

## SYLABUS na studiach podyplomowych

Nazwa studiów podyplomowych „Interdyscyplinarna Opieka Psychogeriatryczna ”					
<b>Nazwa jednostki prowadzącej studia podyplomowe</b>	Wydział Nauk o Zdrowiu UMB	<b>Forma studiów</b>	niestacjonarne		
<b>Nazwa przedmiotu</b>	Geriatrycja	<b>Punkty ECTS</b>		6	
		<b>Osoba odpowiedzialna</b>		dr hab. n. med. Zyta Beata Wojszel	
<b>Rodzaj przedmiotu</b>	Obowiązkowy	<b>Rodzaj zajęć i liczba godzin</b>	wykłady 30 godz.	ćwiczenia -	seminaria -
<b>Cel kształcenia</b>	Przygotowanie słuchaczy do pracy z osobami starszymi w sytuacji zaburzeń zdrowotnych związanych z wiekiem. Pogłębienie wiedzy z zakresu fizjologii starzenia, specyfiki patologii wieku podeszłego, celów i metod całościowej oceny geriatrycznej, zasad rozpoznawania zespołów geriatrycznych i możliwości postępowania diagnostyczno-terapeutycznego, zasad interdyscyplinarnej opieki geriatrycznej, specyfiki postępowania z pacjentem w wieku podeszłym, zasad komunikowania się z osobą starszą, pielęgnowania i fizjoterapii oraz postępowania paliatywnego w stanach terminalnych w geriatrycji. Zapoznanie studentów z aktualnymi trendami demograficznymi oraz systemem opieki nad osobą starszą w Polsce na tle modelowych systemów opieki geriatrycznej funkcjonujących na świecie.				
<b>Treści programowe</b>	<p><b>Wprowadzenie do gerontologii i geriatrycji</b> (podstawowe pojęcia i definicje, starzenie się demograficzne populacji i jego konsekwencje zdrowotne i społeczne, system opieki geriatrycznej w Polsce na tle modelowych rozwiązań w wybranych krajach świata, biologia i przebieg starzenia oraz możliwości jego pozytywnej modyfikacji, specyfika patologii wieku podeszłego, odmienności farmakoterapii geriatrycznej, ogólne zasady pielęgnowania i fizjoterapii)</p> <p><b>Całościowa Ocena Geriatryczna</b> (definicja, cele, zasady przeprowadzania, podział kompetencji w zespole interdyscyplinarnym, sfery i narzędzia oceny).</p> <p><b>Wielkie problemy geriatryczne</b> (definicja, występowanie, uwarunkowania i następstwa, zasady rozpoznawania i możliwości postępowania w przypadku niesprawności ruchowej i upadków, zespołu słabości, zaburzeń widzenia i słuchu, zaburzeń zwieraczy i niedożywienia, zespołu trzech D)</p> <p><b>Komunikowanie się z pacjentem geriatrycznym</b> (zasady prawidłowej komunikacji, bariery w komunikacji i ich pokonywanie).</p> <p><b>Opieka paliatywna w geriatrycji</b> ze szczególnym uwzględnieniem zespołów psychogeriatrycznych (opieka paliatywna w terminalnej chorobie nowotworowej i nienowotworowej, w zaawansowanym otępieniu, leczenie przeciwbólowe w geriatrycji, zespoły uzależnień).</p> <p><b>Organizacja opieki nad starszym pacjentem w Polsce</b> (opieka zdrowotna i społeczna, ze szczególnym uwzględnieniem opieki długoterminowej, dostępność świadczeń opieki zdrowotnej i społecznej dla osób starszych na przykładzie województwa podlaskiego, bezpieczeństwo socjalne i zabezpieczenie społeczne, zasady kwalifikacji do usług zdrowotnych i społecznych)</p>				

<b>Formy i metody dydaktyczne</b>	wykłady, przygotowanie do egzaminu/zaliczenia i udział w egzaminie	
<b>Forma i warunki zaliczenia</b>	zaliczenie przedmiotu na podstawie obecności i aktywności na zajęciach; egzamin testowy wielokrotnego wyboru na zakończenie studiów podyplomowych /MCQ/	
Literatura podstawowa	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cybulski M, Krajewska-Kułak E (red.): Opieka nad osobami starszymi. Przewodnik dla zespołu terapeutycznego. PZWL, Warszawa 2016.</li> <li>2. Bień B, Pawlak D, Wieczorowska-Tobis K, Wojszel ZB (red. wyd. polskiego), Schafer C, Liekweg A, Beisert A (red.): Farmakoterapia w geriatryi. MedPharm, Wrocław 2016</li> <li>3. Gryglewska B, Grodzicki T: Geriatria w przypadkach klinicznych. Via Medica, Gdańsk 2015</li> <li>4. Wieczorowska-Tobis K, Talarska D (red.): Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd. 2. PZWL, Warszawa 2015</li> </ol>	
Literatura uzupełniająca	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jurek Ł: Ekonomia starzejącego się społeczeństwa. Wydawnictwo Difin, Warszawa 2012</li> <li>2. Talarska D, Wieczorowska-Tobis K, Szwalkiewicz E (red.): Opieka nad osobami przewlekle chorymi, w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Podręcznik dla opiekunów medycznych. PZWL, Warszawa 2010</li> <li>3. Wojszel ZB: Geriatryczne zespoły niesprawności i usługi opiekuńcze w późnej starości. Analiza wielowymiarowa na przykładzie wybranych środowisk województwa podlaskiego. Wyd. 1. Trans Humana Wydawnictwo Uniwersyteckie, Białystok 2009</li> <li>4. Rosenthal T, Naughton B, Williams M (red.): Geriatria. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2009</li> <li>5. Kostka T, Kozierska-Rościszewska M: Choroby wieku podeszłego. PZWL, Warszawa 2009</li> <li>6. Nowicka A (red.): Wybrane problemy osób starszych. Wydawnictwo Impuls, Kraków 2008</li> <li>7. Galus K: Geriatria. Wybrane zagadnienia. Wydawnictwo Urban &amp; Partner, Wrocław 2007</li> <li>8. Grodzicki T, Kocemba J, Skalska A (red.): Geriatria z elementami gerontologii ogólnej. Podręcznik dla lekarzy i studentów. Wydawnictwo Via Medica, Gdańsk 2006</li> </ol>	
<b>Przedmiotowe efekty kształcenia</b>	<b>W sumie od 4 do 8 efektów kształcenia podanych w kolejności: wiedza-umiejętności-kompetencje.</b> Każdy efekt kształcenia musi być weryfikowalny (w odniesieniu do treści programowych)	<b>Odniesienie do kierunkowych efektów kształcenia</b>
P-W01	zna podstawowe definicje z zakresu geriatryi	K-W01
P-W02	charakteryzuje proces starzenia w aspekcie bio-psycho-społeczno-ekonomicznym	K-W02
P-W03	charakteryzuje narzędzia i skale oceny geriatrycznej pacjentów w wieku podeszłym oraz ich opiekunów	K-W03
P-W04	zna najczęstsze schorzenia wieku starszego, rozumie ich etiopatogenezę, potrafi scharakteryzować specyfikę obrazu klinicznego w starości, przebieg, odrębności terapii i rokowanie pacjenta w podeszłym wieku w schorzeniach: układu krążenia, układu oddechowego, układu nerwowego, układu pokarmowego, układu moczowego, narządu ruchu, układu dokrewnego oraz krwi	K-W04

