i>Przygotowanie do wykładu*</i>	5	
ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	70	
PUNKTY ECTS za przedmiot	3	

**niepotrzebne usunąć*

Przyjmuję do realizacji (data i podpisy osób prowadzących przedmiot w danym roku akademickim)

.....

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO KARTY PRZEDMIOTU
Kryteria oceny do zajęć praktycznych z pielęgniarstwa psychiatrycznego w semestrze 5
„PRÓBA PRACY”

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu

Położnictwo, studia licencjackie stacjonarne

Rok akademicki semestr V

Imię i nazwisko Studenta Grupa.....

Nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia -

Lp.	Kryterium oceny	Samoocena studenta 0-5 punktów	Ocena nauczyciela 0-5 punktów	Uwagi
1.	Przestrzeganie zasad i technik wykonywanych zabiegów oraz ich dokumentowania			
2.	Samodzielność i pewność w podejmowaniu decyzji opiekuńczych (<i>zawsze jednak za zgodą nauczyciela</i>)			
3.	Dostosowywanie interwencji do sytuacji indywidualnej pacjenta i rozpoznanych problemów			
4.	Prowadzenie rozmowy z pacjentem oraz stosowanie technik komunikowania terapeutycznego			
5.	Zaangażowanie w proces pielęgnowania chorego (<i>obserwację, opiekę, aktywizację i zapewnienie bezpieczeństwa pacjentowi</i>)i jego dokumentowanie			
6.	Przekazywanie informacji o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutyczno-opiekuńczego i umiejętność pracy w zespole			
7.	Wykorzystywanie wiedzy teoretycznej w praktyce klinicznej (<i>w obserwacji i interpretacji objawów choroby i powikłań leczenia, zachowań pacjenta i przewidywania ich skutków, planowaniu opieki</i>)			
8.	Przekazywanie sprawozdania z dyżuru w postaci ustnego raportu pielęgniarzkiego opartego o metodę procesu pielęgnowania			
9.	Przestrzeganie postaw etycznych w pracy z pacjentem i jego rodziną			
10.	Krytyczna ocena podejmowanych zadań i prezentowanych postaw			
RAZEM (0-50)				

Ocena uzyskana przez Studenta

Dostateczny – 50% (25 Pkt)	Dostateczny Plus – 60% (30 Pkt)	Dobry – 70% (35 Pkt)	Dobry Plus – 80% (40 Pkt)	Bardzo Dobry – 90% (45 Pkt)
.....

Podpis prowadzącego

.....