**PROJEKT PROGRAMU NAUCZANIA ZAWODU**

**OPIEKUN MEDYCZNY**

**opracowany w oparciu o Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 maja 2019 r.**

**w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego**

**oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego**

**w ramach projektu „Partnerstwo na rzecz kształcenia zawodowego. Etap 3. Edukacja zawodowa odpowiadająca potrzebom rynku pracy”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w latach 2018–2019**

Program przedmiotowy o strukturze spiralnej

**SYMBOL CYFROWY ZAWODU 532102**

**KWALIFIKACJA WYODRĘBNIONA W ZAWODZIE:**

MED.03. Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej

**Warszawa 2019**

**STRUKTURA PROGRAMU NAUCZANIA ZAWODU**

1. **Plan nauczania zawodu**
2. **Wstęp do programu**
* Opis zawodu
* Charakterystyka programu
* Założenia programowe

**II. Cele kierunkowe zawodu**

**III. Programy nauczania dla poszczególnych przedmiotów**

 nazwa przedmiotu

 cele ogólne

 cele operacyjne

 materiał nauczania – plan wynikowy zgodnie z załączonym schematem

* działy programowe
* temat jednostki metodycznej
* wymagania programowe (podstawowe, ponadpodstawowe)
	+ procedury osiągania celów kształcenia, propozycje metod nauczania i środków dydaktycznych do przedmiotu, obudowa dydaktyczna, warunki realizacji
	+ proponowane metody sprawdzania osiągnięć edukacyjnych ucznia/słuchacza
	+ sposoby ewaluacji przedmiotu

**IV. Sposoby ewaluacji programu nauczania zawodu**

**V. Zalecana literatura do zawodu**

**I. PLAN NAUCZANIA ZAWODU**

|  |
| --- |
| **Nazwa i symbol cyfrowy zawodu:** opiekun medyczny 532102 |
| **Nazwa i symbol kwalifikacji:** MED.03. Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej |
| **Nazwa przedmiotu kształcenia zawodowego** | **Liczba godzin w poszczególnych semestrach nauki** | **Razem** | **Uwagi o realizacji** |
| **I** | **II** |  |  |
| **Kwalifikacja:** MED.03. Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej |
| **TEORETYCZNE PRZEDMIOTY ZAWODOWE** |
| 1. Anatomia i fizjopatologia
 |  |  |  | **T** |
| 1. Opieka nad osobą chorą i niesamodzielną
 |  |  |  | **T** |
| 1. Zdrowie publiczne
 |  |  |  | **T** |
| 1. Elementy psychologii i socjologii
 |  |  |  | **T** |
| 1. Technologie informacyjne
 |  |  |  | **T** |
| 1. Język migowy
 |  |  |  | **T** |
| 1. Język obcy zawodowy
 |  |  |  | **T** |
| **Łączna liczba godzin** |  |  |
| **PRZEDMIOTY ORGANIZOWANE W FORMIE ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH** |
| 1. Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych
 |  |  |  | **P** |
| 1. Pracownia pierwszej pomocy
 |  |  |  | **P** |
| 1. Pracownia umiejętności zawodowych
 |  |  |  | **P** |
|  **Łączna liczba godzin** |  |  |
|  **Łączna liczba godzin kształcenia zawodowego**  | **50/800** |  |
| 1. Praktyka zawodowa
 | 70 | 70 | **140** | 4 tygodnie |

Nauczyciele wszystkich obowiązkowych zajęć edukacyjnych z zakresu kształcenia zawodowego powinni stwarzać uczniom warunki do nabywania kompetencji personalnych i społecznych oraz umiejętności w zakresie organizacji pracy małych zespołów.

**II. WSTĘP DO PROGRAMU**

**OPIS ZAWODU**

OPIEKUN MEDYCZNY

SYMBOL CYFROWY ZAWODU 532102

Branża OPIEKI ZDROWOTNEJ (MED)

Poziom V Polskiej Ramy Kwalifikacji określony dla zawodu jako kwalifikacji pełnej

Kwalifikacja wyodrębniona w zawodzie: MED.03. Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej

Poziom 5 Polskiej Ramy Kwalifikacji określony dla kwalifikacji

Opiekun medyczny to funkcjonujący od 2007 roku nowy pomocniczy zawód medyczny. Należy do zawodów regulowanych przez rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 listopada 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania. W strukturze klasyfikacji zawodów opiekun medyczny mieści się w tzw. wielkiej grupie Nr 5:

Nr 5 – pracownicy usług osobistych i sprzedawcy

53 – pracownicy opieki osobistej i pokrewni

532 – pracownicy opieki osobistej w ochronie zdrowia i pokrewni

5321 – medyczny personel pomocniczy

532102 – opiekun medyczny

Symbol „s” oznacza, że kwalifikacje opiekuna medycznego zdobywa się w kształceniu szkolnym.

Ministrem właściwym dla tego zawodu jest minister do spraw zdrowia.

W obowiązującym stanie prawnym, zgodnie z przepisami Ministerstwa Edukacji Narodowej kształcenie w zawodzie opiekuna medycznego prowadzą 2-semestralne (jednoroczne) szkoły policealne dla osób posiadających wykształcenie średnie. Ponadto szkoły te mogą prowadzić kwalifikacyjne kursy zawodowe w zakresie wyodrębnionej w tym zawodzie kwalifikacji „Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej”. Na kwalifikacyjny kurs zawodowy mogą uczęszczać osoby, które ukończyły 18. rok życia. Ukończenie szkoły policealnej lub kwalifikacyjnego kursu zawodowego umożliwia przystąpienie do egzaminu zawodowego w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie przeprowadzanego przez okręgowe komisje egzaminacyjne. Uzyskany w ten sposób dyplom zawodowy w zawodzie opiekun medyczny pozwala na podjęcie pracy w zawodzie na terenie całej Unii Europejskiej.

Uruchomienie kształcenia w zawodzie opiekun medyczny było odpowiedzią na zmniejszającą się ilość pielęgniarek oraz postępujący proces starzenia się polskiego i europejskiego społeczeństwa. Proces starzenia się spowodował zwiększenie zapotrzebowania na świadczenie usług opiekuńczych osobom chorym i niesamodzielnym nie tyko przez lekarzy geriatrów i pielęgniarki, ale także w szczególności przez opiekunów medycznych. Spowodowało to ogromną potrzebę kształcenia w zawodzie, od którego zależy również efekt leczenia i jakość życia osób niesamodzielnych.

Opiekun medyczny to zawód należący do branży opieki zdrowotnej, w której strukturach zachodzą nieustanne przemiany. Branża ta potrzebuje kompetentnych opiekunów, którzy będą świadczyli usługi opiekuńcze, pielęgnacyjne i higieniczne wobec swoich podopiecznych. Opiekun medyczny należy do zawodów zaufania publicznego. Obecność tego zawodu na rynku pracy pozwala na zwiększenie efektywności i jakości usług adresowanych do osób niesamodzielnych. Zachodzące procesy demograficzne i starzenie się społeczeństw sprawiają, że zawód ten jest pożądany na rynku pracy zarówno w Polsce, jak i za granicą.

Absolwent szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie opiekun medyczny powinien być przygotowany do wykonywania zadań zawodowych w zakresie kwalifikacji MED.03. Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej:

1. rozpoznawania problemów funkcjonalnych oraz potrzeb biologicznych i psychospołecznych osoby chorej i niesamodzielnej w różnym stopniu zaawansowania choroby i w różnym wieku;
2. świadczenia usług pielęgnacyjnych i opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej w różnym stopniu zaawansowania choroby i w różnym wieku.

Posiadacz dyplomu zawodowego w zawodzie opiekun medyczny (symbol cyfrowy 532102), w którym wyodrębniono kwalifikację MED.03. Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej, potrafi:

* zorganizować stanowisko pracy,
* rozpoznawać problemy funkcjonalne, potrzeby biologiczne i psychospołeczne oraz możliwości samoopieki osoby chorej i niesamodzielnej,
* planować, organizować i wykonywać czynności higieniczne, pielęgnacyjne i opiekuńcze z uwzględnieniem oceny stanu i praw pacjenta,
* udzielić pierwszej pomocy w zagrożeniu zdrowia i życia,
* podjąć działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki oraz prowadzić edukację w zakresie wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych,
* posługiwać się dokumentacją medyczną,
* współpracować z osobą chorą i niesamodzielną, jej rodziną, grupą społeczną oraz zespołem terapeutycznym i opiekuńczym w procesie opieki, udzielać wsparcia,
* przestrzegać zasad kultury i etyki oraz tajemnicy zawodowej,
* posługiwać się językiem migowym.

**CHARAKTERYSTYKA PROGRAMU**

Program nauczania dla zawodu opiekun medyczny (symbol cyfrowy 532102) dla szkoły policealnej przeznaczony jest dla osób posiadających wykształcenie średnie. Umożliwia uzyskanie dyplomu zawodowego po zdaniu egzaminu zawodowego. Program nauczania ma strukturę przedmiotową i spiralny układ treści. Materiał nauczania ułożony został zgodnie z zasadą stopniowania trudności, a układ spiralny umożliwia powrót do treści zrealizowanych na początku edukacji w szkole policealnej, aby je poszerzyć w kolejnym etapie nauki w celu kształtowania umiejętności wykonywania czynności związanych z realizacją zadań zawodowych. Ponadto taki układ treści pozwala na utrwalenie poznanych wcześniej treści i ułatwienie zdania egzaminu zawodowego. Treści korelują ze sobą w ramach przedmiotów i są realizowane w postaci kształcenia teoretycznego oraz praktycznego.

Okres realizacji kształcenia: 2 semestry.

**ZAŁOŻENIA PROGRAMOWE**

Celem kształcenia zawodowego jest przygotowanie uczących się do życia w warunkach współczesnego świata, wykonywania pracy zawodowej i aktywnego funkcjonowania na zmieniającym się rynku pracy.

Starzenie się europejskiego społeczeństwa, w tym również polskiego, spowodowało szybko rosnące zapotrzebowanie na świadczenie profesjonalnych usług opiekuńczych i pielęgnacyjnych osobom niepełnosprawnym, niesamodzielnym i chorym. Niewystarczająca infrastruktura opiekuńcza spowodowała, że pojawiła się ogromna potrzeba kształcenia kadry, która również w warunkach domowych będzie mogła zabezpieczyć podstawowe potrzeby osób chorych i niesamodzielnych. Jest to istotne w kontekście stale zmniejszającej się liczby pielęgniarek. Zawód opiekuna medycznego wychodzi naprzeciw aktualnemu zapotrzebowaniu rynku pracy.

Opiekun medyczny to osoba kompetentna, profesjonalnie przygotowana do pomagania i świadczenia usług osobie chorej i niesamodzielnej. Zawód opiekuna medycznego należy do najbardziej poszukiwanych, tak w Polsce, jak i w Europie. Opiekun medyczny należy do grupy zawodów deficytowych, czego dowodzą badania prowadzone przez urzędy pracy. Według Barometru zawodów 2017 (prognoza zapotrzebowania na pracowników w 2017 r.
– www.barometrzawodow.pl) opiekunowie osoby starszej lub niepełnosprawnej znajdują się wśród zawodów deficytowych w naszym kraju. W badaniu Barometru zawodów 2018 ponownie stwierdzono, że opiekunowie osoby starszej lub niepełnosprawnej znajdują się wśród zawodów deficytowych. Obserwuje się także systematycznie wzrastającą liczbę ofert na rynku pracy zarówno krajowym, jak i zagranicznym, pochodzących m.in. od agencji zatrudnienia z Niemiec czy krajów skandynawskich.

Absolwent szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie opiekun medyczny powinien być przygotowany do wykonywania zadań zawodowych w zakresie kwalifikacji MED.03. Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej:

1) rozpoznawania problemów funkcjonalnych oraz potrzeb biologicznych i psychospołecznych osoby chorej i niesamodzielnej w różnym stopniu zaawansowania choroby i w różnym wieku;

2) świadczenia usług pielęgnacyjnych i opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej w różnym stopniu zaawansowania choroby i w różnym wieku.

**WYKAZ PRZEDMIOTÓW W TOKU KSZTAŁCENIA W ZAWODZIE: OPIEKUN MEDYCZNY 532102**

**Kwalifikacja MED.03. Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**

**Teoretyczne przedmioty zawodowe:**

Anatomia i fizjopatologia

Opieka nad osobą chorą i niesamodzielną

Zdrowie publiczne

Elementy psychologii i socjologii

Technologie informacyjne

Język migowy

Język obcy zawodowy

**Przedmioty organizowane w formie zajęć praktycznych:**

Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych

Pracownia pierwszej pomocy

Pracownia umiejętności zawodowych

Praktyka zawodowa

**III. CELE KIERUNKOWE ZAWODU**

Nabycie umiejętności:

1. rozpoznawania i rozwiązywania problemów opiekuńczych osoby chorej i niesamodzielnej w różnym stopniu zaawansowania choroby i w różnym wieku,
2. pomagania osobie chorej i niesamodzielnej w zaspokajaniu potrzeb biologicznych,
3. pomagania osobie chorej i niesamodzielnej w podtrzymaniu aktywności społecznej,
4. aktywizowania osoby chorej i niesamodzielnej do zwiększenia samodzielności,
5. zapewniania higienicznych warunków otoczenia,
6. wykonywania czynności higienicznych,
7. asystowania pielęgniarce i innemu personelowi medycznemu podczas wykonywania czynności pielęgnacyjnych i zabiegów,
8. utrzymywania higieny i konserwacji przyborów i narzędzi stosowanych podczas wykonywania zabiegów,
9. podejmowania współpracy z zespołem opiekuńczym i terapeutycznym podczas świadczenia usług z zakresu opieki zdrowotnej osobie chorej i niesamodzielnej.

**IV. PROGRAMY NAUCZANIA DLA POSZCZEGÓLNYCH PRZEDMIOTÓW**

**NAZWA PRZEDMIOTU**

**ANATOMIA I FIZJOPATOLOGIA**

**Cele ogólne**

1. Poznanie budowy, topografii i czynności poszczególnych narządów.
2. Nabycie umiejętności rozpoznawania wzajemnych powiązań i zależności między poszczególnymi układami i narządami.
3. Poznanie budowy i funkcji poszczególnych układów i narządów oraz mechanizmów podstawowych procesów fizjologicznych zachodzących w organizmie człowieka.
4. Poznanie zaburzeń w funkcjonowaniu narządów.
5. Nabycie umiejętności wyjaśniania podstawowych stanów patologicznych.

**Cele operacyjne**

**Uczeń potrafi:**

* 1. posłużyć się podstawową terminologią z zakresu anatomii, fizjologii i patologii,
	2. określić rodzaje tkanek i ich funkcje,
	3. określić różnice w budowie i funkcjach organizmu związane z wiekiem i płcią oraz różnice konstytucjonalne,
	4. opisać proces starzenia się organizmu,
	5. scharakteryzować czynniki chorobotwórcze,
	6. wyjaśnić podstawowe procesy patologiczne,
	7. opisać proces umierania i znamiona śmierci,
	8. określić położenie poszczególnych układów i narządów,
	9. scharakteryzować budowę i funkcje skóry,
	10. opisać budowę i funkcje kości oraz ich połączeń,
	11. przedstawić budowę mięśni i określić czynność poszczególnych grup mięśniowych,
	12. zidentyfikować symptomy zaburzeń w funkcjonowaniu układu narządów ruchu,
	13. scharakteryzować budowę i czynność układu nerwowego,
	14. zidentyfikować symptomy zaburzeń w funkcjonowaniu układu nerwowego,
	15. scharakteryzować budowę i czynność układu krążenia,
	16. wyjaśnić rolę krwi w organizmie,
	17. zinterpretować skład krwi,
	18. wyjaśnić budowę i rolę układu chłonnego,
	19. zidentyfikować symptomy zaburzeń w funkcjonowaniu układu krążenia, krwiotwórczego i chłonnego,
	20. scharakteryzować budowę i wyjaśnić czynność układu oddechowego,
	21. scharakteryzować budowę i wyjaśnić czynność układu trawiennego,
	22. zidentyfikować symptomy zaburzeń w funkcjonowaniu układu oddechowego i trawiennego,
	23. opisać budowę i wyjaśnić funkcje układu moczowego,
	24. opisać budowę i wyjaśnić funkcje układu płciowego,
	25. przedstawić budowę i rolę układu endokrynologicznego,
	26. scharakteryzować narządy zmysłów,
	27. zidentyfikować symptomy zaburzeń w funkcjonowaniu układu moczowego, płciowego i endokrynologicznego oraz narządów zmysłów,
	28. aktualizować wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii i patologii.

**MATERIAŁ NAUCZANIA – ANATOMIA I FIZJOPATOLOGIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Liczba godz. | Wymagania programowe | Uwagi o realizacji |
| Podstawowe**Uczeń potrafi:** | Ponadpodstawowe**Uczeń potrafi:** | Etap realizacji |
| 1. Charakterystyka ogólna budowy organizmu człowieka
 | * + 1. Anatomia i fizjologia tkanek i narządów
 |  | - opisać budowę i funkcje komórek oraz tkanek - omówić czynności poszczególnych układów i narządów - określić położenie poszczególnych narządów i układów- określić funkcje ciała ludzkiego | - objaśnić pojęcia z zakresu anatomii i fizjologii człowieka - określić rodzaje tkanek i ich funkcje- scharakteryzować budowę i funkcjonowanie układów i narządów człowieka- scharakteryzować ciało człowieka jako całość | semestr I |
| * + 1. Procesy życiowe organizmu ludzkiego
 |  | - omówić rozwój psychofizyczny człowieka w poszczególnych fazach jego życia- wymienić procesy życiowe organizmu ludzkiego | - scharakteryzować procesy życiowe organizmu człowieka | semestr I |
| 1. Procesy patologiczne na przykładach najczęstszych chorób przewlekłych i związanych z nimi dysfunkcji organizmu
 | 1. Patologia układów i narządów
 |  | - wymienić czynniki ryzyka chorób- wymienić podstawowe objawy wskazujące na zaburzenia w funkcjonowaniu narządów i układów- omówić zaburzenia w funkcjonowaniu narządów i układów | - objaśnić pojęcia z zakresu patologii - scharakteryzować pojęcia: przewlekła choroba, podeszły wiek oraz czynniki kontekstowo-osobowe mające wpływ na funkcjonowanie osoby chorej, niepełnosprawnej i starej- opisać przyczyny i skutki zaburzeń funkcji organizmu | semestr I |
| 1. Choroby przewlekłe
 |  | - omówić choroby przewlekłei ich wpływ na funkcjonowanie jednostki- wymienić objawy chorób przewlekłych | - scharakteryzować najczęściej występujące choroby przewlekłe- różnicować zmiany chorobowe powstałe w wyniku chorób przewlekłych- wymienić konsekwencje chorób przewlekłych | semestr I |
| 1. Starcza wielochorobowość
 | 1. Odrębności patologiczne wieku podeszłego
 |  | - omówić objawy starzenia się organizmu- wymienić skutki zaburzeń w funkcjonowaniu organizmu człowieka spowodowane procesem starzenia  | - objaśnić pojęcia: starzenie się, starość, wielki zespół geriatryczny - scharakteryzować proces starzenia się organizmu - scharakteryzować proces umierania | semestr II |
| 1. Wielki zespół geriatryczny
 |  | - wymienić schorzenia i stany wchodzące w skład wielkiego zespołu geriatrycznego- wymienić objawy tych schorzeń i stanów | - objaśnić proces starczej wielochorobowości- scharakteryzować skutki chorób i stanów wchodzących w skład wielkiego zespołu geriatrycznego | semestr II |
| Kompetencje personalne i społeczne |  |  |  | - aktualizować wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii i patologii | semestr II |
| Organizacja pracy małych zespołów |  |  |  | - identyfikować własne kompetencje | semestr II |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**PROCEDURY OSIĄGANIA CELÓW KSZTAŁCENIA PRZEDMIOTU**

Zajęcia edukacyjne odbywają się w pracowni anatomicznej wyposażonej w modele anatomiczne, plansze dotyczące budowy ciała człowieka, programy komputerowe z zakresu anatomii, atlasy anatomiczne, filmy dydaktyczne, techniczne środki kształcenia, stanowisko komputerowe z dostępem do internetu i projektorem multimedialnym.

