

## KARTA PRZEDMIOTU

<b>Kod przedmiotu</b>	<b>0913.4.POL1.C.PP</b>	
<b>Nazwa przedmiotu w języku</b>	polskim angielskim	<b>PIELEGNIARSTWO PEDIATRYCZNE</b> <i>PEDIATRIC NURSE</i>

### 1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW

<b>1.1. Kierunek studiów</b>	Położnictwo
<b>1.2. Forma studiów</b>	Stacjonarne
<b>1.3. Poziom studiów</b>	I stopień
<b>1.4. Profil studiów*</b>	praktyczny
<b>1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu</b>	Agnieszka Zaworska-Winiarska, dr n. o zdr. Beata Szpak
<b>1.6. Kontakt</b>	Agnieszka Zaworska-Winiarska <a href="mailto:agnieszka.zaworska-winiarska@ujk.edu.pl">agnieszka.zaworska-winiarska@ujk.edu.pl</a> Beata Szpak Tel. 692113477 beata.szpak@ujk.edu.pl

### 2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

<b>2.1. Język wykładowy</b>	polski
<b>2.2. Semestry, na których realizowany jest przedmiot</b>	III, IV
<b>2.3. Wymagania wstępne</b>	podstawy opieki położniczej w zakresie wykonywania zabiegów pielęgniarskich, podstawowe zagadnienia kliniczne z zakresu pediatrii, zasady bezpieczeństwa epidemiologicznego w zakresie zapobiegania zakażeniom szpitalnym w oddziałach pediatrycznych

### 3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

<b>3.1. Forma zajęć</b>	Wykłady – 20 godzin, Zajęcia praktyczne – 36 godzin, Symulacje – 4 godziny, Godziny niekontaktowe - 5	
<b>3.2. Miejsce realizacji zajęć</b>	Pomieszczenia dydaktyczne UJK, podmioty opieki medycznej na zasadzie porozumienia z UJK	
<b>3.3. Forma zaliczenia zajęć</b>	Egzamin – wykład; Zal. z oceną – zaj.prakt.; symulacje – zal.	
<b>3.4. Metody dydaktyczne</b>	Metody problemowe, metody sytuacyjne, wykład, opis, dyskusja okrągłego stołu, burza mózgów, samodzielne doświadczenia, instruktaż, analiza przypadków, pomiar, symulacja medyczna	
<b>3.5. Wykaz literatury</b>	<b>podstawowa</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zarzycka D, Emeryk A. Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. PZWL, Warszawa 2020.</li> <li>2. Pawlacyk B. Pielęgniarstwo pediatryczne. PZWL Warszawa 2015.</li> </ol>

	<b>uzupełniająca</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cepuch G, Perek M. Modele opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu, PZWL, Warszawa 2021.</li> <li>2. Cepuch G, Krzeszowska B., Perek M, Twarduś K. Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego, PZWL Warszawa 2011.</li> <li>3. Gruba M, Gucwa J. Postępowanie w stanach nagłych u dzieci. Medycyna Praktyczna, Kraków 2020.</li> <li>4. Kaczmarczyk M., Piskorz-Ogórek K.: Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Help-Med, Kraków 2014.</li> <li>5. Pietrzyk J. Vademecum pediatri, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2011.</li> </ol>
--	----------------------	---

#### **4. CELE, TREŚCI I EFEKTY KSZTAŁCENIA**

##### **4.1. Cele przedmiotu (z uwzględnieniem formy zajęć)**

###### **Wykłady:**

C1 - Przedstawienie zakresu i charakteru opieki pielęgniarskiej w odniesieniu do wybranych stanów zdrowia i choroby w wieku dziecięcym.

###### **Zajęcia praktyczne:**

C 2 - Kształtowanie umiejętności wykonywania zabiegów opiekuńczych, diagnostycznych, leczniczych i usprawniających z uwzględnieniem właściwych metod i technik w odniesieniu do dziecka i jego opiekuna

C 3 - Kształtowanie umiejętności komunikowania się i postawy odpowiedzialności za wykonywane działania oraz zrozumienia dla problemów zdrowotnych małego pacjenta

C4 – Kształtowanie postawy poszanowania godności osobistej osób powierzonych opiece.

###### **Symulacje:**

C-1- Kształtowanie umiejętności postępowania położniczego w sytuacjach trudnych/niestandardowych.

C-2- Opanowanie technik przez studentów w warunkach przypominających realne.