P-W05	zna uwarunkowania i następstwa oraz zasady postępowania w przypadku wielkich problemów geriatrycznych (niesprawności ruchowej i upadków, zespołu słabości, niesprawności wzroku i słuchu, zaburzeń zwieraczy, niedożywienia i zespołu trzech D- demencja, delirium, depresja)	K-W05	
P-W06	zna organizację opieki geriatrycznej w Polsce i w wybranych krajach świata oraz potrafi dokonać krytycznej analizy funkcjonowania tych systemów	K-W06	
P-W07	zna specyfikę opieki paliatywnej w geriatricznej w terminalnej chorobie nowotworowej i nienowotworowej ze szczególnym uwzględnieniem opieki paliatywnej w zaawansowanym otępieniu, odrębności leczenia przeciwbólowego w geriatricznej oraz problem zespołów uzależnień	K-W07	
P-U01	potrafi ocenić globalne trendy dotyczące starzenia się populacji w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych	K-U01	
P-U02	dokonyje analizy i oceny funkcjonowania różnych systemów opieki geriatrycznej oraz identyfikowania źródeł ich finansowania	K-U02	
P-U03	ocenia i prognozuje wpływ choroby i innych sytuacji trudnych na stan fizyczny, psychiczny oraz funkcjonowanie społeczne człowieka starego	K-U03	
P-U04	stosuje w sposób właściwy skale oceny geriatrycznej oraz potrafi właściwie zinterpretować uzyskane wyniki	K-U04	
P-U05	ocenia bariery w zakresie komunikacji z człowiekiem starym i umie je pokonać	K-U05	
P-K01	wykazuje zrozumienie dla poszanowania godności i autonomii osób starszych oraz ich opiekunów	K-K01	
P-K02	systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową w zakresie geriatricznej oraz kształtuje umiejętności niezbędne w pracy z osobami starszymi, dążąc do profesjonalizmu	K-K02	
P-K03	wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka starszego i związanym z tym wykonywaniem zadań zawodowych	K-K03	
P-K04	współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej	K-K04	
<b>Bilans nakładu pracy słuchacza</b>	<b>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:</b>		
	udział w wykładach		30 godz.
	<b>Samodzielna praca słuchacza (przykładowa forma pracy słuchacza)</b>		
	praca własna nad materiałami z wykładów		50 godz.
	praca własna nad materiałami dodatkowymi		70 godz.
	przygotowanie do egzaminu		30 godz.
		RAZEM	180 godz.
<b>Wskaźniki ilościowe</b>	Nakład pracy słuchacza związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela		1 ECTS
	Nakład pracy słuchacza związany z zajęciami o charakterze praktycznym		5 ECTS

<i>Nr efektu kształcenia</i>	<i>Metody weryfikacji efektu kształcenia</i>		<i>Metody dokumentacji efektu kształcenia</i>
	<i>Formujące</i>	<i>Podsumowujące</i>	
P-W01-P-W07	obserwacja pracy studenta; bieżąca informacja zwrotna; ocena aktywności studenta w czasie zajęć	test wielokrotnego wyboru na zakończenie studiów podyplomowych /MCQ/	lista obecności, ocena aktywności studenta na zajęciach, protokół egzaminacyjny
P-U01-P-U05	obserwacja pracy studenta; bieżąca informacja zwrotna; ocena aktywności studenta w czasie zajęć	test wielokrotnego wyboru na zakończenie studiów podyplomowych /MCQ/	lista obecności, ocena aktywności studenta na zajęciach, protokół egzaminacyjny
P-K01-P-K04	obserwacja pracy studenta; bieżąca informacja zwrotna; ocena aktywności studenta w czasie zajęć	test wielokrotnego wyboru na zakończenie studiów podyplomowych /MCQ/	lista obecności, ocena aktywności studenta na zajęciach, protokół egzaminacyjny
<i>Data opracowania programu</i>	24.02.2017	<i>Program opracowała</i>	dr hab. n. med. Zyta Beata Wojszel