**Propozycje metod nauczania**: prezentacja, wykład z wykorzystaniem środków wizualnych, praca w grupach, praca w parach, odczytywanie informacji zamieszczonych na schematach i planszach, wykład konwersatoryjny, wykład problemowy, dyskusja związana z wykładem, pogadanka, mapy myśli, metoda projektu.

Zajęcia powinny być prowadzone z wykorzystaniem zróżnicowanych form: w formie pracy zbiorowej (wykłady), grupowej i jednostkowej.

Treści powinny być nadbudowywane i dostosowane do zróżnicowanego poziomu uczniów w oparciu o podstawowe wiadomości z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.

**Środki dydaktyczne do przedmiotu**: prezentacje multimedialne, modele anatomiczne, plansze dotyczące budowy ciała człowieka, programy komputerowe

z zakresu anatomii, atlasy anatomiczne, filmy dydaktyczne, foliogramy, techniczne środki kształcenia, stanowisko komputerowe z dostępem do internetu i projektorem multimedialnym.

**Obudowa dydaktyczna**: czasopisma, podręczniki, m.in.:

Atlas Anatomiczny, Wydawnictwo Buchmann, 2007.

Ciszek B., Aleksandrowicz R. (red.), *Mały atlas anatomiczny,* red., Wydawnictwo PZWL, 2015.

Michallik A., Ramotowski W. (red.), *Anatomia i fizjologia człowieka*, Wydawnictwo PZWL, 2013.

Górski J. (red.), *Fizjologia człowieka*, Wydawnictwo PZWL, 2010.

Traczyk W.Z., *Fizjologia człowieka w zarysie*, Wydawnictwo PZWL, 2010.

Miechowiecka N., Wróblewski T., *Patologia – podręcznik dla szkół medycznych*, Wydawnictwo PZWL, 1992.

Kruś S., *Patologia – podręcznik dla licencjackich studiów medycznych*, Wydawnictwo PZWL, 2003.

Oraz dostępne podręczniki z poszczególnych dyscyplin medycznych – wybiórczo do omawianych zagadnień.

Materiały online: Anatomia online. PZWL, Quiz z zakresu anatomii, Quiz z zakresu fizjologii.

Czasopisma i podręczniki wymagają aktualizacji przez nauczyciela.

**Warunki realizacji**: zajęcia edukacyjne prowadzone w sali dydaktycznej wyposażonej w stanowisko multimedialne z dostępem do internetu.

**PROPONOWANE METODY SPRAWDZANIA OSIĄGNIĘĆ EDUKACYJNYCH UCZNIA/SŁUCHACZA:**

– sprawdziany ustne,

– sprawdziany pisemne,

– testy dydaktyczne,

– obserwacja czynności słuchacza w trakcie wykonywania ćwiczeń.

Przeprowadzenie testu wielokrotnego wyboru, odpowiedź ustna, opracowanie prezentacji (indywidualnie lub zespołowo) i referatu.

W przypadku oceny prezentacji należy zwrócić uwagę na zaangażowanie w przygotowanie, podział obowiązków, zakres prac.

**EWALUACJA PRZEDMIOTU**

* Ewaluacja obejmująca całą grupę słuchaczy.
* Ewaluacja przeprowadzona na początku roku szkolnego – „na wejściu”, zwana również diagnozującą.
* Ewaluacja końcowa – konkluzywna (sumująca/sumatywna) koncentrująca się na analizie rezultatów i skutków programu zarówno tych założonych przed realizacją, jak i tych niepożądanych, wynikłych w trakcie realizacji, opisana w postaci wniosków i rekomendacji do programu w następnych latach kształcenia.
* Proponowane metody badawcze zastosowane w ewaluacji przedmiotu:
* ankieta – kwestionariusz ankiety;
* obserwacja – arkusz obserwacji;
* wywiad, rozmowa – lista pytań;
* analiza dokumentów – arkusz informacyjny, dyspozycje do analizy dokumentów;
* pomiar dydaktyczny – sprawdzian, test.

**NAZWA PRZEDMIOTU**

**OPIEKA NAD OSOBĄ CHORĄ I NIESAMODZIELNĄ**

**Cele ogólne**

* 1. Poznanie przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny.
	2. Poznanie kompetencji zawodowych.
	3. Uświadomienie etycznych i systemowych uwarunkowań pełnienia roli zawodowej.
	4. Przygotowanie do organizowania stanowiska i warunków pracy.
	5. Zrozumienie specyfiki planowania, organizowania i realizowania działań opiekuńczych.
	6. Poznanie sposobów zaspokajania potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej z deficytami podstawowych funkcji życiowych.

**Cele operacyjne**

**Uczeń potrafi:**

1. scharakteryzować prawne i etyczne uwarunkowania zawodu,
2. określić rolę opiekuna medycznego w zespole opiekuńczym i terapeutycznym,
3. wyjaśnić znaczenie współpracy z zespołem opiekuńczym i terapeutycznym,
4. wyjaśnić znaczenie komunikacji interpersonalnej oraz z pacjentem niesamodzielnym i agresywnym,
5. określić cele, zasady, wskazania i przeciwwskazania wykonywania czynności opiekuńczych, higienicznych i pielęgnacyjnych nad osobą chorą i niesamodzielną z uwzględnieniem jej wieku i stanu zdrowia,
6. omówić planowanie i organizację czynności opiekuńczych, higienicznych i pielęgnacyjnych nad osobą chorą i niesamodzielną z uwzględnieniem jej wieku, deficytu funkcji życiowych i miejsca pobytu,
7. omówić metody i warunki adaptacji osoby chorej i niesamodzielnej do pobytu w placówkach ochrony zdrowia oraz pomocy społecznej,
8. scharakteryzować metody i zasady wykonywania zabiegów higienicznych i pielęgnacyjnych,
9. określić metody oceny stanu biopsychospołecznego osoby chorej i niesamodzielnej,
10. scharakteryzować problemy i potrzeby osoby chorej i niesamodzielnej związane z deficytem funkcji życiowych,
11. wyjaśnić zakres i znaczenie edukacji osoby chorej i niesamodzielnej i/lub jej rodziny w zakresie samoopieki,
12. przedstawić sposoby i zasady związane z organizowaniem warunków, bezpieczeństwem i higieną oraz ergonomią stanowiska pracy,
13. zinterpretować przepisy sanitarno-epidemiologiczne obowiązujące podczas sprawowania opieki,
14. omówić sposoby zapobiegania zakażeniom podczas wykonywania czynności zawodowych,
15. określić rolę opiekuna w zaspokajaniu potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej,
16. przedstawić sposoby aktywizowania osoby chorej i niesamodzielnej,
17. objaśnić zasady i sposoby bezpiecznego podnoszenia i przemieszczania osoby chorej i niesamodzielnej,
18. interpretować prawne uwarunkowania dotyczące przymusu bezpośredniego,
19. scharakteryzować sposoby zaspokajania potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej z deficytami podstawowych funkcji życiowych,
20. wyjaśnić znaczenie i metody zapobiegania skutkom długotrwałego unieruchomienia osoby chorej i niesamodzielnej,
21. omówić dokumentowanie procesu opieki nad osobą chorą i niesamodzielną.