C-3- Przeprowadzenie w całości scenariusza symulowanego.

C-4- Podniesienie jakości i skuteczności praktycznego nauczania studentek położnictwa.

C-5-Uzupełnienie zajęć teoretycznych.

##### **4.2. Treści programowe (z uwzględnieniem formy zajęć)**

###### **Wykłady:**

1. Hospitalizacja jako sytuacja trudna dla dziecka i jego rodziny. Bezpieczeństwo psycho-społeczne dziecka w szpitalu.
2. Prawa dziecka w szpitalu
3. Ocena rozwoju dziecka.
4. Obliczanie dawek leków w pediatrii.
5. Problemy pielęgnacyjne w ostrych i przewlekłych chorobach układu oddechowego.
6. Pielęgnowanie dzieci z chorobami układu pokarmowego.
7. Zadania diagnostyczne, pielęgnacyjne i edukacyjne wobec dzieci z chorobami układu moczowego
8. Pielęgnowanie dzieci w chorobach układu krwiotwórczego.
9. Choroby zakaźne wieku dziecięcego – zadania edukacyjno pielęgnacyjne.
10. Zasady uodparniania populacji
11. Opieka nad dziećmi z chorobami metabolicznymi np. mukowiscydoza, cukrzyca, fenyloketonuria, galaktozemia .
12. Znaczenie badań przesiewowych.

**Zajęcia praktyczne:**

1. Ocena rozwoju psychomotorycznego dziecka
2. Planowanie indywidualnego planu opieki zgodnie z zasadami realizowania procesu pielęgnowania
3. Wykorzystywanie modeli pielęgnowania w opiece nad dzieckiem i jego rodziną.  
Prowadzenie działań edukacyjnych w odniesieniu do dziecka i jego opiekunów.  
Obliczanie dawek leków , podanie leków zgodnie z indywidualna kartą zleceń lekarskich

**Symulacje medyczne:**

drżawki gorączkowe, anafilaksja u dziecka, oparzenie termiczne , zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej.

**4.3. Przedmiotowe efekty kształcenia**

<b>Efekt</b>	<b>Student, który zaliczył przedmiot</b>	<b>Odniesienie do kierunkowych efektów kształcenia</b>
w zakresie <b>WIEDZY</b> zna:		
W01	zasady opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem w najczęściej występujących chorobach układowych, alergicznych, zakaźnych i metabolicznych oraz stanach niedoborowych;	POŁ1P_W152
W02	zasady udzielania pierwszej pomocy w oparzeniach i sposoby pielęgnowania rany oparzeniowej;	PIEL1P_W153
w zakresie <b>UMIEJĘTNOŚCI</b> potrafi:		
U01	rozpoznawać problemy zdrowotne dziecka i planować opiekę w najczęściej występujących chorobach układowych, alergicznych, zakaźnych i metabolicznych oraz stanach niedoborowych	POŁ1P_U126
w zakresie <b>KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH</b> potrafi:		
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

**4.4. Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów kształcenia**

<b>Efekty przedmiotowe (symbol)</b>	<b>Sposób weryfikacji (+)</b>																				
	W – Wykład C - Ćwiczenia ZP – Zajęcia praktyczne S - Symulacje																				
	Egzamin pisemny - Test			Kolokwium			Proces pielęgnowania			Aktywność na zajęciach			Praca własna			Praca w grupie			Obecność		
	Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć					
W	C	...	W	C	...	W	C	ZP	W	ZP	S	W	ZP	S	W	ZP	S	W	ZP	S	
W01	X							X			X					X	X		X	X	
W02	X										X						X			X	
U01								X		X							X		X	X	
K01								X		X			X								

#### 4.5. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów kształcenia

Forma zajęć	Ocena	Kryterium oceny - Test	
wykład	3	Test - 61%-68%;	Obecność - 60%;
	3,5	Test - 69%-76%;	Obecność - 70%;
	4	Test - 77%-84%;	Obecność - 80%;
	4,5	Test - 85%-92%;	Obecność - 90%;
	5	Test - 93%-100%;	Obecność - 100%;