**MATERIAŁ NAUCZANIA – OPIEKA NAD OSOBĄ CHORĄ I NIESAMODZIELNĄ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Liczba godz. | Wymagania programowe | Uwagi o realizacji |
| Podstawowe**Uczeń potrafi:** | Ponadpodstawowe**Uczeń potrafi:** | Etap realizacji |
| I. Opiekun medyczny – charakterystyka zawodu | 1. Uwarunkowania systemowe zawodu opiekuna medycznego |  | -wymienić przepisy prawne dotyczące funkcjonowania systemu ochrony zdrowia i pomocy społecznej w Polsce- wymienić działania opiekuńcze instytucji ochrony zdrowia- wymienić zadania opiekuna medycznego w zespole opiekuńczym i terapeutycznym- objaśnić pojęcie medycznego zawodu pomocniczego - określić sposób przygotowania kandydata do pełnienia roli opiekuna- wymienić kwalifikacje pracowników zatrudnionych na stanowisku opiekuna - scharakteryzować zadania zawodowe opiekuna medycznego w świetle obowiązującego prawa- wymienić czynniki ryzyka na stanowisku pracy opiekuna medycznego w instytucjach ochrony zdrowia i pomocy społecznej- omówić sposoby zapobiegania zagrożeniom dla środowiska związanym z wykonywaniem zadań zawodowych | - wyjaśnić pojęcie ochrony zdrowia- rozróżnić zadania i uprawnienia instytucji oraz służb działających w zakresie ochrony pracy i ochrony środowiska w Polsce- charakteryzować sfery działania systemu ochrony zdrowia- sklasyfikować zawód opiekuna medycznego w strukturze zawodów- uzasadnić znaczenie funkcjonowania zawodu opiekuna medycznego na rynku usług medycznych i pomocy społecznej- opisać objawy wystąpienia zespołu wypalenia zawodowego u opiekuna w wyniku pracy zmianowej i nocnej oraz długotrwałego kontaktu z ciężko chorymi osobami | semestr I |
| 2. Zakres kompetencji zawodowych opiekuna medycznego przy wykonywaniu czynności zawodowych |  | - wyjaśnić pojęcie świadczenia opiekuńczego- określić obszary kompetencji opiekuna- wymienić kompetencje w zakresie bezpieczeństwa - wymienić zadania opiekuna dotyczące podstawowej pielęgnacji- wymienić czynności opiekuńcze opiekuna- wymienić kompetencje opiekuna w zakresie pielęgnacji i opieki- wymienić kompetencje opiekuna w zakresie dokumentowania czynności zawodowych- przedstawić sposoby i kierunki rozwoju zawodowego - określić kompetencje opiekuna medycznego w zakresie wykonywania zabiegów i czynności na zlecenie i pod nadzorem lekarza i/lub pielęgniarki | - uzasadnić świadczenie opieki przez opiekuna medycznego w zakresie kompetencji zawodowych - wyjaśnić zakres czynności pielęgnacyjnych - wyjaśnić zakres czynności opiekuńczych - uzasadnić znaczenie kompetencji w zakresie pielęgnacji i opieki | semestr I |
| 3. Uwarunkowania etyczne zawodu opiekuna medycznego |  | - wymienić zasady etyki zawodowej- opisać cechy opiekuna medycznego- wymienić etyczne zasady postępowania opiekuna - określić zakres kompetencji etycznych | - wyjaśnić zagadnienie dylematu etycznego w pracy opiekuna- objaśnić pojęcie etosu zawodu - wyjaśnić znaczenie refleksji etycznej w postępowaniu zawodowym | semestr I |
| II. Pacjent jako podmiot opieki | 1. Standard zadań opiekuńczych wykonywanych przez opiekuna medycznego na rzecz pacjenta |  | - wyjaśnić pojęcia związane z procesem opieki i zadaniami opiekuna: pacjent, podopieczny, opieka, samoopieka, pomoc, pomaganie, zdrowie, choroba, hospitalizacja, niesamodzielność, niepełnosprawność, osoba zdrowa, osoba narażona na zachorowanie, osoba chora w stanie ostrym i przewlekłym, osoba o niepomyślnym rokowaniu, osoba umierająca, promocja zdrowia, profilaktyka - wymienić najważniejsze zasady w pracy opiekuna- wyjaśnić relację pomiędzy opiekowaniem się a pomaganiem- omówić zasady pracy opiekuna w odniesieniu do podmiotowego traktowania pacjenta- określić zadania opiekuna podczas przyjmowania pacjenta do placówki opieki zdrowotnej- wymienić podstawowe prawa pacjenta- wskazać główne regulacje dotyczące praw pacjenta- omówić problemy pacjenta związane z hospitalizacją- wskazać przepisy dotyczące ochrony danych osobowych i danych wrażliwych w związku z realizacją zadań zawodowych- przedstawić przykłady zachowań prozdrowotnych- wymienić fazy i zakres profilaktyki - podać przykłady działań opiekuna na rzecz promowania zdrowia i profilaktyki zdrowotnej- określić organiczny, psychiczny i społeczny wymiar choroby | - zinterpretować pojęcia dotyczące zdrowia i choroby, niesamodzielności oraz niepełnosprawności - zróżnicować pojęcia: opieka, pomoc, pomaganie- zróżnicować działania promujące zdrowie w odniesieniu do faz profilaktyki- zinterpretować pojęcia: osoba zdrowa, narażona na zachorowanie, chora w stanie ostrym i przewlekłym, o niepomyślnym rokowaniu, umierająca, w koncepcji zdrowia i choroby- scharakteryzować zakres zadań opiekuna w adaptacji do roli pacjenta- scharakteryzować podstawowe prawa z Karty Pacjenta- wskazać inne źródła praw pacjenta- argumentować konieczność przestrzegania praw pacjenta | semestr I |
| 2. Planowanie opieki: ocena stanu biopsychospołecznego, ocena samodzielności i dokumentowanie |  | - określić metody gromadzenia danych o podopiecznym/pacjencie- wymienić kryteria oceny stanu ogólnego- określić zakres wywiadu opiekuńczego z podopiecznym/pacjentem i/lub jego rodziną- omówić ocenę stanu funkcjonalnego- wymienić typy konstytucyjne- omówić sposoby oceny masy ciała i wzrostu- wymienić kryteria oceny skóry i tkanki podskórnej- omówić techniki i sprzęt do wykonania pomiarów antropometrycznych, pomiarów tętna, ciśnienia tętniczego, oddechu i temperatury ciała, obliczania BMI- scharakteryzować metody i zasady pomiaru podstawowych parametrów życiowych (oddechu, częstości pracy serca, ciśnienia tętniczego, temperatury) oraz ich normy- określić zakres prawidłowych wartości podstawowych parametrów życiowych- wyjaśnić pojęcie oraz stopnie niesamodzielności - wyjaśnić istotę samoopieki oraz deficytu samoopieki - wymienić skale służące do oceny zdolności wykonania prostych i złożonych czynności życiowych - omówić skalę Barthel i jej zastosowanie w Polsce jako narzędzia do kwalifikowania osób chorych do opieki długoterminowej- przedstawić skalę Barthel w odniesieniu do stopnia samodzielności pacjenta- przedstawić skalę Katza (ADL) w odniesieniu do oceny podstawowych czynności życiowych pacjenta- omówić sposoby dokumentowania wyników podstawowych parametrów życiowych - omówić elementy oceny stanu psychicznego - określić zakres oceny stanu psychicznego - objaśnić potrzebę współpracy w procesie rozpoznawania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - omówić zakres współpracy z pielęgniarką i pozostałym personelem medycznym w zakresie oceny i dokumentowania stanu pacjenta - określić rolę rodziny w procesie rozpoznawania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej | - uzasadnić konieczność pozyskiwania danych o podopiecznym/pacjencie na podstawie różnych źródeł- wyjaśnić znaczenie wywiadu, obserwacji oraz wyników pomiaru podstawowych parametrów życiowych dla potrzeb planowania opieki - uzasadnić znaczenie przydatności wyników oceny funkcjonalnej w celu ustalenia możliwości osoby chorej i niesamodzielnej w zakresie samoobsługi- uzasadnić potrzebę stosowania skali Barthel oraz Katza (ADL) do oceny stopnia samodzielności podopiecznego/pacjenta - zinterpretować kryteria oceny skali Barthel oraz Katza (ADL) dla potrzeb planowania opieki- uzasadnić przydatność wyników oceny stanu psychicznego i społecznego dla potrzeb planowania opieki- rozróżniać rodzaje niepełnosprawności i stopień niesamodzielności, w tym niepełnosprawność fizyczną, psychiczną, intelektualną, niepełnosprawność narządów zmysłów, niesamodzielność częściową, znaczną, całkowitą | semestr I |
| 3. Planowanie opieki: koncepcje pielęgnowania |  | - scharakteryzować proces pielęgnowania jako metodę pracy- określić poszczególne etapy procesu pielęgnowania - wyjaśnić zakres współpracy z pielęgniarką na wszystkich etapach sprawowanej opieki- omówić specyfikę modelu pielęgnowania według Virginii Henderson- omówić specyfikę modelu samodzielnej opieki według Dorothei Orem | - uzasadnić rolę modeli pielęgnowania według Virginii Henderson i Dorothei Orem w planowaniu i realizacji opieki - wyjaśnić zasady stosowania modeli pielęgnowania według Virginii Henderson i Dorothei Orem w odniesieniu do pracy metodą procesu pielęgnowania  | semestr I |
| III. Komunikacja z osobą chorą i niesamodzielną, niepełnosprawną, w różnym stanie oraz jej rodziną  | 1. Zasady komunikacji w praktyce opiekuna medycznego. Wsparcie emocjonalne |  | - przedstawić cele komunikowania się opiekuna z pacjentem- wymienić sposoby komunikowania się- omówić zakres i zasady komunikacji werbalnej- określić komunikaty niewerbalne- wymienić warunki sprzyjające efektywnemu komunikowaniu się w procesie terapeutycznym - opisać zasadę pierwszego kontaktu  | - wyjaśnić znaczenie komunikacji interpersonalnej w procesie planowania i realizacji opieki - scharakteryzować style komunikowania się z pacjentem i jego rodziną- określić bariery w komunikowaniu się - przedstawić korzyści płynące z przeprowadzenia wywiadu z osobą chorą i niesamodzielną i jej rodziną | semestr I |
| 2. Komunikacja z pacjentem niesamodzielnym z powodu choroby i agresywnym  |  | - omówić zasady komunikacji z pacjentem niesamodzielnym z powodu choroby- określić zasady komunikacjiz pacjentem agresywnym8, - wskazać prawne uwarunkowania stosowania przymusu bezpośredniego- omówić metody i zasady komunikacji z osobą niepełnosprawną sensorycznie- określić metody i zasady komunikacji z osobą niepełnosprawną intelektualnie- przestawić zasady postępowania w przypadku podejrzenia występowania przemocy - określić działania dotyczące profilaktyki przemocy  | - przedstawić różne sposoby i techniki komunikacji z osobą niepełnosprawną sensorycznie i intelektualnie - wyjaśnić znaczenie aktywności opiekuna w komunikowaniu się z pacjentem i jego rodziną w procesie planowania i realizacji opieki- uzasadnić znaczenie sygnałów werbalnych i pozawerbalnych w komunikowaniu się z osobą z zespołem otępiennym i/lub innymi zaburzeniami narządów zmysłów (wzroku, słuchu) - omówić zjawisko przemocy - wyjaśnić procedury dotyczące zjawiska przemocy w miejscu pracy opiekuna medycznego  | semestr I |
| 3. Komunikacja z pacjentem niesamodzielnym w terminalnym okresie choroby i w stanie apalicznym oraz jego rodziną |  | - określić objawy i stan pacjenta w terminalnym okresie choroby- określić stan apaliczny pacjenta - przedstawić formy komunikacji interpersonalnej z pacjentem i jego rodziną - omówić sposób wsparcia - określić cechy i sposób zachowania opiekuna | - omówić funkcjonowanie pacjenta w stanie terminalnym i apalicznym - określić aktywność opiekuna w edukacji rodziny w zakresie potrzeb i oczekiwań pacjenta - wymienić bariery w komunikowaniu- uzasadnić rolę wsparcia rodziny  | semestr I |
| IV. Organizacja warunków pracy opiekuna medycznego | 1. Przestrzeń pielęgnacyjna. Sprzęt pielęgnacyjny i pomocniczy |  | - wyjaśnić znaczenie przestrzeni pielęgnacyjnej - określić zasady organizacji przestrzeni pielęgnacyjnej- określić wyposażenie i sprzęt potrzebny na stanowisku pracy - omówić sprzęt pielęgnacyjny i pomocniczy, wspomagający opiekę nad pacjentem- opisać przestrzeń pielęgnacyjną jako warunek korzystania ze sprzętu mobilnego- omówić rodzaje łóżek pielęgnacyjnych i ich zastosowanie- omówić rodzaje materaców i ich przeznaczenie- omówić rodzaje wózków inwalidzkich i możliwości ich zastosowania- opisać rodzaje podnośników i ich zastosowanie - określić bezpieczne metody przenoszenia ciężkich przedmiotów - opisać specjalne produkty chłonne zabezpieczające skórę i bieliznę oraz preparaty pielęgnacyjne zabezpieczające i poprawiające kondycję skóry | - uzasadnić konieczność sprawdzania sprawności sprzętu pielęgnacyjnego i pomocniczego w odniesieniu do bezpieczeństwa pacjenta i własnego- argumentować konieczność właściwego użytkowania sprzętu pielęgnacyjnego i pomocniczego podczas wykonywania czynności zawodowych- wyjaśnić znaczenie stosowania mobilnego sprzętu jako warunek bezpieczeństwa i higieny pracy- scharakteryzować warunki sprawowania opieki nad osobą z ograniczoną funkcjonalnością | semestr I |
| 2. Bezpieczne podnoszenie i przemieszczanie pacjenta |  | - wymienić zasady bezpiecznego podnoszenia i przemieszczania pacjenta- przedstawić kryteria warunkujące bezpieczeństwo pracy opiekuna medycznego: przestrzeń pielęgnacyjna bez barier, sprzęt wspomagający podnoszenie i przemieszczanie pacjentów- określić bezpieczne metody przemieszczania pacjentów w obrębie łóżka i poza nim oraz przenoszenia ciężkich przedmiotów - określić zagrożenia związane z podnoszeniem i przemieszczaniem pacjenta- opisać prawa i obowiązki opiekuna medycznego w zakresie podnoszenia i przenoszenia pacjentów- **określić** warunki i organizację pracy zapewniające wymagany poziom ochrony zdrowia i życia przed zagrożeniami występującymi w środowisku pracy opiekuna medycznego- opisać dolegliwości ze strony układu mięśniowo-szkieletowego spowodowane przemieszczaniem pacjentów lub dźwiganiem ciężkich przedmiotów | - uzasadnić konieczność przestrzegania zasad ergonomii oraz bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania czynności zawodowych- wskazać prawne uwarunkowania bezpieczeństwa pracy- wymienić prawa i obowiązki pracodawcy w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy - określić ryzyko zawodowe i jego ocenę w odniesieniu do poziomu samodzielności pacjentów | semestr I |
| V. Zapobieganie zakażeniom | 1. Szpital jako środowisko zakaźne |  | - określić zagrożenia związane z występowaniem szkodliwych czynników w środowisku pracy- opisać zadania opiekuna medycznego w zakresie kontroli i ochrony własnego zdrowia- omówić prawa i obowiązki pracownika w zakresie przestrzegania obowiązujących standardów i procedur postępowania oraz reagowania na sytuacje niepożądane | - określić skutki braku przestrzegania obowiązujących standardów i procedur postępowania- uzasadnić konieczność przestrzegania zasad sanitarno-epidemiologicznych podczas wykonywania czynności zawodowych | semestr I |
| 2. Procedury zapobiegania zakażeniom |  | - wyjaśnić pojęcia: zakażenie, aseptyka i antyseptyka - wymienić drogi szerzenia się zakażeń- określić zasady sanitarno- epidemiologiczne- opisać przeznaczenie odzieży służbowej i ochronnej w kontekście zapobiegania zakażeniom - wymienić środki ochrony indywidualnej oraz zbiorowej w sytuacji narażenia na kontakt z mikroorganizmami chorobotwórczymi podczas wykonywania zadań zawodowych - omówić środki czyszczące, dezynfekcyjne i sterylizujące zawierające substancje szkodliwe, które mogą uszkadzać skórę, błony śluzowe oraz układ oddechowy- wymienić rodzaje odpadów i sposoby ich segregacji | - uzasadnić konieczność przestrzegania zasad aseptyki i antyseptyki w odniesieniu do wykonywania czynności zawodowych- wyjaśnić konieczność stosowania środków ochrony indywidualnej - argumentować konieczność przestrzegania procedur zapobiegania zakażeniom  | semestr II |
| VI. Rola opiekuna medycznego w opiece nad osobą chorą i niesamodzielną z deficytami podstawowych funkcji życiowych | 1. Potrzeby życiowe człowieka i czynniki warunkujące ich występowanie |  | - wyjaśnić pojęcie: potrzeba- wymienić podstawowe potrzeby życiowe człowieka- wyjaśnić terminy: hierarchia potrzeb, pielęgnacja kompensacyjna, modyfikacja- scharakteryzować potrzeby życiowe jako warunki życia i przeżycia- scharakteryzować podstawowe problemy funkcjonalne oraz potrzeby biologiczne i psychospołeczne człowieka w poszczególnych fazach życia i stanach zdrowia- omówić skutki niesamodzielności w zakresie zaspokajania potrzeb życiowych - wyjaśnić zasady opieki sprawowanej przez opiekuna poprzez asystowanie, nadzór, wspieranie, wyręczanie osoby niesamodzielnej- określić zakres pomocy pacjentowi w korzystaniu z nowoczesnych technologii- określić zadania opiekuna mające na celu zapobieganie zaniedbaniom pielęgnacyjnym i zwiększenie zakresu samodzielności osobistej pacjenta | - omówić wpływ czynników kontekstowych, w tym osobowych i środowiskowych, na samodzielność życiową osoby chorej i niesamodzielnej oraz niepełnosprawnej- wyjaśnić hierarchię potrzeb Abrahama Maslowa- omówić koncepcje pielęgnacji kompensacyjnej- wyjaśnić znaczenie pielęgnacji kompensacyjnej dla bezpieczeństwa pacjenta- wyjaśnić zasady wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych, w tym w oparciu o zlecony przez pielęgniarki plan pielęgnowania | semestr II |
| 2. Potrzeba czystości |  | - wyjaśnić pojęcia: higiena osobista, zabieg higieniczny- określić cele zaspokojenia potrzeby czystości- omówić przyczyny i skutki zaniedbań higienicznych- omówić rodzaje zabiegów zapewniających utrzymanie czystości i higieny osobistej- omówić zasady i zadania opiekuna w ramach jego kompetencji podczas wykonywania czynności i zabiegów higienicznych osobie chorej, niesamodzielnej i/lub niepełnosprawnej | - objaśnić znaczenie potrzeby czystości ciała i otoczenia u osób w różnym wieku i stanie zdrowia- omówić planowanie i sposób realizacji czynności i zabiegów związanych z utrzymaniem czystości ciała osoby chorej, niesamodzielnej i/lub niepełnosprawnej- scharakteryzować podstawowe procedury stosowane podczas wykonywania czynności higienicznych osobie chorej i niesamodzielnej- uzasadnić celowość i zakres prowadzenia edukacji osoby chorej i niesamodzielnej i jej rodziny w zakresie wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych | semestr II |
| 3. Potrzeba odżywiania |  | - wymienić cele odżywiania i rolę poszczególnych składników pokarmowych- określić podstawowe rodzaje diet- przedstawić sposoby oceny stanu odżywienia- obliczyć BMI i określić normy jego wartości- wymienić zasady i metody karmienia doustnego osoby chorej i niesamodzielnej- wymienić zasady i metody pojenia doustnego osoby chorej i niesamodzielnej- omówić zadania opiekuna w ramach kompetencji zawodowych dotyczących pomocy osobie chorej i niesamodzielnej przy przygotowaniu i przyjmowaniu pożywienia  | - określić normę zapotrzebowania energetycznego i czynniki je warunkujące- omówić planowanie i sposób realizacji czynności i zabiegów związanych z zaspokojeniem potrzeby odżywiania osoby chorej, niesamodzielnej i/lub niepełnosprawnej | semestr II |
| 4. Potrzeba wydalania |  | - wyjaśnić pojęcia mikcji i defekacji- omówić podstawowe zaburzenia w funkcjonowaniu układu moczowego - wymienić przyczyny i skutki braku kontroli nad wydalaniem- opisać podstawowe cechy moczu- omówić podstawowe zabiegi związane z wydalaniem stolca pacjenta- omówić monitorowanie bilansu płynów i procedurę dobowej zbiórki moczu- opisać zadania opiekuna w prowadzeniu bilansu płynów- omówić zakres czynności opiekuna w ramach jego kompetencji zawodowych dotyczących pomocy przy wydalaniu moczu i stolca | - wymienić cele i zasady postępowania z pacjentem z obrzękami- omówić przyczyny, rodzaje i skutki obrzęków- omówić planowanie i sposób realizacji czynności i zabiegów związanych z zaspokojeniem potrzeby wydalania osoby chorej, niesamodzielnej i/lub niepełnosprawnej | semestr II |
| 5. Potrzeba termoregulacji i oddychania |  | - wymienić objawy gorączki- omówić zasady i metody opieki nad pacjentem z gorączką- wymienić przyczyny i objawy duszności- wymienić zasady i zadania opiekuna w usprawnianiu układu oddechowego- określić rodzaje pozycji pacjenta w odniesieniu do trudności z oddychaniem- omówić zakres czynności opiekuna w ramach jego kompetencji zawodowych w odniesieniu do zaspokojenia potrzeby termoregulacji i oddychania | - wyjaśnić podstawy fizjologiczne termoregulacji- scharakteryzować podstawy fizjologiczne procesu oddychania- omówić rodzaje duszności- omówić planowanie i sposób realizacji czynności i zabiegów związanych z zaspokojeniem potrzeby termoregulacji i oddychania osoby chorej, niesamodzielnej i/lub niepełnosprawnej | semestr II |
| 6. Potrzeba ruchu i wypoczynku  |  | - określić znaczenie ruchu i wypoczynku dla zdrowia- wymienić czynniki ryzyka upadków- opisać skutki długotrwałego unieruchomienia- omówić zakres czynności opiekuna w ramach jego kompetencji zawodowych dotyczących zaspokojenia potrzeby ruchu i wypoczynku  | - scharakteryzować metody profilaktyki zniekształceń narządu ruchu- omówić cele i metody ćwiczeń biernych i czynnych- omówić strategię postępowania dotyczącą zapobiegania powikłaniom u osób długotrwale leżących | semestr II |
| VII. Potrzeby psychiczne i społeczne wynikające z wieku, stanu zdrowia i procesu leczenia | 1. Potrzeby psychiczne i społeczne osób w wieku dorosłym |  | - omówić wpływ choroby i niesamodzielności na stan psychiczny osoby chorej i niesamodzielnej - omówić wpływ choroby i niesamodzielności na sytuację społeczną osoby chorej i niesamodzielnej i jej rodziny- opisać specyficzne dla chorób przewlekłych problemy pielęgnacyjno-opiekuńcze- opisać sytuacje trudne występujące w opiece nad osobą chorą i niesamodzielną | - wskazać dylematy etyczne w opiece nad osobą chorą i niesamodzielną- opisać sytuacje trudne występujące w opiece nad osobą chorą i niesamodzielną, w tym skrajnie zły stan zdrowia, zaburzenia świadomości, agresja, nadwagę połączoną z upośledzeniem funkcji narządów ruchu, odmowę jedzenia i picia, znaczne upośledzenie funkcji zmysłów wzroku, słuchu i mowy- rozpoznać sytuacje trudne dla osoby chorej i niesamodzielnej i dobrać możliwie najlepszą metodę komunikowania się oraz sposób działania | semestr II |
| 2. Zmiany w funkcjonowaniu psychospołecznym osób w starszym wieku  |  | - opisać najczęściej występujące choroby przewlekłe - wyjaśnić istotę niesamodzielności- różnicować stopnie niesamodzielności | - opisać niesamodzielność jako skutek choroby przewlekłej - omówić wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie jednostki i jej rodziny | semestr II |
| VIII. Udział opiekuna medycznego w profilaktyce powikłań wynikających z długotrwałego unieruchomienia | 1. Powikłania ze strony układu krążenia i sposoby zapobiegania im |  | - omówić zadania opiekuna dotyczące profilaktyki zakrzepicy- omówić zasady opieki nad pacjentem z obrzękami ze strony układu krążenia | - określić czynniki ryzyka i podstawowe objawy zakrzepicy- określić przyczyny obrzęków pochodzenia krążeniowego  | semestr II |
| 2. Powikłania ze strony układu oddechowego i sposoby zapobiegania im |  | - określić zakres czynności opiekuna w odpowiednim układaniu pacjenta i stwarzaniu mikroklimatu- omówić zadania opiekuna dotyczące profilaktyki zapalenia płuc | - określić udział opiekuna w stosowaniu metod ułatwiających oddychanie  | semestr II |
| 3. Powikłania ze strony narządu ruchu i sposoby zapobiegania im |  | - określić udział opiekuna w ramach jego kompetencji w zapobieganiu powikłaniom wynikających z unieruchomienia- omówić rolę opiekuna w pionizacji pacjenta- określić udział opiekuna w opiece nad osobami po amputacji kończyn- wymienić czynności opiekuna w sprawowaniu opieki nad pacjentami z chorobami stawów | - omówić zmiany patologiczne w stawach- scharakteryzować przyczyny i skutki zaników mięśniowych- wymienić przyczyny amputacji kończyn- omówić rodzaje i zasady działania sprzętu ortopedycznego | semestr II |
| 4. Powikłania ze strony układu nerwowego i sposoby zapobiegania im |  | - omówić czynności opiekuńcze podejmowane wobec pacjentów z udarem mózgu, stwardnieniem rozsianym i chorobą Parkinsona- określić sposoby układania i zmiany pozycji pacjenta z niedowładem- omówić zakres pomocy w uruchamianiu pacjenta z niedowładem- omówić zakres czynności opiekuna w zaspokajaniu potrzeb funkcjonalnych i wdrażania do samoobsługi pacjentów z chorobami układu nerwowego- omówić rolę opiekuna w sprawowaniu opieki nad pacjentem z otępieniem | - scharakteryzować istotę udaru mózgu, stwardnienia rozsianego i choroby Parkinsona- omówić główne objawy udaru mózgu, stwardnienia rozsianego i choroby Parkinsona- scharakteryzować problemy opiekuńcze pacjentów z chorobami układu nerwowego- określić istotę otępienia- scharakteryzować objawy i etapy choroby Alzheimera- omówić problemy opiekuńcze pacjentów z otępieniem | semestr II |
| 5. Powikłania ze strony układu pokarmowego i moczowego oraz sposoby zapobiegania im |  | - objaśnić pojęcia: niedożywienie i odwodnienie- wymienić przyczyny i skutki dla zdrowia i życia stanów niedożywienia i odwodnienia - omówić objawy odwodnienia- określić zadania opiekuna podczas asystowania w żywieniu pacjenta drogą dożołądkową- opisać podstawowe objawy zaburzeń układu moczowego- wymienić cele i rodzaje środków chłonnych - wymienić cele i zasady postępowania z pacjentem z obrzękami- omówić cele i zasady opieki nad pacjentem z nietrzymaniem moczu- wymienić rodzaje i cele stomii- określić udział opiekuna w opiece nad pacjentem ze stomią w ramach jego kompetencji zawodowych- omówić zasady opieki nad pacjentem z obrzękami ze strony układu moczowego | - scharakteryzować żywienie lecznicze w procesie leczenia pacjenta z różnymi schorzeniami- wymienić skutki nietrzymania moczu - scharakteryzować podstawowe zaburzenia w funkcjonowaniu układu moczowego | semestr II |
| 6. Powikłania ze strony skóry i sposoby zapobiegania |  | - wymienić przyczyny i miejsca powstawania odleżyn- opisać zmiany odleżynowe - omówić metody profilaktyki przeciwodleżynowej- opisać sprzęt przeciwodleżynowy- omówić zabiegi przeciwzapalne i kąpiele lecznicze- opisać powikłania odleżyn | - scharakteryzować metody oceny ryzyka rozwoju odleżyn- omówić skale oceny ryzyka powstawania odleżyn- scharakteryzować rolę opiekuna we współpracy z personelem medycznym w profilaktyce i leczeniu odleżyn u pacjentów unieruchomionych | semestr II |
| 7. Udział opiekuna w aktywizacji osoby chorej i niesamodzielnej |  | - wymienić formy wypoczynku czynnego - przedstawić przykłady form aktywizacji i zadań opiekuna w ich realizacji- określić udział w aktywizacji pacjenta we współpracy z zespołem terapeutycznym - wymienić zasady przy usprawnianiu pacjenta po amputacji kończyn | - scharakteryzować formy aktywizacji fizycznej, psychicznej i społecznej pacjenta- określić znaczenie stosowania różnych metod aktywizacji dla funkcjonowania pacjenta | semestr II |
| Kompetencje personalne i społeczne |  |  |  | - interpretować mowę ciała w komunikacji | semestr II |
| Organizacja pracy małych zespołów |  |  |  | - zachęcać członków zespołu do wykonywania zadań | semestr II |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**PROCEDURY OSIĄGANIA CELÓW KSZTAŁCENIA PRZEDMIOTU**

**Propozycje metod nauczania:** prezentacja, wykład z wykorzystaniem środków wizualnych, opis przypadku, metoda sytuacyjna, dyskusja, wykład konwersatoryjny, pogadanka, rozmowa aktywizująca, metoda tekstu przewodniego.

Zajęcia powinny być prowadzone z wykorzystaniem zróżnicowanych form – indywidualnie lub zespołowo, z dostosowaniem warunków, środków, metod i form kształcenia do potrzeb i możliwości słuchaczy.

Metody kształtowania umiejętności zawodowych należy dostosować do stopnia trudności zadań opiekuńczych oraz etapu kształtowania umiejętności zawodowych i poziomu ich opanowania.

**Środki dydaktyczne do przedmiotu:** prezentacje multimedialne, podręczniki, filmy edukacyjne DVD/CD, plansze tematyczne, wzory dokumentacji medycznej, opisy przypadków, skale oceny, fotografie tematyczne, poradniki medyczne, procedury/schematy/algorytmy postępowania.

**Obudowa dydaktyczna:**

Talarska D., Szwałkiewicz E.(red.), *Opieka nad osobami przewlekle chorymi, w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Podręcznik dla opiekunów medycznych*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.

Szwałkiewicz E. *Opiekun medyczny w praktyce*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Kornatowska-Kędziora K., *Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Rychlik A., Pawluczuk I., *Czynności higieniczne i pielęgnacyjne*, Wydawnictwo Centrum Rozwoju Edukacji Edicon, Poznań 2017.

Wieczorkowska-Tobis K., Talarska D., *Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.

Ciechaniewicz W., *Pielęgniarstwo ćwiczenia. podręcznik dla studiów medycznych* cz. 1 i 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Kirschnick O. (red.), *Pielęgniarstwo*, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011.

Ślusarska B. (red.), *Podstawy pielęgniarstwa*, PZWL, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.

Szwarz S. (red.), *Pielęgniarstwo geriatryczne*, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.

Krakowiak P., Krzyżanowski D., Modlińska A., *Przewlekle chory w domu*, Fundacja Lubię Pomagać, Gdańsk 2011.

Uchmanowicz I., Rosińczuk J., *Odleżyny – profilaktyka i leczenie*, Wydawnictwo Conlinuo, Wrocław 2014.

Jędrzejewski B., *Poradnik dla opiekunów osób z uszkodzeniami ośrodkowego układu nerwowego*, Fundacja SANUM FIZJOFUN, Warszawa 2013.

Zespół stopy cukrzycowej – podstawowe wiadomości, ConvaTec, 2016.

Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz. U. Nr 78, poz. 483 z późn. zm.);

Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510);

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160);

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r., poz.1146 z późn. zm.);

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1658);

Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 z późn. zm.);

Czasopisma, podręczniki oraz akty prawne wymagają aktualizacji przez nauczyciela.

**Warunki realizacji:** Zajęcia edukacyjne prowadzone w pracowni ogólnodydaktycznej z dostępem do internetu i urządzenia multimedialnego.

**PROPONOWANE METODY SPRAWDZANIA OSIĄGNIĘĆ EDUKACYJNYCH SŁUCHACZA**

Przeprowadzenie testu wielokrotnego wyboru, odpowiedź ustna, opracowanie prezentacji lub referatu.

W przypadku oceny prezentacji należy zwrócić uwagę na zaangażowanie w przygotowanie, podział obowiązków, zakres prac.

**EWALUACJA PRZEDMIOTU**

* Ewaluacja obejmująca całą grupę słuchaczy.
* Ewaluacja przeprowadzona na początku roku szkolnego – „na wejściu”, zwana również diagnozującą.
* Ewaluacja końcowa – konkluzywna (sumująca/sumatywna) koncentrująca się na analizie rezultatów i skutków programu zarówno tych założonych przed realizacją, jak i tych niepożądanych, wynikłych w trakcie realizacji, opisana w postaci wniosków i rekomendacji do programu w następnych latach kształcenia.
* Proponowane metody badawcze zastosowane w ewaluacji przedmiotu:
* ankieta – kwestionariusz ankiety;
* obserwacja – arkusz obserwacji;
* wywiad, rozmowa – lista pytań;
* analiza dokumentów – arkusz informacyjny, dyspozycje do analizy dokumentów;
* pomiar dydaktyczny – sprawdzian, test, zadania praktyczne.

**NAZWA PRZEDMIOTU**

**ZDROWIE PUBLICZNE**

**Cele ogólne**

1. Poznanie przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy.
2. Poznanie podstaw prawnych dotyczących działalności zawodowej opiekuna medycznego.
3. Poznanie organizacji i funkcjonowania ochrony zdrowia i pomocy społecznej oraz rynku świadczeń zdrowotnych w Polsce.
4. Przygotowanie do podejmowania działań z zakresu promocji zdrowia, profilaktyki i edukacji zdrowotnej zgodnie z kompetencjami opiekuna medycznego.

**Cele operacyjne**

**Uczeń potrafi:**

1. rozróżniać pojęcia związane z bezpieczeństwem i higieną pracy oraz z ochroną przeciwpożarową, ochroną środowiska i ergonomią,
2. określać warunki i organizację pracy zapewniające wymagany poziom ochrony zdrowia i życia przed zagrożeniami występującymi w środowisku pracy opiekuna medycznego,
3. rozróżniać zadania i uprawnienia instytucji oraz służb działających w zakresie ochrony pracy i ochrony środowiska w Polsce,
4. opisać prawa i obowiązki pracownika i pracodawcy w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
5. określać zagrożenia związane z występowaniem czynników szkodliwych w środowisku pracy,
6. stosować przepisy prawa dotyczące ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska obowiązujące w zakładzie i na stanowisku pracy opiekuna medycznego,
7. organizować stanowisko pracy opiekuna medycznego zgodnie z obowiązującymi wymaganiami ergonomii oraz przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska,
8. stosować środki ochrony indywidualnej i zbiorowej podczas wykonywania zadań zawodowych opiekuna medycznego,
9. opisać system ochrony zdrowia i pomocy społecznej,
10. charakteryzować rynek usług medycznych i opiekuńczych w Polsce,
11. podejmować działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki,
12. rozpoznawać właściwe normy i procedury oceny zgodności podczas realizacji zadań zawodowych,
13. organizować warunki do wykonania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych z uwzględnieniem oceny stanu osoby chorej i niesamodzielnej,
14. uzasadniać konieczność przestrzegania zasad aseptyki i antyseptyki,
15. przestrzegać procedur sanitarno-epidemiologicznych podczas wykonywania zabiegów higienicznych i pielęgnacyjnych,
16. przeprowadzać edukację w zakresie wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych adekwatnie do oceny poziomu wiedzy, umiejętności
i możliwości osoby chorej i niesamodzielnej.

**MATERIAŁ NAUCZANIA – ZDROWIE PUBLICZNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Liczba godz. | Wymagania programowe | Uwagi o realizacji |
| Podstawowe**Uczeń potrafi:** | Ponadpodstawowe**Uczeń potrafi:** | Etap realizacji |
| I. Ochrona zdrowia i pomoc społeczna w Polsce | 1. System opieki zdrowotnej w Polsce |  | - wymienić akty prawne dotyczące organizacji opieki zdrowotnej w Polsce- wskazać źródła finansowania opieki zdrowotnej- opisać główne podmioty opieki zdrowotnej udzielające świadczeń osobie chorej i niesamodzielnej- wskazać akty prawne zawierające prawa pacjenta- opisać prawa pacjenta**-** wyjaśnić pojęcie normy i cechy normy - wymienić źródła informacji dotyczących norm i procedur oceny zgodności- wymienić kryteria jakości opieki świadczonej przez opiekuna medycznego- uzasadnić potrzebę znajomości rynku usług medycznych oraz stosowania standardów usług medycznych- wskazać instytucje międzynarodowe współpracujące z Polską w obszarze polityki zdrowotnej | - scharakteryzować system ochrony zdrowia w Polsce- omówić finansowanie systemu ochrony zdrowia- zróżnicować zakresy świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmioty opieki zdrowotnej– przedstawić kryteria kwalifikacyjne do opieki zdrowotnej- objaśnić pojęcie: standard usług medycznych - wyjaśnić pojęcie: standard postępowania medycznego **-** objaśnić pojęcia dotyczące świadczeń zdrowotnych - wyjaśnić podstawowe różnice dotyczące funkcjonowania podmiotów leczniczych publicznych i niepublicznych - opisać rynek usług medycznych- przedstawić cele i zadania polityki zdrowotnej w Polsce- omówić współpracę Polski z UE i WHO w zakresie polityki zdrowotnej- określić rolę opiekuna medycznego w systemie ochrony zdrowia w Polsce- omówić rolę zawodu opiekuna medycznego w krajach europejskich- uzasadnić konieczność przestrzegania praw pacjenta - rozróżnić oznaczenia normy międzynarodowej i krajowej | semestr I |
| 2. Organizacja pomocy społecznej w Polsce |  | - wskazać podstawy prawne pomocy społecznej w Polsce- wymienić rodzaje pomocy społecznej- opisać główne formy organizacyjne pomocy społecznej- wskazać instytucje międzynarodowe współpracujące z Polską w obszarze polityki społecznej  | - omówić strukturę i zadania pomocy społecznej- scharakteryzować instytucje pomocy społecznej i rynek usług opiekuńczych- objaśnić pojęcia dotyczące usług opiekuńczych (w tym pojęcia: klient, podopieczny, ubezpieczony)- objaśnić pojęcie: standard usług opiekuńczych- wyjaśnić różnice w funkcjonowaniu instytucji publicznych i niepublicznych pomocy społecznej - przedstawić cele i zadania polityki społecznej w Polsce- omówić współpracę Polski z UE i WHO w zakresie polityki społecznej - opisać zakres systemu ubezpieczeń społecznych (emerytalnych, rentowych, chorobowych, wypadkowych)- wymienić główne zadania ZUS | semestr I |
| II. Promocja i profilaktyka zdrowia | 1. Zdrowie jednostki i społeczeństwa |  | - określić pojęcie zdrowia- wymienić czynniki wpływające na zdrowie jednostki- wymienić czynniki wpływające na zdrowie społeczeństwa- określić czynniki kształtujące zdrowie- wymienić rodzaje zachowań zdrowotnych- opisać metody promocji zdrowego stylu życia- omówić metody edukacji zdrowotnej w zakresie zachowań prozdrowotnych | **-** objaśnić pojęcia z zakresu zdrowia publicznego: zdrowie jednostki i społeczeństwa, zdrowie publiczne, potrzeby zdrowotne, promocja zdrowia, edukacja zdrowotna, wychowanie zdrowotne, profilaktyka, ochrona zdrowia, opieka zdrowotna, polityka zdrowotna- omówić koncepcje zdrowia- scharakteryzować stan zdrowia społeczeństwa polskiego | semestr I |
| 2. Promocja zdrowia i profilaktyka w pracy opiekuna medycznego |  | - uzasadnić udział opiekuna medycznego w promocji zdrowia i profilaktyce - wymienić metody profilaktyki stosowane w pracy opiekuna medycznego- wskazać potrzebę współdziałania opiekuna medycznego z osobą niesamodzielną i jej rodziną w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki skutków zaniedbań pielęgnacyjnych- objaśnić pojęcia dotyczące edukacji zdrowotnej jako ważnego ogniwa w promocji zdrowia | - opisać programy promocji i profilaktyki zdrowia- wskazać podmioty realizujące programy zdrowotne i profilaktyki zdrowotnej- omówić zadania opiekuna medycznego w zakresie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej- wymienić metody profilaktyki stosowane w pracy opiekuna medycznego- omówić znaczenie czynności opiekuńczych w profilaktyce skutków deficytu samoopieki- uzasadnić udział opiekuna medycznego w promocji i profilaktyce zdrowia | semestr I |
| III. Bezpieczeństwo pracy opiekuna medycznego | 1. Ochrona pracy i środowiska |  | - wymienić podstawowe pojęcia związane z ochroną przeciwpożarową i ochroną środowiska- przedstawić prawa i obowiązki pracodawcy w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy- omówić prawa i obowiązki pracownika w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy- wyjaśnić pojęcie wypadku przy pracy - omówić znaczenie piktogramów informujących o zagrożeniach w instytucjach ochrony zdrowia i pomocy społecznej- omówić sposoby przenoszenia ciężarów- wymienić przepisy prawa dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy podczas ręcznych prac transportowych - wskazać kryteria warunkujące bezpieczeństwo pracy opiekuna medycznego dotyczące przestrzeni pielęgnacyjnej oraz sprzętu wspomagającego podnoszenie i przemieszczanie pacjentów - omówić higieniczne warunki pracy opiekuna medycznego | - scharakteryzować system ochrony i nadzoru nad warunkami pracy w Polsce - omówić przepisy prawne dotyczące ochrony pracy kobiet, młodocianych i niepełnosprawnych- określić świadczenia z tytułu wypadku przy pracy i w związku z chorobą zawodową- wyjaśnić zakres odpowiedzialności dotyczącej naruszenia przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy- opisać postępowanie w przypadku wypadku przy pracy- uzasadnić rolę ergonomii w kształtowaniu warunków pracy opiekuna medycznego- opisać objawy wystąpienia zespołu wypalenia zawodowego w wyniku pracy zmianowej i nocnej oraz długotrwałego kontaktu z ciężko chorymi osobami- scharakteryzować higienę w środowiska pracy - wskazać sytuacje w pracy opiekuna regulowane przez akty prawne w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy ręcznych pracach transportowych | semestr I |
| 2. Zagrożenia i profilaktyka w środowisku pracy |  | - wymienić rodzaje zagrożeń i czynniki ryzyka w środowisku pracy opiekuna medycznego(instytucje ochrony zdrowia i pomocy społecznej)- omówić substancje szkodliwe- objaśnić ryzyko zawodowe na stanowisku pracy- wymienić środki ochrony indywidualnej i zbiorowej- wymienić okoliczności powodujące konieczność przeprowadzenia ewakuacji i opisać jej przebieg- wymienić zasady postępowania w razie pożaru- opisać zadania opiekuna podczas ewakuacji- wymienić zasady ochrony środowiska mające zastosowanie podczas wykonywania pracy przez opiekuna medycznego- stosować zasady bezpieczeństwa podczas asystowania osobie niesamodzielnej w trakcie badania w pracowni RTG (radioisotope thermoelectric generator) w celu ograniczenia do minimum narażenia na napromieniowanie | - opisać zagrożenia czynnikami biologicznymi, chemicznymi i fizycznymi w środowisku pracy opiekuna medycznego- omówić procedury postępowania przeciwdziałające czynnikom szkodliwym i zagrożeniom w miejscu pracy- omówić ocenę ryzyka zawodowego na stanowisku pracy opiekuna medycznego- uzasadnić konieczność stosowania środków ochrony indywidualnej i zbiorowej- omówić postępowanie w sytuacji zagrożenia (pożar, awaria, wypadek) - wymienić obowiązki pracownika dotyczące ochrony przeciwpożarowej- wskazać przepisy oraz zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska w zakresie wykonywania pracy przez opiekuna medycznego | semestr I |
| 3. Przepisy sanitarno-epidemiologiczne dotyczące działalności zawodowej opiekuna medycznego |  | - wymienić mikroorganizmy chorobotwórcze- wymienić źródła i drogi zakażenia- opisać podstawowe metody zapobiegania zakażeniom biologicznym- omówić zasady higieny obowiązujące w zakładach opieki medycznej**-** omówić zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego**-** opisać sposoby dezynfekcji narzędzi oraz sprzętu medycznego- scharakteryzować zasady higieny obowiązujące w zakładach opieki medycznej- opisać rodzaje odpadów- omówić procedury dotyczące zabezpieczania i utylizacji zużytego medycznego sprzętu jednorazowego- omówić zasady bezpieczeństwa związane z materiałem biologicznie skażonym - wskazać międzynarodowe symbole dla oznaczania substancji niebezpiecznych, np. radioaktywnych, wysoce zakaźnych | - objaśnić podstawowe pojęcia z zakresu epidemiologii: drobnoustrój chorobotwórczy, zarazek, patogen, zakażenie, zakażenie szpitalne, źródło zakażenia, droga szerzenia się zakażenia, wrota zakażenia, rezerwuar zarazka, nosiciel, choroba zakaźna, choroba zaraźliwa, kwarantanna, materiał biologicznie skażony- omówić ogniwa łańcucha epidemicznego- wymienić najczęstsze lokalizacje i objawy kliniczne zakażeń szpitalnych - omówić procedury i zasady postępowania w sytuacji bezpośredniego narażenia się na zakażenie- scharakteryzować podstawowe zasady sanitarno-epidemiologiczne- opisać nadzór epidemiologiczny nad zakażeniami szpitalnymi- objaśnić pojęcia: aseptyka, antyseptyka, dezynfekcja, sterylizacja- scharakteryzować metody sterylizacji - scharakteryzować procedury postępowania z odpadami - uzasadnić udział opiekuna medycznego w zapobieganiu zakażeniom szpitalnym | semestr I |
| Kompetencje personalne i społeczne |  |  | - dbać o prestiż i wizerunek zawodu podczas realizacji zadań zawodowych |  | semestr I |
| Organizacja pracy małych zespołów |  |  |  | - uzasadnić celowość planowania pracy zespołu | semestr I |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**PROCEDURY OSIĄGANIA CELÓW KSZTAŁCENIA PRZEDMIOTU**

Propozycje metod nauczania: prezentacja, wykład z wykorzystaniem środków wizualnych, aktywizująca metoda tekstu przewodniego, praca w grupach, praca w parach, odczytywanie informacji zamieszczonych na schematach, wykład konwersatoryjny, wykład problemowy, dyskusja związana z wykładem, pogadanka, mapy myśli, metoda przypadku, metoda sytuacyjna, metoda projektu.

Zajęcia powinny być prowadzone z wykorzystaniem zróżnicowanych form: w formie pracy zbiorowej (wykłady), grupowej i jednostkowej.

Treści powinny być nadbudowywane i dostosowane do zróżnicowanego poziomu uczniów w oparciu o podstawowe wiadomości z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.

**Środki dydaktyczne do przedmiotu:** prezentacje multimedialne, tablice bhp, plansze, tablice, foliogramy, filmy dydaktyczne, programy ochrony zdrowia, techniczne środki kształcenia, stanowisko komputerowe z dostępem do internetu i projektorem multimedialnym.

Obudowa dydaktyczna: czasopisma, podręczniki, m.in.:

Rączkowski B., *BHP w praktyce*, Wydawnictwo ODDK 2018.

Kulik T.B. (red.), *Zdrowie publiczne*, Latalski M., Wydawnictwo Czelej, 2002.

Sygit M., *Zdrowie publiczne*, Wydawnictwo Wolters Kluwer, 2010.

Andruszkiewicz, Banaszkiewicz M. (red.), *Promocja zdrowia w praktyce pielęgniarki i położnej*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2010.