Forma zajęć	Ocena	Kryterium oceny Student:
Zajęcia praktyczne/Pracownia symulacji	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>nie zawsze przestrzega zasad, wymaga nadzoru, chaotycznie wykonuje czynności, wykonywanie prostych czynności bez uwag;</li> <li>czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno, widoczna sprawność podczas wykonywania prostych czynności;</li> <li>nie zawsze uwzględnia indywidualną sytuację pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu działania;</li> <li>wymaga ciągłego naprowadzania i przypominania w zakresie wykonywania złożonych czynności;</li> <li>podejmuje kontakt, ale nie potrafi utrzymywać dalej komunikacji z pacjentem;</li> <li>nie zawsze potrafi ocenić i analizować własne postępowanie, czasami podejmuje współpracę z zespołem terapeutycznym, w miarę swoich możliwości identyfikuje się z rolą zawodową.</li> </ul>
	3,5	<ul style="list-style-type: none"> <li>przestrzega zasad, po ukierunkowaniu wykonuje czynności w miarę poprawnie;</li> <li>wykonuje czynności niepewnie, niekiedy wymaga wsparcia i poczucia pewności działania;</li> <li>uwzględnia indywidualną sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel;</li> <li>często wymaga przypominania w podejmowanym działaniu;</li> <li>potrafi nawiązać i utrzymać kontakt werbalny z pacjentem;</li> <li>podejmuje wysiłek, by ocenić i analizować własne postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, zwykle identyfikuje się z rolą zawodową.</li> </ul>
	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>przestrzega zasad, po ukierunkowaniu wykonuje czynności poprawnie;</li> <li>czynności wykonuje w tempie zwolnionym;</li> <li>zwraca uwagę na indywidualną sytuację pacjenta, osiąga cel;</li> <li>czasami wymaga przypominania w podejmowanym działaniu;</li> <li>potrafi nawiązać i utrzymać kontakt werbalny i pozawerbalny z pacjentem;</li> <li>wykazuje nieporadność w zakresie oceny i analizy własnego postępowania, współpracuje z zespołem terapeutycznym, identyfikuje się z rolą zawodową;</li> </ul>
	4,5	<ul style="list-style-type: none"> <li>przestrzega zasad po wstępnym ukierunkowaniu, technika i kolejność czynności bez żadnych uwag;</li> <li>czynności wykonuje pewnie, ale po krótkim zastanowieniu;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• przejawia troskę o uwzględnienie sytuacji zdrowotnej pacjenta, osiąga cel po wstępnym ukierunkowaniu;</li> <li>• czasami wymaga przypomnienia i ukierunkowania działaniach;</li> <li>• komunikuje się prawidłowo, ale wymaga niekiedy ukierunkowania w doborze metod;</li> <li>• wykazuje starania zakresie oceny i analizy własnego postępowania, dobra współpraca z zespołem terapeutycznym, zauważalna identyfikacja z rolą zawodową.</li> </ul>
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• przestrzega zasad, technika i kolejność wykonania czynności bez żadnych uwag;</li> <li>• czynności wykonuje pewnie, energicznie;</li> <li>• uwzględnia sytuację pacjenta i aktualne możliwości do wykonania tych czynności;</li> <li>• planuje i wykonuje działania całkowicie samodzielne;</li> <li>• komunikuje się spontanicznie, konstruktywne i samodzielne, dobór treści adekwatny do oczekiwań odbiorcy;</li> <li>• potrafi ocenić i analizować postępowanie własne, współpracuje z zespołem terapeutycznym, widoczna identyfikacja z rolą zawodową.</li> </ul>

<b>OCENA KOŃCOWA</b>	
<i>(na podstawie średniej arytmetycznej ocen z próby pracy i sprawozdania z dyżuru)</i>	
<b>3</b>	3,0 - 3,25
<b>3,5</b>	3,26-3,75
<b>4</b>	3,76-4,25
<b>4,5</b>	4,26-4,5
<b>5</b>	4,51-5,0

### 5. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
<b>LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA /GODZINY KONTAKTOWE/</b>	<b>60</b>	-
Udział w wykładach	19	-
Test zaliczeniowy	1	
Udział w symulacjach medycznych	4	-
Udział w zadaniach praktycznych	36	-
<b>SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/</b>	<b>5</b>	-
Przygotowanie do zaliczenia	5	-
<b>ŁĄCZNA LICZBA GODZIN</b>	<b>65</b>	-
<b>PUNKTY ECTS za przedmiot</b>	<b>3</b>	-

Zatwierdzam Kartę przedmiotu.....

Zapoznałam/em się z Kartą przedmiotu(*czytelne podpisy osób prowadzących przedmiot*):