Sierakowska M., Wrońska I. (red.), *Edukacja zdrowotna w praktyce pielęgniarskiej*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2014.

Czasopisma i podręczniki wymagają aktualizacji przez nauczyciela.

**Warunki realizacji**: zajęcia edukacyjne prowadzone w sali dydaktycznej wyposażonej w stanowisko komputerowe z dostępem do internetu i projektorem multimedialnym.

**PROPONOWANE METODY SPRAWDZANIA OSIĄGNIĘĆ EDUKACYJNYCH SŁUCHACZA:**

– sprawdziany ustne,

– sprawdziany pisemne,

– testy dydaktyczne,

– obserwacja czynności słuchacza w trakcie wykonywania ćwiczeń.

Przeprowadzenie testu wielokrotnego wyboru, odpowiedź ustna, opracowanie prezentacji (indywidualnie lub zespołowo) lub referatu.

W przypadku oceny prezentacji należy zwrócić uwagę na zaangażowanie w przygotowanie, podział obowiązków, zakres prac.

**EWALUACJA PRZEDMIOTU**

* Ewaluacja obejmująca całą grupę słuchaczy.
* Ewaluacja przeprowadzona na początku roku szkolnego – „na wejściu”, zwana również diagnozującą.
* Ewaluacja końcowa – konkluzywna (sumująca/sumatywna) koncentrująca się na analizie rezultatów i skutków programu zarówno tych założonych przed realizacją, jak i tych niepożądanych, wynikłych w trakcie realizacji, opisana w postaci wniosków i rekomendacji do programu w następnych latach kształcenia.

Proponowane metody badawcze zastosowane w ewaluacji przedmiotu:

* ankieta – kwestionariusz ankiety;
* obserwacja – arkusz obserwacji;
* wywiad, rozmowa – lista pytań;
* analiza dokumentów – arkusz informacyjny, dyspozycje do analizy dokumentów;
* pomiar dydaktyczny – sprawdzian, test.

**NAZWA PRZEDMIOTU**

**ELEMENTY PSYCHOLOGII I SOCJOLOGII**

**Cele ogólne**

1. Ogólne zrozumienie sposobu funkcjonowania człowieka.
2. Poznanie psychologii jako nauki.
3. Poznanie procesów psychicznych człowieka.
4. Poznanie psychofizycznego rozwoju człowieka w poszczególnych fazach życia.
5. Zrozumienie zachowań społecznych jednostki i zbiorowości.

**Cele operacyjne**

**Uczeń potrafi:**

1. posłużyć się podstawową terminologią z zakresu psychologii i socjologii,
2. posłużyć się metodami badań stosowanymi w psychologii,
3. scharakteryzować podstawowe procesy psychiczne: poznawcze, emocjonalno-pobudzeniowe i wykonawcze,
4. określić wpływ sytuacji społecznych na procesy poznawcze i zachowanie jednostki,
5. scharakteryzować psychofizyczny rozwój człowieka w poszczególnych fazach życia,
6. zdefiniować pojęcie komunikacji, określić style komunikowania się, przedstawić funkcje komunikacji werbalnej i niewerbalnej,
7. zastosować zasady i techniki aktywnego słuchania oraz techniki ćwiczenia zachowań asertywnych,
8. nawiązać i podtrzymać kontakt z chorym i jego rodziną,
9. udzielić wsparcia emocjonalnego choremu i jego rodzinie,
10. wskazać determinanty osobowościowe procesu radzenia sobie ze stresem oraz określić mechanizmy obronne stosowane w tym procesie,
11. określić procesy zachodzące w życiu społecznym,
12. przedstawić strukturę i dynamikę grupy społecznej,
13. scharakteryzować więzi społeczne oraz proces socjalizacji,
14. zinterpretować zachowania społeczne jednostki i zbiorowości,
15. określić czynniki społeczne wpływające na zdrowie oraz wpływ choroby na sytuację społeczną jednostki.

**MATERIAŁ NAUCZANIA – ELEMENTY PSYCHOLOGII I SOCJOLOGII**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Liczba godz. | Wymagania programowe | Uwagio realizacji |
| Podstawowe**Uczeń potrafi:** | Ponadpodstawowe**Uczeń potrafi:** | Etap realizacji |
| I. Procesy psychiczne | 1. Procesy poznawcze i ich rola w poznawaniu rzeczywistości |  | - omówić podstawowe procesy psychiczne- wskazać rolę procesów poznawczych w poznawaniu rzeczywistości | - scharakteryzować złożone procesy poznawcze- omówić zaburzenia funkcji poznawczych- scharakteryzować procesy emocjonalno-motywacyjne | semestr I |
| 2. Struktura osobowości |  | - scharakteryzować strukturę osobowości człowieka- wymienić zaburzenia osobowości- opisać objawy zaburzeń osobowości | - opisać mechanizmy obronne osobowości- scharakteryzować zaburzenia osobowości | semestr I |
| 3. Procesy emocjonalne |  | - wymienić źródła emocji i uczuć- wskazać rolę emocji w życiu człowieka- wymienić rodzaje motywacji | - wyjaśnić pojęcia: emocje, nastrój, uczucia- opisać fizjologię procesów emocjonalnych- omówić zaburzenia procesów emocjonalnych | semestr I |
| II.Komunikowanie się | 1. Zasady komunikowania się
 |  | - określić sposoby komunikowania się- opisać ogólne zasady komunikacji interpersonalnej - wymienić zakłócenia występujące w procesie komunikowania się- omówić znaczenie komunikacji niewerbalnej w relacjach interpersonalnych- stosować zasady asertywności w komunikacji | - zdefiniować pojęcie komunikacji- określić style komunikowania się- omówić relacje międzyludzkie i ich znaczenie - wymienić warunki sprzyjające efektywnemu komunikowaniu się w procesie terapeutycznym | semestr I |
| 1. Komunikowanie się z osobą chorą i niesamodzielną. Udzielanie wsparcia
 |  | - zaplanować rozmowę z osobą chorą i niesamodzielną - przeprowadzić rozmowę z osobą chorą i niesamodzielną w warunkach symulowanych- wykazać się empatią i asertywnością w procesie komunikowania się z osobą chorą i niesamodzielną, jej rodziną i grupą społeczną - zaplanować udzielanie wsparcia osobie chorej i niesamodzielnej | - zaplanować wywiad z rodziną osoby chorej i niesamodzielnej - scharakteryzować zasady udzielania wsparcia osobie chorej i niesamodzielnej w zakresie adaptacji do zmian funkcjonalnych wywołanych zaawansowaną chorobą przewlekłą, chorobą terminalną lub zaawansowaną starością - określić zasady udzielania wsparcia w adaptacji osoby chorej i niesamodzielnej do pobytu w placówkach ochrony zdrowia i pomocy społecznej- określić zakres pomocy w rozwiązywaniu problemów wynikających z uczestniczenia osoby chorej i niesamodzielnej w procesie diagnostyczno-terapeutycznym - zaplanować sposoby zachęcania do utrzymywania relacji między osobą niesamodzielną a jej rodziną i innymi osobami ważnymi dla jej funkcjonowania  | semestr II |
| 1. Współpraca i kierowanie w zespole
 |  | - wymienić cechy grupy społecznej i różne formy współpracy w grupie- wymienić korzyści wynikające z właściwej współpracy w zespole- opisać korzyści wynikające z właściwego zarządzania zespołem- opisać konsekwencje niewłaściwego planowania pracy w zespole- określić skutki niewłaściwego doboru osób do zadań | - omówić czynniki związane z procesami rozwoju grupy - wskazać aspekty właściwego doboru ról w zespole i określić swoją rolę w zespole - określić osobiste predyspozycje do kierowania zespołem - uzasadnić celowość planowania pracy zespołu- zaplanować pracę zespołu- kierować pracą zespołową- scharakteryzować atmosferę współpracy w zespole- określić podstawowe sposoby podejmowania wspólnych decyzji- wymienić czynniki związane z procesami rozwoju grupy w kontekście pracy zespołowej- określić kompetencje i umiejętności osób przydatne do pracy w zespole- wskazać cechy skutecznego menedżera i lidera grupy- scharakteryzować strategie kierowania zespołem wykonującym przydzielone zadania  | semestr II |
| III. Sytuacje trudne | 1. Problemy zawodowe w pracy opiekuna medycznego
 |  | - wymienić czynniki stresogenne- omówić objawy stresu - scharakteryzować konsekwencje długotrwałego pozostawania pod wpływem stresu - omówić objawy wypalenia zawodowego - opisać techniki radzenia sobie z emocjami i stresem  | - objaśnić pojęcia: stres, eustres, dystres, wypalenie zawodowe- scharakteryzować czynniki stresogenne- scharakteryzować metody obniżania poziomu stresu- wskazać przyczyny sytuacji stresowych w pracy zawodowej- omówić sposoby przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu- wymienić techniki twórczego rozwiązania problemu- scharakteryzować techniki twórczego myślenia przy rozwiazywaniu problemu | semestr II |
| 1. Przemoc – rozpoznawanie i przeciwdziałanie jej, wsparcie w przemocy
 |  | - omówić zasady postępowania w przypadku podejrzenia występowania przemocy  | - omówić zjawisko przemocy- określić trudne sytuacje życiowe- omówić formy wspierania osoby chorej i niesamodzielnej | semestr II |
| 1. Sytuacje konfliktowe i ich rozwiązywanie
 |  | - wymienić metody rozwiązywania konfliktów- uzasadnić korzyści wynikające z pracy zespołowej oraz celowość planowania pracy zespołu | - wyjaśnić pojęcia: konflikt, negocjacje, mediacje i arbitraż- uzasadnić potrzebę rozwiązywania konfliktów oraz analizować ich wady i zalety- scharakteryzować zasady utrzymywania poprawnych relacji z odbiorcami usług i współpracownikami - określić czynniki ułatwiające i utrudniające negocjacje - scharakteryzować negocjacje miękkie, twarde i rzeczowe - opisać style prowadzenia negocjacji - omówić zasady negocjowania umowy lub porozumienia z pracodawcą | semestr II |
| IV. Elementy socjologii | 1. Struktura, procesy i więzi społeczne
 |  | - określić i analizować funkcje rodziny- wykazać wpływ rodziny na zdrowie osoby chorej i niesamodzielnej- określić czynniki społeczne wpływające na zdrowie | - wyjaśnić pojęcia: socjologia, grupa społeczna, rodzina- scharakteryzować strukturę i wyjaśnić zasady funkcjonowania rodziny- wyjaśniać i interpretować przemiany zachodzące we współczesnej kulturze społecznej i rodzinie- wskazać wpływ środowisk społecznych na pełnienie przez rodzinę funkcji opiekuńczych- określić wpływ choroby na sytuację społeczną jednostki | semestr II |
| 1. Etyka w zawodzie opiekuna medycznego
 |  | - omówić zachowania etyczne i nieetyczne w życiu codziennym i zawodowym - wskazać sytuacje i sposoby dbania o prestiż i wizerunek zawodu  | - wyjaśnić pojęcia: etyka, etyka zawodowa, wartości moralne, hierarchia wartości, reguła, norma moralna, kodeks etyczny, kultura, kultura zachowania - opisać zasady kultury i etyki, w tym etyki zawodowej w zawodach medycznych - określić skutki nieprzestrzegania zasad etycznych - scharakteryzować zasady etykiety językowej, zasady kultury osobistej i ogólnie przyjęte normy zachowania w swoim środowisku  | semestr II |
| 1. Prawa pacjenta i ich przestrzeganie
 |  | - wskazać źródła praw człowieka i praw pacjenta- wymienić podstawowe prawa pacjenta- wymienić przypadki naruszeń praw pacjenta i praw człowieka - wskazać informacje podlegające tajemnicy zawodowej- uzasadnić znaczenie przestrzegania zasady zaufania i poszanowania prywatności w wykonywaniu zadań zawodowych- omówić prawa pacjenta, w tym prawo do dobrej jakości opieki, prawo do wyrażania zgody lub odmowy zgody na wykonywanie czynności higienicznych i pielęgnacyjnych, prawo do tajemnicy, prawo do intymności | - dokonać analizy sytuacji zawodowych w kontekście przestrzegania norm i procedur - określić przypadki łamania norm i procedur oraz ocenić ich konsekwencje- omówić Kartę Praw Pacjenta- wyjaśnić związki przyczynowo-skutkowe wydarzeń i zachowań naruszających prawa pacjenta- wyjaśnić pojęcie tajemnicy zawodowej- określić odpowiedzialność prawną za złamanie tajemnicy zawodowej - scharakteryzować konsekwencje naruszenia tajemnicy zawodowej | semestr II |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**PROCEDURY OSIĄGANIA CELÓW KSZTAŁCENIA PRZEDMIOTU**

**Propozycje metod nauczania**: prezentacja, wykład z wykorzystaniem środków wizualnych, praca w grupach, praca w parach, wykład konwersatoryjny, wykład problemowy, dyskusja związana z wykładem, pogadanka, mapy myśli, metoda przypadku, metoda sytuacyjna, metoda projektu.

Zajęcia powinny być prowadzone z wykorzystaniem zróżnicowanych form: w formie pracy zbiorowej (wykłady), grupowej i jednostkowej.

Treści powinny być nadbudowywane i dostosowane do zróżnicowanego poziomu słuchaczy.

**Środki dydaktyczne do przedmiotu**: prezentacje multimedialne, plansze, tablice, foliogramy, filmy dydaktyczne, programy ochrony zdrowia, techniczne środki kształcenia, stanowisko komputerowe z dostępem do internetu i projektorem multimedialnym.

**Obudowa dydaktyczna**: czasopisma, podręczniki, m.in.:

Aronson E, *Człowiek istota społeczna*, Wydawnictwo PWN, 2004.

Formański J., *Psychologia środowiska*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2004.

Formański J., *Psychologia. Podręcznik dla szkół medycznych*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 1998.

Jakubowska-Winiecka A., Włodarczyk A., *Psychologia w praktyce medycznej*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2007.

Krajewska-Kułak E., Kwiatkowska A., Panek W. (red.), *Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2016.

Janowicz A., Krakowiak P., Paczkowska P., Sikora B, *Sztuka komunikacji z osobami u kresu życia i ich opiekunami*, Wydawnictwo Fundacja Hospicyjna, 2014.

Sęk H., Cieślak R., *Wsparcie społeczne, stres i zdrowie*, Wydawnictwo Naukowe PWN, 2004.

Taranowicz I., Majchrowska A., Kawczyńska-Butrym Z., *Elementy socjologii dla pielęgniarek*, Wydawnictwo Czelej, 2000.

Czasopisma i podręczniki wymagają aktualizacji przez nauczyciela.

**Warunki realizacji**: zajęcia edukacyjne prowadzone w sali dydaktycznej wyposażonej w stanowisko komputerowe z dostępem do internetu i projektorem multimedialnym.

**PROPONOWANE METODY SPRAWDZANIA OSIĄGNIĘĆ EDUKACYJNYCH SŁUCHACZA**

– sprawdziany ustne,

– sprawdziany pisemne,

– testy dydaktyczne,

– obserwacja czynności ucznia/słuchacza w trakcie wykonywania ćwiczeń.

Przeprowadzenie testu wielokrotnego wyboru, odpowiedź ustna, opracowanie prezentacji (indywidualnie lub zespołowo) lub referatu.

W przypadku oceny prezentacji należy zwrócić uwagę na zaangażowanie w przygotowanie, podział obowiązków, zakres prac.

**EWALUACJA PRZEDMIOTU**

* Ewaluacja obejmująca całą grupę słuchaczy.
* Ewaluacja przeprowadzona na początku roku szkolnego – „na wejściu”, zwana również diagnozującą.
* Ewaluacja końcowa – konkluzywna (sumująca/sumatywna) koncentrująca się na analizie rezultatów i skutków programu zarówno tych założonych przed realizacją, jak i tych niepożądanych, wynikłych w trakcie realizacji, opisana w postaci wniosków i rekomendacji do programu w następnych latach kształcenia.

Proponowane metody badawcze zastosowane w ewaluacji przedmiotu:

* ankieta – kwestionariusz ankiety;
* obserwacja – arkusz obserwacji;
* wywiad, rozmowa – lista pytań;
* analiza dokumentów – arkusz informacyjny, dyspozycje do analizy dokumentów;
* pomiar dydaktyczny – sprawdzian, test.

**NAZWA PRZEDMIOTU**

**TECHNOLOGIE INFORMACYJNE**

**Cele ogólne**

1. Poznanie programów komputerowych wspomagających wykonywanie zadań zawodowych.
2. Poznanie podstawowych usług w sieci komputerowej związanych z dostępem do informacji, wymianą informacji i komunikacją.
3. Poznanie zasad netykiety i norm prawnych dotyczących bezpiecznego korzystania z internetu oraz ochrony informacji i danych w komputerach.
4. Poznanie właściwych norm i procedur oceny zgodności podczas realizacji zadań zawodowych.

**Cele operacyjne**

**Uczeń potrafi:**

1. posłużyć się podstawową terminologią z zakresu technologii informacyjnych,
2. poruszać się w środowisku Windows,
3. tworzyć, edytować i formatować dokumenty w programie Microsoft Word,
4. zastosować programy komputerowe do prowadzenia dokumentacji,
5. wyszukiwać w internecie informacje związane z zawodem i doskonaleniem zawodowym,
6. wypełnić i złożyć dokumenty przez internet,
7. przesłać i odbierać dokumenty elektroniczne drogą mailową,
8. wymienić dzieła podlegające prawu autorskiemu,
9. określić konsekwencje prawne niestosowania się do zapisów prawa autorskiego,
10. wprowadzać informacje do elektronicznej dokumentacji zgodnie z kompetencjami zawodowymi,
11. wyszukiwać, gromadzić, selekcjonować, przetwarzać i wykorzystywać informacje przydatne w wykonywaniu zadań zawodowych,
12. rozpoznawać właściwe normy i procedury oceny zgodności podczas realizacji zadań zawodowych.

**MATERIAŁ NAUCZANIA – TECHNOLOGIE INFORMACYJNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Liczba godz. | Wymagania programowe | Uwagi o realizacji |
| Podstawowe**Uczeń potrafi:** | Ponadpodstawowe**Uczeń potrafi:** | Etap realizacji |
| I. Oprogramowanie i urządzenia komputerowe wspomagające wykonywanie zadań zawodowych | 1. Tworzenie treści dokumentu |  | - poruszać się w środowisku Windows- wymienić edytory tekstu i ich zastosowanie - utworzyć, edytować i zapisać tekst dokumentu- tworzyć i modyfikować tabele- wprowadzić tekst do tabeli- wykonać proste obliczenia w arkuszu kalkulacyjnym- obsługiwać podstawowe aplikacje graficzne, audio i video- wskazać programy komputerowe przydatne w pracy zawodowej- prowadzić dokumentację w pracy zawodowej z wykorzystaniem użytecznych programów komputerowych | - zmieniać ustawienia systemu- formatować treści cyfrowe- wyjaśnić pojęcie formatu plików- tworzyć najpopularniejsze formaty plików tekstowych i graficznych- tworzyć zaawansowane prezentacje multimedialne- omówić rodzaje oprogramowania medycznego i ich zastosowanie- wprowadzać informacje do elektronicznej dokumentacji zgodnie z kompetencjami zawodowymi i kodem dostępu | semestr I |
| 2. Urządzenia w technologii informacyjno-komputerowej (TIK) i ich oprogramowanie |  | - wymienić rodzaje i zastosowanie urządzeń biurowych i cyfrowych wykorzystywanych w TIK- obsługiwać podstawowe urządzenia biurowe i cyfrowe | - posługiwać się systemem komputerowym oraz jego oprogramowaniem z zastosowaniem urządzeń wykorzystywanych w TIK- konfigurować urządzenia multimedialne | semestr I |
| II. Bezpieczne korzystanie z technologii informacyjnych | 1. Bhp w pracy z komputerem |  | - samodzielnie i bezpiecznie posługiwać się komputerem przyłączonym do sieci oraz technologią informacyjną w tworzeniu własnego warsztatu pracy- przestrzegać przepisów bhp w pracy własnej z komputerem | - wyjaśnić terminy odnoszące się do ergonomii, bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony bhp w pracy z komputerem- zorganizować komputerowe stanowisko pracy zgodnie z wymogami ergonomii, przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej i ochrony bhp | semestr II |
| 2. Informacja i komunikacja w internecie  |  | - omówić rodzaje wyszukiwarek internetowych i ich zastosowanie- wymienić źródła informacji w internecie- wyszukać informacje za pomocą przeglądarki internetowej - wyszukać w internecie informacje związane z zawodem i doskonaleniem zawodowym- założyć pocztę elektroniczną - przesyłać i odbierać informacje za pomocą internetowej skrzynki pocztowej- przesyłać i odbierać dokumenty elektroniczne drogą mailową- omówić rodzaje i zastosowanie oraz obsługiwać podstawowe komunikatory internetowe- wymienić portale publiczne związane z ochroną zdrowia i pomocą społeczną i ich zastosowanie | - wyszukiwać, gromadzić, selekcjonować, przetwarzać i wykorzystywać informacje przydatne w wykonywaniu zadań zawodowych - wypełnić i złożyć dokumenty przez internet- omówić rodzaje kont w internecie i ich zastosowanie- zakładać i logować się do konta internetowego- wyszukać informacje zawodowe na portalach publicznych związanych z ochroną zdrowia i pomocą społeczną | semestr II |
| 3. Podstawy prawne technologii informacyjnych |  | - wymienić dzieła podlegające prawu autorskiemu- przestrzegać zasad właściwego zachowania w internecie- obsługiwać pocztę elektroniczną zgodnie z etykietą- wymienić dane osobowe podlegające ochronie- wymienić podstawowe licencje oprogramowania | - omówić przepisy prawa dotyczące prawa autorskiego i własności intelektualnej- określić konsekwencje prawne nieprzestrzegania prawa autorskiego- wyjaśnić pojęcie: licencja oprogramowania- omówić przepisy prawa dotyczące ochrony danych osobowych- opisać konsekwencje prawne nieprzestrzegania ochrony danych osobowych- omówić zasady netykiety- scharakteryzować niebezpieczeństwa internetu i sposoby ochrony przed nimi | semestr II |
| Kompetencje personalne i społeczne |  |  |  | - analizować sytuacje zawodowe w kontekście przestrzegania norm i procedur | semestr II |
| Organizacja pracy małych zespołów |  |  |  | - sporządzać sprawozdania z realizacji działań zespołowych z wykorzystaniem nowoczesnych technologii informacyjnych i komunikacyjnych | semestr II |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**PROCEDURY OSIĄGANIA CELÓW KSZTAŁCENIA PRZEDMIOTU**

Zajęcia edukacyjne odbywają się w pracowni informatycznej wyposażonej w stanowiska komputerowe z dostępem do internetu oraz projektor multimedialny.

**Propozycje metod nauczania**: prezentacja, wykład z wykorzystaniem środków wizualnych, praca w grupach, praca w parach, odczytywanie informacji zamieszczonych na schematach, dyskusja związana z wykładem, pogadanka, ćwiczenia.

Zajęcia powinny być prowadzone z wykorzystaniem zróżnicowanych form: w formie pracy zbiorowej (wykłady), grupowej i jednostkowej.

Treści powinny być nadbudowywane i dostosowane do zróżnicowanego poziomu uczniów w oparciu o podstawowe wiadomości z zakresu bezpieczeństwa
i higieny pracy.

**Środki dydaktyczne do przedmiotu**: prezentacje multimedialne, programy komputerowe z zakresu anatomii, atlasy anatomiczne, filmy dydaktyczne, foliogramy, techniczne środki kształcenia, stanowisko komputerowe z oprogramowaniem biurowym i dostępem do internetu, projektor multimedialny.

**Obudowa dydaktyczna**: czasopisma, podręczniki, m.in.:

Składowski J., *Informatyka Europejczyka Podręcznik*, wyd. Helion, 2012.

Kopacz P., Mierzejewski D.P., Rodak A., Wawrzeńczyk K., *Kompetencje cyfrowe. DigComp*, Wydawnictwo Fundacja ECCC, Lublin 2016.

Czasopisma i podręczniki wymagają aktualizacji przez nauczyciela.

**Warunki realizacji**: zajęcia edukacyjne prowadzone w sali dydaktycznej wyposażonej w stanowiska komputerowe z dostępem do internetu i projektor multimedialny.

**PROPONOWANE METODY SPRAWDZANIA OSIĄGNIĘĆ EDUKACYJNYCH SŁUCHACZA:**

– sprawdziany ustne,

– sprawdziany pisemne,

– testy dydaktyczne,

– obserwacja czynności słuchacza w trakcie wykonywania ćwiczeń.

Przeprowadzenie testu wielokrotnego wyboru, odpowiedź ustna, opracowanie prezentacji (indywidualnie lub zespołowo) lub referatu.

W przypadku oceny prezentacji należy zwrócić uwagę na zaangażowanie w przygotowanie, podział obowiązków, zakres prac.

**EWALUACJA PRZEDMIOTU**

* Ewaluacja obejmująca całą grupę słuchaczy.
* Ewaluacja przeprowadzona na początku roku szkolnego – „na wejściu”, zwana również diagnozującą.
* Ewaluacja końcowa – konkluzywna (sumująca/sumatywna) koncentrująca się na analizie rezultatów i skutków programu zarówno tych założonych przed realizacją, jak i tych niepożądanych, wynikłych w trakcie realizacji, opisana w postaci wniosków i rekomendacji do programu w następnych latach kształcenia.

Proponowane metody badawcze zastosowane w ewaluacji przedmiotu:

* ankieta – kwestionariusz ankiety;
* obserwacja – arkusz obserwacji;
* wywiad, rozmowa – lista pytań;
* analiza dokumentów – arkusz informacyjny, dyspozycje do analizy dokumentów;
* pomiar dydaktyczny – sprawdzian, test.

**NAZWA PRZEDMIOTU**

**JĘZYK MIGOWY**

**Cele ogólne**

1. Kształtowanie umiejętności komunikowania się.
2. Uwrażliwienie na pozawerbalną stronę komunikowania się z osobą chorą niesłyszącą.

**Cele operacyjne**

**Uczeń potrafi:**

1. pokazać alfabet palcowy,
2. wymienić znaki pojęć liczbowych,
3. zaprezentować znaki uzupełniające daktylografię,
4. przedstawić znaki ideograficzne,
5. rozpoznawać znaki pojęć języka migowego,
6. formułować proste wypowiedzi w języku migowym,
7. stosować środki i sposoby porozumiewania się z osobą niesłyszącą,
8. komunikować się z osobą chorą i niesamodzielną niesłyszącą.

**MATERIAŁ NAUCZANIA – JĘZYK MIGOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Liczba godz. | Wymagania programowe | Uwagi o realizacji |
| Podstawowe**Uczeń potrafi:** | Ponadpodstawowe**Uczeń potrafi:** | Etap realizacji |
| I. Niesłyszący i język migowy | 1. Problemy osób niesłyszących |  | - opisać wybrane problemy środowiska niesłyszących związane z komunikowaniem się- wymienić konsekwencje głuchoty- uzasadnić potrzebę komunikowania się językiem migowym z osobami niesłyszącymi | - scharakteryzować rolę i znaczenie języka migowego- wyjaśnić pojęcia z zakresu języka migowego: mowa dźwiękowa, język migowy, język migany, pismo | semestr II |
| 2. Środki i sposoby porozumiewania się z niesłyszącymi |  | - wymienić środki porozumiewania się z osobami niesłyszącymi- wymienić sposoby porozumiewania się z osobami niesłyszącymi | - scharakteryzować środki i sposoby komunikowania się z osobami niesłyszącymi | semestr II |
| II. Daktylografia | 1. Znaki polskiego alfabetu palcowego oraz liczebników głównych i porządkowych |  | - rozpoznać podstawowe znaki alfabetu pozwalające na komunikowanie się z osobą niesłyszącą- wykonać ćwiczenia usprawniające nadgarstki- rozróżnić znaki statyczne i dynamiczne- odczytać znaki polskich liter- odczytać znaki digrafów- odczytać znaki liczebników głównych- odczytać znaki liczebników porządkowych | - rozpoznać i stosować znaki polskiego alfabetu palcowego i liczebników- uzasadnić znaczenie wykonywania ćwiczeń usprawniających nadgarstki | semestr II |
| 2. Posługiwanie się znakami polskiego alfabetu palcowego oraz liczebników głównych i porządkowych |  | - zaprezentować znaki statyczne i dynamiczne- zaprezentować znaki polskich liter- zaprezentować znaki digrafów- zaprezentować znaki liczebników głównych- zaprezentować znaki liczebników porządkowych- uzyskać proste informacje, posługując się językiem migowym - przekazać proste informacje, posługując się językiem migowym | - korzystać ze słownika języka migowego i podręczników do nauki języka i komunikowania się z innymi osobami posługującymi się językiem migowym | semestr II |
| 1. Ideografia
 | 1. Odczytywanie i prezentowanie znaków pojęć języka migowego |  | - odczytać i zaprezentować znaki pojęć języka migowego- odczytać nieskomplikowane wypowiedzi w języku miganym - sformułować nieskomplikowane wypowiedzi w języku miganym - rozpoznać proste komunikaty w języku migowym pochodzące od osoby chorej  | - rozpoznać złożone komunikaty w języku migowym- komunikować się z osobą posługującą się językiem migowym | semestr II |
| 2. Porozumiewanie się w języku migowym |  | - stosować znaki tematycznie związane z rodziną, czasem, domem, higieną osobistą, posiłkami, zakupami, zainteresowaniami - nawiązać kontakt w języku migowym- stosować proste komunikaty w języku migowym w odniesieniu do osoby chorej i niesamodzielnej oraz jej rodziny | - wskazać możliwości doskonalenia umiejętności posługiwania się językiem migowym- uzyskać i przekazać informacje, posługując się językiem migowym - stosować terminologię medyczną w języku migowym w wybranych jednostkach chorobowych | semestr II |
| Kompetencje personalne i społeczne |  |  |  | - interpretować mowę ciała w komunikacji | semestr II |
| Organizacja pracy małych zespołów |  |  | - przewidywać skutki niewłaściwego doboru osób do zadań |  | semestr II |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**PROCEDURY OSIĄGANIA CELÓW KSZTAŁCENIA PRZEDMIOTU**

**Propozycje metod nauczania:** prezentacja, wykład z wykorzystaniem środków wizualnych, praca w grupach, praca w parach, odczytywanie informacji zamieszczonych na schematach.

Zajęcia powinny być prowadzone z wykorzystaniem zróżnicowanych form: indywidualnie lub grupowo.

Treści powinny być nadbudowywane i dostosowane do zróżnicowanego poziomu uczniów w oparciu o podstawowe wiadomości z zakresu języka migowego.

**Środki dydaktyczne do przedmiotu:** prezentacje multimedialne, podręczniki, tablice z alfabetem polskim w języku migowym, ideogramy.

**Obudowa dydaktyczna:**Koncewicz D., Szczepankowski B., *Język migowy w terapii*, Wyd. Wyższa Szkoła Pedagogiczna w Łodzi i Edukacyjna Grupa Projektowa 2008; Hendzel J.K., *Słownik polskiego języka migowego*, Olsztyn 1986; Rzeźniczak D., *Podręcznik do nauki Polskiego Języka Migowego*. Poziom A1., Wydawnictwo POLTEXT 2017; Rzeźniczak D., *Alfabet PJM. Ćwiczenia podstawowe*, Centrum PJM; płyta „Rozumiem polski język migowy”, Centrum PJM. Literatura wymaga aktualizacji przez nauczyciela.

**Warunki realizacji:** zajęcia edukacyjne prowadzone w pracowni języka migowego.

**PROPONOWANE METODY SPRAWDZANIA OSIĄGNIĘĆ EDUKACYJNYCH SŁUCHACZA**

Objaśnienie, pokaz, pogadanka, praktyczne działanie, instruktaż, praca z książką, praca w parach, grupie lub grupach.

**EWALUACJA PRZEDMIOTU**

* Ewaluacja obejmująca całą grupę słuchaczy.
* Ewaluacja przeprowadzona na początku roku szkolnego – „na wejściu”, zwana również diagnozującą.
* Ewaluacja końcowa – konkluzywna (sumująca/sumatywna) koncentrująca się na analizie rezultatów i skutków programu zarówno tych założonych przed realizacją, jak i tych niepożądanych, wynikłych w trakcie realizacji, opisana w postaci wniosków i rekomendacji do programu w następnych latach kształcenia.
* Proponowane metody badawcze zastosowane w ewaluacji przedmiotu:
* ankieta – kwestionariusz ankiety;
* obserwacja – arkusz obserwacji;
* rozmowa w języku migowym – lista pytań;
* pomiar dydaktyczny – praktyczny test umiejętności zastosowania języka migowego.

Podczas obserwacji należy zwrócić uwagę na aktywność słuchaczy, stosowanie poznanych ideogramów w zainscenizowanych sytuacjach oraz odczytywanie wypowiedzi. W ocenie końcowej należy uwzględnić wyniki wszystkich metod oceniania stosowanych przez nauczyciela.

**NAZWA PRZEDMIOTU**

**JĘZYK OBCY ZAWODOWY**

**Cele ogólne**

* 1. Poznanie i stosowanie terminologii zawodowej w języku obcym.
	2. Kształtowanie samodzielności w stosowaniu języka obcego w pracy zawodowej.

**Cele operacyjne**

**Uczeń potrafi:**

1. nazwać wykonywane czynności zawodowe w języku obcym,
2. posługiwać się terminologią medyczną oraz nazwami narzędzi i urządzeń zawodowych w języku obcym,
3. stosować terminologię związaną z pracą opiekuna medycznego,
4. korzystać ze słowników specjalistycznych,
5. korzystać z zasobów internetu związanych z tematyką zawodową (wyszukiwać, selekcjonować i przetwarzać informacje),
6. korzystać z obcojęzycznych poradników, norm, dokumentacji medycznej,
7. komunikować się z osobą chorą i niesamodzielną,
8. komunikować się z zespołem terapeutycznym.

**MATERIAŁ NAUCZANIA – JĘZYK OBCY ZAWODOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Liczba godz. | Wymagania programowe | Uwagi o realizacji |
| Podstawowe**Uczeń potrafi:** | Ponadpodstawowe**Uczeń potrafi:** | Etap realizacji |
| I. Terminologia medyczna w języku obcym w pracy opiekuna medycznego | 1. Stosowanie terminologii medycznej w języku obcym
 |  | - posługiwać się zasobami leksykalnych środków językowych związanych z wykonywaniem zadań zawodowych- posługiwać się zasobami fonetycznych środków językowych- nazwać części ciała | - posługiwać się zasobami gramatycznych środków językowych- interpretować krótkie teksty pisemne dotyczące wykonywania typowych czynności zawodowych opiekuna medycznego- rozpoznać i zastosować środki językowe w języku obcym nowożytnym umożliwiające realizację czynności zawodowych w zakresie tematów związanych ze stanowiskiem pracy i jego wyposażeniem, głównymi technologiami stosowanymi w zawodzie i usługami świadczonymi w zawodzie- przekazać w języku polskim informacje sformułowane w języku obcym nowożytnym- przedstawiać publicznie w języku obcym nowożytnym wcześniej opracowany materiał, np. prezentację - współdziałać z innymi osobami, realizując zadania językowe  | semestr II |
| 1. Dokumentowanie działań opiekuna medycznego w języku obcym
 |  | - analizować krótkie teksty pisemne dotyczące wykonywania typowych czynności zawodowych opiekuna medycznego- znaleźć w wypowiedzi/tekście podstawowe informacje niezbędne do wykonywania zadań zawodowych- zastosować środki językowe w języku obcym nowożytnym umożliwiające realizację czynności wykonywanych na stanowisku pracy, w tym związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa i higieny pracy oraz dokumentacją związaną z zawodem- skorzystać ze słownika dwujęzycznego i jednojęzycznego  | - wyszukać w różnych obcojęzycznych źródłach informacje zawodowe- wykorzystać informacje zawodowe pozyskane z różnych obcojęzycznych źródeł- określić główną myśl wypowiedzi/tekstu lub fragmentu wypowiedzi/tekstu - rozpoznać związki między poszczególnymi częściami tekstu - układać informacje w określonym porządku - opisać przedmioty, działania i zjawiska związane z czynnościami zawodowymi - stosować zasady konstruowania tekstów o różnym charakterze - korzystać z tekstów w języku obcym, również za pomocą technologii informacyjno-komunikacyjnych  | semestr II |
| II. Porozumiewanie się z pacjentem i współpracownikami w języku obcym | 1. Porozumiewanie się z pacjentem |  | - stosować formalny lub nieformalny styl wypowiedzi adekwatnie do sytuacji- zastosować zwroty i formy grzecznościowe - stosować terminologię w języku obcym umożliwiającą zebranie podstawowych informacji o stanie zdrowia osoby chorej i niesamodzielnej | - przedstawić sposób postępowania w różnych sytuacjach zawodowych (np. udzielać instrukcji i wskazówek, określać zasady) - wyrażać i uzasadnić swoje stanowisko - zinterpretować typowe wypowiedzi dotyczące wykonywania czynności zawodowych- rozpocząć, prowadzić i zakończyć rozmowę - uzyskać i przekazać informacje i wyjaśnienia - wyrażać swoje opinie i uzasadnić je, pytać o opinie, zgadzać się lub nie zgadzać z opiniami innych osób - prowadzić proste negocjacje związane z czynnościami zawodowymi - pytać o upodobania i intencje innych osób- proponować, zachęcać - dostosować styl wypowiedzi do sytuacji - przekazać w języku obcym nowożytnym informacje zawarte w materiałach wizualnych (np. wykresach, symbolach, piktogramach, schematach) oraz audiowizualnych (np. filmach instruktażowych) - identyfikować słowa klucze, internacjonalizmy - wykorzystywać kontekst (tam, gdzie to możliwe), aby w przybliżeniu określić znaczenie słowa - uprościć (jeżeli to konieczne) wypowiedź, zastąpić nieznane słowa innymi, wykorzystać opis i środki niewerbalne | semestr II |
| 2. Porozumiewanie się ze współpracownikami |  | - stosować formalny lub nieformalny styl wypowiedzi adekwatnie do sytuacji- zastosować zwroty i formy grzecznościowe - zrozumieć wypowiedzi dotyczące wykonywania typowych czynności zawodowych- formułować krótkie i zrozumiałe wypowiedzi umożliwiające komunikowanie się w środowisku pracy- formułować krótkie i zrozumiałe teksty pisemne umożliwiające komunikowanie się w środowisku pracy | - rozpoznać i zastosować środki językowe w języku obcym nowożytnym umożliwiające realizację czynności zawodowych w zakresie tematów związanych ze stanowiskiem pracy i jego wyposażeniem, z głównymi technologiami stosowanymi w zawodzie i usługami świadczonymi w zawodzie- rozpocząć, prowadzić i zakończyć rozmowę - uzyskać i przekazać informacje i wyjaśnienia - wyrażać swoje opinie i uzasadnić je, pytać o opinie, zgadzać się lub nie zgadzać z opiniami innych osób - prowadzić proste negocjacje związane z czynnościami zawodowymi - pytać o upodobania i intencje innych osób- identyfikować słowa klucze, internacjonalizmy - wykorzystywać kontekst (tam gdzie to możliwe), aby w przybliżeniu określić znaczenie słowa - uprościć (jeżeli to konieczne) wypowiedź, zastąpić nieznane słowa innymi, wykorzystać opis i środki niewerbalne | semestr II |
| Kompetencje personalne i społeczne |  |  |  | - przestrzegać zasad etykiety językowej | semestr II |
| Organizacja pracy małych zespołów |  |  |  | - zachęcać członków zespołu do wykonywania zadań | semestr II |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**PROCEDURY OSIĄGANIA CELÓW KSZTAŁCENIA PRZEDMIOTU**

**Propozycje metod nauczania:** prezentacja, ćwiczenia, praca w grupach, praca w parach, odczytywanie informacji zamieszczonych na schematach, analiza dokumentacji.

Zajęcia powinny być prowadzone z wykorzystaniem zróżnicowanych form: indywidualnie lub grupowo.

Treści powinny być nadbudowywane i dostosowane do zróżnicowanego poziomu słuchaczy w oparciu o podstawowe wiadomości z języka obcego zawodowego.

**Środki dydaktyczne do przedmiotu:** prezentacje multimedialne, filmy, podręczniki, tablice, dokumentacja medyczna.

**Obudowa dydaktyczna:** Żylinska M., *Neurodydaktyka,* Wydawnictwo Naukowe UMK 2013; Spitzer M., *Jak uczy się mózg,* Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2011; literatura dobrana przez nauczyciela w zależności od tego, jakiego języka będzie uczył się słuchacz. Podręczniki wymagają aktualizacji przez nauczyciela.

**Warunki realizacji:** zajęcia edukacyjne prowadzone w pracowni językowej.

**PROPONOWANE METODY SPRAWDZANIA OSIĄGNIĘĆ EDUKACYJNYCH SŁUCHACZA**

Objaśnienie, pokaz, pogadanka, praktyczne działanie, instruktaż, praca z książką, praca w parach, grupie lub grupach.

**EWALUACJA PRZEDMIOTU**

* Ewaluacja obejmująca całą grupę słuchaczy.
* Ewaluacja przeprowadzona na początku roku szkolnego – „na wejściu”, zwana również diagnozującą.
* Ewaluację końcowa – konkluzywna (sumująca/sumatywna) koncentrująca się na analizie rezultatów i skutków programu zarówno tych założonych przed realizacją, jak i tych niepożądanych, wynikłych w trakcie realizacji, opisana w postaci wniosków i rekomendacji do programu w następnych latach kształcenia.
* Proponowane metody badawcze zastosowane w ewaluacji przedmiotu:
* ankieta – kwestionariusz ankiety;
* obserwacja – arkusz obserwacji;
* rozmowa w języku obcym – lista pytań;
* pomiar dydaktyczny – praktyczny test umiejętności zastosowania języka obcego.

Podczas obserwacji należy zwrócić uwagę na aktywność słuchaczy, stosowanie poznanych zwrotów w zainscenizowanych sytuacjach oraz odczytywanie wypowiedzi. W ocenie końcowej należy uwzględnić wyniki wszystkich metod oceniania stosowanych przez nauczyciela.

**NAZWA PRZEDMIOTU**

**PRACOWNIA ZABIEGÓW PIELĘGNACYJNYCH I CZYNNOŚCI OPIEKUŃCZYCH**

**Cele ogólne**

1. Przygotowanie do wykonywania zadań zawodowych związanych z pomaganiem osobie chorej i niesamodzielnej oraz z utrzymaniem właściwej higieny otoczenia chorego.
2. Przygotowanie do przestrzegania zasad i procedur w zaspokajaniu podstawowych potrzeb biologicznych osoby chorej i niesamodzielnej.
3. Poznanie przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy opiekuna medycznego.
4. Kształcenie umiejętności poszanowania godności chorego oraz zapewnienia mu intymności.
5. Doskonalenie umiejętności pracy w zespole.

**Cele operacyjne**

**Uczeń potrafi:**

1. stosować metody dezynfekcji i sterylizacji narzędzi, sprzętu, urządzeń i powierzchni,
2. przestrzegać przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów sanitarno-epidemiologicznych,
3. ocenić stan biopsychospołeczny pacjenta za pomocą różnych metod i technik,
4. rozpoznać problemy i potrzeby pacjenta na podstawie studium przypadku,
5. sporządzić plan opieki nad osobą chorą i niesamodzielną na podstawie opisu przypadku,
6. zorganizować czynności higieniczne, pielęgnacyjne i opiekuńcze dla osoby chorej i niesamodzielnej na podstawie opisu przypadku,
7. wykonać czynności higieniczne, pielęgnacyjne i opiekuńcze osobie chorej i niesamodzielnej,
8. przedstawić sposoby zaspokojenia potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej za pomocą różnych metod i technik,
9. zaprezentować metody aktywizacji osoby chorej i niesamodzielnej na podstawie studium przypadku,
10. zastosować procedury i algorytmy postepowania podczas wykonywania czynności zawodowych,
11. ocenić jakość wykonywanych czynności zawodowych,
12. przedstawić sposoby dokumentowania wykonanych czynności zawodowych,
13. przestrzegać zasad poszanowania godności pacjenta oraz zapewnić mu intymność,
14. przestrzegać zasad etyki zawodowej podczas wykonywania czynności zawodowych,
15. stosować zasady bezpiecznej pracy oraz prawidłowego użytkowania urządzeń i przyborów,
16. doskonalić umiejętność pracy w zespole.

**MATERIAŁ NAUCZANIA – PRACOWNIA ZABIEGÓW PIELĘGNACYJNYCH I CZYNNOŚCI OPIEKUŃCZYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Liczba godz. | Wymagania programowe | Uwagi o realizacji |
| Podstawowe**Uczeń potrafi:** | Ponadpodstawowe**Uczeń potrafi:** | Etap realizacji |
| I. Rola opiekuna medycznego w planowaniu, organizowaniu i realizowaniu działań opiekuńczych | 1. Ogólne zasady wykonywania czynności zawodowych |  | - przestrzegać zasad dotyczących bezpieczeństwa i higieny na stanowisku pracy opiekuna- stosować przepisy prawa dotyczące ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska obowiązujące na stanowisku pracy opiekuna medycznego- przestrzegać zasad aseptyki i antyseptyki - respektować zasady bezpieczeństwa związane z materiałami biologicznie skażonymi- objaśnić znaczenie współpracy i dobrej komunikacji w zespole wielodyscyplinarnym - przestrzegać tajemnicy zawodowej- wykazać się odpowiedzialną postawą podczas wykonywania czynności zawodowych- wyjaśnić konieczność respektowania przepisów prawa w związku z wykonywaniem zadań zawodowych- zastosować bezpieczne metody przemieszczania pacjentów w obrębie łóżka i poza nim oraz przenoszenia ciężkich przedmiotów- przestrzegać zasad etycznego postępowania wobec osoby chorej i niesamodzielnej, jej rodziny oraz współpracowników | - przewidzieć zagrożenia dla zdrowia i życia oraz mienia i środowiska związane z wykonywaniem czynności zawodowych - przewidzieć skutki oddziaływań czynników szkodliwych na organizm- uzasadnić dbałość o jakość wykonywania czynności zawodowych- wyjaśnić konieczność przestrzegania tajemnicy zawodowej- podejmować działania przeciwdziałające przemocy- uzasadnić konieczność stosowania właściwej komunikacji interpersonalnej- planować pracę zespołu w celu wykonania przydzielonych zadań- dobierać osoby do wykonania przydzielonych zadań- kierować wykonaniem przydzielonych zadań- wprowadzać rozwiązania techniczne i organizacyjne wpływające na poprawę warunków i jakość pracy - aktualizować wiedzę i doskonalić umiejętności zawodowe- radzić sobie ze stresem- przewidywać skutki podejmowanych działań i ponosić za nie odpowiedzialność | semestr I |
| 2. Organizowanie warunków pracy |  | - używać środków ochrony osobistej podczas wykonywania zabiegów- stosować ochronną odzież oraz obuwie, zgodne z wymaganiami- używać środków czyszczących i dezynfekcyjnych podczas wykonywania czynności zawodowych zgodnie z ich przeznaczeniem - zastosować właściwe techniki odwracania i przemieszczania pacjenta zapobiegające urazom układu kostno-stawowego opiekuna- przygotować sprzęt i przestrzeń pielęgnacyjną- przygotować pacjenta do wykonywania zabiegów w ramach swoich kompetencji- informować pacjenta o planowanych zabiegach - uzyskać zgodę pacjenta na wykonanie czynności- zapewnić intymność pacjentowi podczas wykonywania zabiegów higienicznych- komunikować się z pacjentem- wykonać czynności zawodowe zgodnie z obowiązującymi standardami/procedurami - uporządkować sprzęt i otoczenie pacjenta po zakończonych czynnościach- segregować odpady zgodnie z wytycznymi- wykonać higieniczne mycie i dezynfekcję rąk przed i po wykonaniu czynności zawodowych, zgodnie z obowiązującą procedurą- zorganizować stanowisko pracy opiekuna medycznego zgodnie z obowiązującymi wymaganiami ergonomii oraz przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska- dokumentować wykonywanie czynności zawodowych zgodnie z kompetencjami | - określić wymagania medycznej odzieży ochronnej i obuwia- uzasadnić znaczenie przestrzegania zasad ergonomii oraz bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowisku opiekuna- wyjaśnić znaczenie pozyskania pacjenta do współpracy- uzasadnić obowiązek przestrzegania standardów /procedur wykonywania zadań zawodowych- omówić procedury postępowania przeciwdziałające czynnikom szkodliwym i zagrożeniom w miejscu pracy- wyjaśnić zasady organizacji przestrzeni pielęgnacyjnej | semestr I |
| 3. Ocena stanu biopsychospołecznego osoby chorej i niesamodzielnej |  | - wykonać pomiary antropometryczne- wykonać pomiar tętna, ciśnienia tętniczego, oddechu, temperatury ciała zgodnie z algorytmami postępowania- obliczyć BMI - wykreślić pomiar temperatury i tętna w karcie gorączkowej- udokumentować wykonanie pomiarów zgodnie z kompetencjami- wymienić osoby współpracujące w procesie diagnozowania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej- zaplanować wywiad z osobą chorą i niesamodzielną oraz jej rodziną- omówić możliwości osoby chorej i niesamodzielnej w zakresie samoopieki- wyjaśnić istotę samoopieki oraz deficytu samoopieki - wymienić skale służące do oceny zdolności wykonania prostych i złożonych czynności życiowych- dokonać analizy skal Barthel, Katza i Lawtona w zakresie oceny funkcjonalności - wykorzystać wyniki oceny funkcjonalnej w celu ustalenia możliwości osoby chorej i niesamodzielnej w zakresie samoobsługi - rozróżniać rodzaje niepełnosprawności i stopnia niesamodzielności, w tym niepełnosprawność fizyczną, psychiczną, intelektualną, niepełnosprawność narządów zmysłów, niesamodzielność częściową, znaczną, całkowitą | - scharakteryzować problemy funkcjonalne i potrzeby biopsychospołeczne człowieka w różnych fazach życia i stanie zdrowia oraz czynniki warunkujące ich występowanie - omówić metody, techniki i sprzęt do wykonania pomiarów antropometrycznych, pomiarów tętna, ciśnienia tętniczego, oddechu i temperatury ciała oraz obliczania BMI - omówić czynniki wpływające na przyspieszenie oddechu- wykorzystać wyniki badań i pomiarów do ustalania problemów i potrzeb biopsychospołecznych człowieka w różnych fazach życia i stanie zdrowia - wskazać zadania i kompetencje personelu medycznego w procesie diagnozowania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej- objaśnić potrzebę współpracy w procesie rozpoznawania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - uzasadnić rolę rodziny w procesie rozpoznawania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - omówić skalę Barthel jako narzędzie do kwalifikowania osób chorych do opieki długoterminowej - wykorzystać glukometr (na zlecenie i pod nadzorem lekarza lub pielęgniarki) celem oznaczenia stężenia glukozy we krwi osoby chorej i niesamodzielnej oraz -dokumentować dokonanie pomiaru i przekazać informację o wynikach pomiaru lekarzowi lub pielęgniarce | semestr I |
| II. Udział opiekuna medycznego w opiece nad osobą chorą i niesamodzielną z deficytami podstawowych funkcji | 1. Zaspokajanie potrzeby czystości |  | - wykonać zabiegi związane z higieną otoczenia pacjenta: ścielenie łóżka, zmiana bielizny osobistej i pościelowej, przygotowanie łóżka i otoczenia- wykonać zabiegi w zakresie higieny ciała chorego: toaleta, kąpiel, mycie głowy, toaleta jamy ustnej, zabiegi pielęgnacyjne twarzy- dobrać metody i techniki zabiegów higienicznych stosownie do możliwości i stanu osoby chorej i niesamodzielnej- dokumentować wykonane czynności | - wymienić cele i zasady wykonania zabiegów - określić wskazania i przeciwskazania- uzasadnić znaczenie stosowania algorytmów postępowania - uzasadnić modyfikowanie zabiegów- wymienić skutki spowodowane nieprawidłowym wykonaniem czynności dotyczących przygotowania łóżka dla pacjenta- omówić sposoby zmiany bielizny pościelowej- wymienić środki lecznicze stosowane przy toalecie jamy ustnej | semestr I |
| 2. Zaspokajanie potrzeby odżywiania |  | - wykonać zabiegi związane z karmieniem i pojeniem pacjenta - dobrać metody i techniki karmienia i pojenia pacjenta stosownie do jego możliwości i stanu-identyfikować zaburzenia połykania u osoby chorej i niesamodzielnej-obserwować i rejestrować rodzaj i objętość przyjmowanych posiłków oraz płynów u osób ze stwierdzonymi zaburzeniami odżywiania | - wymienić cele i zasady wykonania zabiegów - określić wskazania i przeciwskazania- uzasadnić znaczenie stosowania algorytmów postępowania - uzasadnić modyfikowanie zabiegów -karmić osobę chorą i niesamodzielną drogą doustną oraz dojelitową – przez zgłębnik lub gastrostomię, w tym PEG (percutaneous endoscopic gastrostomy) (metodą porcji) lub pomagać podczas karmienia | semestr I |
| 3. Zaspokajanie potrzeby wydalania |  | - podać pacjentowi basen, kaczkę- na zlecenie i pod nadzorem lekarza lub pielęgniarki:-utrzymywać higienę i pielęgnować skórę wokół niepowikłanej tracheostomii, gastrostomii, ileostomii, kolostomii oraz wykonać wymianę worka stomijnego w przypadku stomii wydalniczej-dokonać wymiany worka stomijnego- omówić monitorowanie bilansu płynów i procedurę dobowej zbiórki moczu-wymienić cewnik zewnętrzny i worek na mocz- dobierać, zakładać i wymieniać produkty chłonne- prowadzić dobową zbiórkę moczu i bilans płynów, - prowadzić trzydniowy dzienniczek mikcji oraz ustalać schemat wydalania - wdrażać kontrolę mikcji i defekacji | - wymienić cele i zasady wykonania zabiegów - określić wskazania i przeciwskazania- uzasadnić znaczenie stosowania algorytmów postępowania - uzasadnić modyfikowanie zabiegów- omówić zadania opiekuna dotyczące pielęgnacji cewnika- omówić sposoby zaspokojenia potrzeby wydalania u osoby poruszającej się na wózku inwalidzkim | semestr I |
| 4. Zaspokajanie potrzeby ruchu i wypoczynku  |  | - dobrać wyposażenie i sprzęt wspomagający podnoszenie i przemieszczanie pacjentów do stanowiska pracy- zademonstrować sposoby ułożenia pacjenta w zależności od jego możliwości i stanu zdrowia- omówić najczęściej stosowane udogodnienia- ułożyć pacjenta z zastosowaniem różnych udogodnień- zastosować pozycje siedzące u pacjenta: wysoka, półwysoka, z pochyleniem, wysoka z opuszczonymi nogami - zastosować pozycje leżące: neutralna, płaska, z uniesionym wezgłowiem - ułożyć pacjenta na brzuchu - ułożyć pacjenta w pozycji Trendelenburga- zademonstrować różne sposoby przemieszczania chorego niesamodzielnego w łóżku- zademonstrować techniki pionizacji, asekuracji oraz sadzania pacjenta- zabezpieczyć chorego przed wypadnięciem z łóżka- przedstawić sposób przeprowadzenia ćwiczeń biernych u pacjenta- omówić rolę opiekuna związaną z zapewnieniem choremu warunków do snu i wypoczynku - zaproponować bierną i czynną formę wypoczynku | - wymienić cele i zasady wykonania czynności- określić wskazania i przeciwskazania- uzasadnić znaczenie stosowania algorytmów postępowania - uzasadnić modyfikowanie czynności | semestr I |
| 5. Zaspokajanie potrzeby oddychania  |  | - przeprowadzić z pacjentem ćwiczenia oddechowe- wykonać zabiegi nacierania i oklepywania pleców- omówić rolę opiekuna związaną z zapewnieniem choremu odpowiedniego mikroklimatu- dobrać odpowiednie ułożenie do problemów oddechowych pacjenta | - wymienić cele i zasady wykonania czynności- określić wskazania i przeciwskazania- uzasadnić znaczenie stosowania algorytmów postępowania - uzasadnić modyfikowanie czynności- scharakteryzować zasady i sposób wykonania ćwiczeń oddechowych | semestr I |
| III. Działania opiekuńcze  | 1. Leki i zabiegi przeciwzapalne  |  | - rozróżniać zabiegi przeciwzapalne i kąpiele lecznicze-wykonać (na zlecenie i pod nadzorem pielęgniarki) zabiegi przeciwzapalne i kąpiele lecznicze - wykonać zabiegi przeciwzapalne z użyciem zimna: okład, worek z lodem, żele chłodzące- wykonać zabiegi przeciwzapalne z użyciem ciepła: kompres, termofor, bańki lekarskie | - określić przyczyny stanu zapalnego- scharakteryzować objawy zapalenia- wymienić zasady bezpieczeństwa podczas wykonywania zabiegów przeciwzapalnych-pomagać osobie chorej i niesamodzielnej w przyjmowaniu leków zleconych przez lekarza różnymi drogami (doustnie, przez skórę i na błony śluzowe), a w przypadku osób, które nie są w stanie samodzielnie przyjąć leku, również podać go bezpośrednio do ust lub na skórę, bez naruszania powłok skórnych | semestr II |
| 2. Podstawy bandażowania |  | - zademonstrować różne techniki bandażowania poszczególnych części ciała | - omówić zasady obowiązujące przy bandażowaniu- scharakteryzować techniki bandażowania | semestr II |
| 3. Profilaktyka powikłań wynikających z długotrwałego unieruchomienia |  | - wymienić powikłania ze strony układu krążenia- wymienić sposoby profilaktyki powikłań ze strony układu krążenia i zakres zadań opiekuna- określić kierunki obserwacji pacjenta- wymienić zasady profilaktyki zapalenia płuc i zakres zadań opiekuna - omówić udział opiekuna w aktywizacji fizycznej - określić zadania opiekuna w zakresie wsparcia | - wymienić zasady zakładania bielizny kompresyjnej- wymienić wskazania i przeciwwskazania do zakładania opaski uciskowej - scharakteryzować powikłania ze strony narządu ruchu i sposoby zapobiegania im- omówić skutki dla psychiki pacjenta powodowane przez długotrwałe unieruchomienie- scharakteryzować zaburzenia czucia- omówić skutki długotrwałego ucisku | semestr II |
| 4. Profilaktyka powikłań ze strony skóry |  | - wymienić czynniki sprzyjające i usposabiające do powstania odleżyny- wymienić czynniki ryzyka powstawania zmiany odleżynowej- omówić metody profilaktyki powstawania odleżyny i udział opiekuna | - scharakteryzować mechanizm powstawania odleżyny- dokonać klasyfikacji odleżyny w odniesieniu do stopnia uszkodzenia skóry- omówić zakres współpracy opiekuna z pielęgniarką w opiece nad pacjentem z odleżyną | semestr II |
| 5. Profilaktyka powikłań ze strony układu pokarmowego i moczowego |  | - omówić sposoby zapobiegania zaparciom oraz zakres czynności opiekuna zgodnie z kompetencjami - wymienić objawy zakażenia układu moczowego- określić kierunki obserwacji objawów infekcji- wymienić przyczyny nietrzymania moczu- wymienić formy zabezpieczeń w nietrzymaniu moczu- wymienić objawy zatrzymania moczu- określić sposoby prowokacji wydalenia moczu- opisać specjalne produkty chłonne zabezpieczające skórę i bieliznę oraz preparaty pielęgnacyjne zabezpieczające i poprawiające kondycję skóry | - scharakteryzować powikłania ze strony układu pokarmowego i moczowego - omówić sposoby zapobiegania powikłaniom - określić sposoby postępowania z pacjentem z nietrzymaniem moczu | semestr II |
| IV. Udział opiekuna medycznego w opiece nad osobą chorą i niesamodzielną na podstawie studium przypadku | 1. Rozpoznawanie problemów oraz potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej na podstawie studium przypadku |  | - rozpoznać problemy funkcjonalne oraz potrzeby biologiczne i psychospołeczne na podstawie studium przypadku osoby chorej i niesamodzielnej w różnej fazie życia i stanie zdrowia- ustalić potrzeby pacjenta w zakresie opieki- określić zadania opiekuna w diagnostyce potrzeb i problemów pacjenta- zaplanować działania opiekuna w zakresie rozpoznawania problemów pacjenta z uwzględnieniem odpowiednich metod, procedur postępowania i środków- przeprowadzić wywiad z osobą chorą i niesamodzielną i jej rodziną dotyczący stanu zdrowia- zaproponować działania opiekuna w zakresie przeprowadzenia czynności diagnostycznych zgodnie z kompetencjami- ustalić deficyt samoopieki, możliwości samoopieki  | - scharakteryzować zakres współpracy z pacjentem, jego rodziną i zespołem terapeutycznym w procesie rozpoznawania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej- uzasadnić znaczenie współpracy w procesie rozpoznawania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej  | semestr II |
| 2. Planowanie, organizowanie i realizowanie działań pielęgnacyjnych i opiekuńczych na podstawie studium przypadku |  | - sporządzić plan opieki nad osobą chorą i niesamodzielną z uwzględnieniem organizacji oraz realizacji działań opiekuna na podstawie studium przypadku - zaproponować działania edukacyjne pacjenta i/lub jego rodziny stosownie do stanu oraz rozpoznanych problemów i potrzeb- zaplanować działania w zakresie promocji zdrowia zgodnie z kompetencjami - omówić współdziałanie z osobą niesamodzielną i jej rodziną w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki skutków zaniedbań pielęgnacyjnych- dobierać metody i techniki do wykonywania czynności opiekuńczych odpowiednio do stanu zdrowia i sprawności funkcjonalnej osoby chorej i niesamodzielnej-omawiać zasady i procedury dotyczące wykonywania czynności opiekuńczych związanych z utrzymaniem warunków niezbędnych do życia i szeroko pojętym bezpieczeństwem funkcjonalnym w zakresie mobilności, samoobsługi, kształtowania codziennego życia i kontaktów społecznych | - uzasadnić strategię opieki nad osobą chorą i niesamodzielną w oparciu o koncepcję pielęgnowania - zaproponować sposoby zachęcania osoby chorej i niesamodzielnej do samoopieki, wskazując na jej zasoby biologiczne i psychiczne oraz znaczenie każdej aktywności w terapii i profilaktyce- uzasadnić zakres kompensacji- scharakteryzować zakres współpracy z pacjentem, jego rodziną i zespołem terapeutycznym w procesie realizacji planu opieki nad osobą chorą i niesamodzielną - uzasadnić znaczenie współpracy w procesie realizacji planu opieki nad osobą chorą i niesamodzielną - wyjaśnić pojęcia: kompensacja i modyfikacja-pomagać osobie chorej i niesamodzielnej w wykonywaniu czynności życia codziennego i utrzymaniu aktywności fizycznej  | semestr II |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**PROCEDURY OSIĄGANIA CELÓW KSZTAŁCENIA PRZEDMIOTU**

**Propozycje metod nauczania:** pokaz z objaśnieniem, instruktaż, ćwiczenie, pogadanka, prezentacja z wykorzystaniem środków wizualnych.

Dominującymi metodami kształcenia powinny być metody aktywizujące oraz ćwiczeń praktycznych, które umożliwią aktywność słuchaczy rozwój umiejętności zawodowych i komunikacyjnych oraz naukę współpracy w zespole. Ćwiczenia powinny być prowadzone z wykorzystaniem zróżnicowanych form: indywidualnie oraz w parach lub grupach.

**Środki dydaktyczne do przedmiotu:**

* apteczka zaopatrzona w środki niezbędne do udzielania pierwszej pomocy wraz z instrukcją o zasadach udzielania pierwszej pomocy, fantomy pielęgnacyjne osoby dorosłej do nauki czynności higienicznych osoby dorosłej, fantom pielęgnacyjny geriatryczny, podnośnik pacjenta, łóżko ortopedyczne, wózek transportowy, zestaw drobnego sprzętu medycznego (ciśnieniomierz elektroniczny i sprężynowy, fonendoskop, termometr elektroniczny i paskowy), zestaw do profilaktyki odleżynowej, zestaw wyposażenia sanitarnego i higienicznego (dozownik na mydło, ręczniki, środek dezynfekcyjny, kosz i worki na odpady), rękawiczki ochronne, odzież ochronna, łóżka szpitalne elektryczne z oprzyrządowaniem, szafki przyłóżkowe z regulowanym blatem, bielizna pościelowa i osobista, parawany, taborety, pojemnik na brudną bieliznę, pojemniki na odpady, sprzęt do przemieszczania chorych (wózki, chodziki, ślizgi, urządzenia do podnoszenia i przemieszczania pacjenta), materace przeciwodleżynowe, udogodnienia dla chorych, poręcze i ławeczki, sprzęt rehabilitacyjny i ortopedyczny, wyroby medyczne do pielęgnacji pacjenta leżącego, środki pielęgnacyjne, bańki bezogniowe, zestaw do zabiegów przeciwzapalnych, jałowe materiały opatrunkowe, stoliki/wózki zabiegowe, tace;
* urządzenia sanitarne, środki dezynfekcyjne, przybory i środki higieniczne;
* zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego (komputer stacjonarny i/lub notebook z oprogramowaniem biurowym i dostępem do internetu, drukarka laserowa ze skanerem i kopiarką A4, projektor multimedialny, ekran projekcyjny, tablica szkolna biała – suchościeralna, telewizor, tablica interaktywna z oprogramowaniem specjalistycznym), prezentacje multimedialne, podręczniki, tablice tematyczne, procedury i algorytmy tematyczne.

**Obudowa dydaktyczna:**Talarska D., Szwałkiewicz E.(red.), *Opieka nad osobami przewlekle chorymi, w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Podręcznik dla opiekunów medycznych*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011; Szwałkiewicz E. *Opiekun medyczny w praktyce*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2016; Kornatowska-Kędziora K., *Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2010; Rychlik A., Pawluczuk I., *Czynności higieniczne i pielęgnacyjne*, Wydawnictwo Centrum Rozwoju Edukacji Edicon, Poznań, 2017; Ciechaniewicz W., *Pielęgniarstwo ćwiczenia. podręcznik dla studiów medycznych* cz. 1 i 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2007; Kirschnick O. (red.), *Pielęgniarstwo*, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner. Wrocław, 2011; Ślusarska B. (red.), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r., poz.1146 z późn. zm.); Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. 2013 r., poz. 1480); Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 z późn. zm.). Czasopisma, podręczniki oraz akty prawne wymagają aktualizacji przez nauczyciela.

**Warunki realizacji:** Zajęcia edukacyjne prowadzone w pracowni zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych wyposażonej w zaproponowane środki dydaktyczne umożliwiające realizację programu i osiągnięcie celów kształcenia, z dostępem do internetu i urządzenia multimedialnego.

Zaleca się, aby ćwiczenia były wykonywane indywidualnie oraz w zespołach 2–3-osobowych, w czasie umożliwiającym każdemu słuchaczowi kształtowanie zaplanowanych w programie umiejętności. Podczas wykonywania ćwiczeń nauczyciel powinien obserwować pracę każdego słuchacza, zwracając szczególną uwagę na staranność i dokładność wykonania zadania. Zadaniem każdego słuchacza jest wykonywanie ćwiczeń zgodnie z algorytmem.

Zajęcia powinny być prowadzone z wykorzystaniem zróżnicowanych form: indywidualnie, grupowo, zespołowo. Zaproponowane w programie ćwiczenia ułatwią słuchaczom zrozumienie realizowanych treści, indywidualizację procesu kształcenia i efektywniejsze wykorzystanie pomocy dydaktycznych.
W przypadku wykonywania ćwiczeń należy zwrócić uwagę na zaangażowanie słuchaczy, dokładność wykonania oraz zgodność
z zasadami/wytycznymi/algorytmami. Ćwiczenia powinny być prowadzone w grupach liczących do 10–12 osób.

Zajęcia powinny być prowadzone w grupach do 8–10 osób oraz indywidualnie przy łóżku z fantomem, do 2–4 słuchaczy na stanowisko pracy.

Treści dotyczące wiedzy, umiejętności oraz kształtowania postawy słuchaczy powinny być dostosowane do zróżnicowanego poziomu i możliwości słuchaczy oraz do warunków, środków, metod i form kształcenia. Podczas realizacji zajęć należy zwrócić szczególną uwagę na kształtowanie umiejętności przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów sanitarno-epidemiologicznych. Należy utrwalać nawyki bezpiecznej pracy i prawidłowego użytkowania urządzeń i przyborów oraz doskonalić umiejętność komunikacji, współpracy zespołowej i wrażliwości na potrzeby pacjenta/podopiecznego.

**PROPONOWANE METODY SPRAWDZANIA OSIĄGNIĘĆ EDUKACYJNYCH SŁUCHACZA**

Sprawdzanie i ocenianie osiągnięć słuchaczy powinno odbywać się przez sprawdzenie poziomu opanowania wiadomości i umiejętności.

Proponowane metody sprawdzania osiągnięć edukacyjnych słuchaczy: test dydaktyczny, sprawdzian ustny, sprawdzian pisemny, obserwacje pracy podczas wykonywania ćwiczenia z omówieniem jego celów, zasad i zakresu, kontrola aktywności słuchacza, wykonania czynności zgodnie z przyjętymi zasadami i algorytmami postępowania, organizowania stanowiska pracy oraz właściwego doboru i wykorzystania sprzętu, ocena jakości wykonania ćwiczenia.

Należy zwrócić uwagę na zaangażowanie w przygotowanie, podział obowiązków, zakres prac.

W przypadku oceny wykonania ćwiczeń praktycznych należy zwrócić uwagę na rezultaty indywidualne, grupowe oraz zespołowe.

Ocenianie i sprawdzanie efektów kształcenia należy przeprowadzać na podstawie ustalonych kryteriów zgodnie z obowiązującą skalą ocen oraz ustalonych efektów programowych. Zgodnie z proponowanymi kryteriami słuchacz/uczeń potrafi:

* zaplanować i zorganizować czynności opiekuńcze, pielęgnacyjne i higieniczne osobie chorej i niesamodzielnej,
* wykonać czynności opiekuńcze, pielęgnacyjne i higieniczne osobie chorej i niesamodzielnej,
* zaprezentować jakość wykonanej czynności.

Poziom osiągnięć uczniów można oszacować na podstawie oceny jakości wykonanych ćwiczeń praktycznych, oceny wypowiedzi opisowej pisemnej, oceny wypowiedzi opisowej ustnej, samooceny słuchacza, oceny koleżeńskiej, informacji zwrotnej.

**EWALUACJA PRZEDMIOTU**

* Ewaluacja obejmująca całą grupę słuchaczy.
* Ewaluacja przeprowadzona na początku roku szkolnego – „na wejściu”, zwana również diagnozującą.
* Ewaluacja końcowa – konkluzywna (sumująca/sumatywna) koncentrująca się na analizie rezultatów i skutków programu zarówno tych założonych przed realizacją, jak i tych niepożądanych, wynikłych w trakcie realizacji, opisana w postaci wniosków i rekomendacji do programu w następnych latach kształcenia.
* Proponowane metody badawcze zastosowane w ewaluacji przedmiotu:
* ankieta – kwestionariusz ankiety;
* obserwacja – arkusz obserwacji;
* wywiad, rozmowa – lista pytań;
* analiza dokumentów – arkusz informacyjny, dyspozycje do analizy dokumentów;
* pomiar dydaktyczny – sprawdzian, test, zadania praktyczne.

**NAZWA PRZEDMIOTU**

**PRACOWNIA PIERWSZEJ POMOCY**

**Cele ogólne**

* 1. Nabycie umiejętności rozpoznawania nagłych stanów zagrożenia zdrowia i życia.
	2. Nabycie umiejętności udzielania pierwszej pomocy w nagłych stanach zagrożenia zdrowia i życia.
	3. Kształtowanie właściwej postawy etycznej i moralnej wobec poszkodowanego i podejmowanych czynności ratunkowych.

**Cele operacyjne**

**Uczeń potrafi:**

1. objaśnić podstawowe pojęcia dotyczące udzielania pierwszej pomocy poszkodowanemu,
2. scharakteryzować nagłe stany zagrożenia zdrowia i życia spowodowane chorobą oraz urazem fizycznym, termicznym i chemicznym,
3. ocenić stan poszkodowanego,
4. dokonać pomiarów podstawowych czynności życiowych poszkodowanego,
5. zróżnicować postępowanie w zależności od rozpoznanego stanu zagrożenia zdrowia i życia,
6. wykonać podstawowe czynności reanimacyjne zgodnie z wytycznymi,
7. posługiwać się automatycznym defibrylatorem zewnętrznym (AED),
8. udzielić pierwszej pomocy zgodnie z posiadanymi kompetencjami.

**MATERIAŁ NAUCZANIA – PRACOWNIA PIERWSZEJ POMOCY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Liczba godz. | Wymagania programowe | Uwagi o realizacji |
| Podstawowe**Uczeń potrafi:** | Ponadpodstawowe**Uczeń potrafi:** | Etap realizacji |
| I. Organizacja udzielania pierwszej pomocy | 1. Podstawy pierwszej pomocy  |  | - objaśnić pojęcia: pierwsza pomoc, poszkodowany, nagłe zagrożenie zdrowia i życia- wymienić środki ochrony osobistej podczas udzielania pierwszej pomocy- wymienić podstawowe wyposażenie apteczki pierwszej pomocy- opisać zespół ratownictwa medycznego - przejawiać zainteresowanie problematyką udzielania pierwszej pomocy | - zdefiniować pojęcia: reanimacja, resuscytacja, kwalifikowana pomoc medyczna- omówić system ratownictwa medycznego w Polsce- opisać system powszechnego dostępu do automatycznej defibrylacji - omówić zagrożenia miejsca zdarzenia- opisać postępowanie w sytuacji bezpośredniego kontaktu z materiałami biologicznie skażonymi- poszukiwać źródeł i aktualizować wiedzę z zakresu udzielania pierwszej pomocy | semestr I |
| 2. Zasady i zakres udzielania pierwszej pomocy  |  | - wymienić zadania i kompetencje opiekuna medycznego dotyczące udzielania pierwszej pomocy- wymienić konsekwencje nieudzielenia pierwszej pomocy- wymienić elementy łańcucha ratunkowego/łańcucha przeżycia- omówić zakres udzielania pierwszej pomocy - wymienić sposoby zapewnienia bezpieczeństwa sobie oraz poszkodowanemu na miejscu zdarzenia- omówić algorytm wzywania pomocy- wymienić numery telefonów alarmowych- opisać sposoby układania poszkodowanych- wymienić metody transportowania poszkodowanych - wskazać właściwe układanie i transportowanie poszkodowanych w zależności od sytuacji zdrowotnej- wymienić konsekwencje zdrowotne niewłaściwego układania i transportowania poszkodowanych | - wymienić podstawy prawne udzielania pierwszej pomocy- uzasadnić aspekty prawne udzielania pierwszej pomocy- wskazać prawne odstępstwa od udzielenia pierwszej pomocy- wyjaśnić prawne konsekwencje nieudzielenia pierwszej pomocy- omówić zasady udzielania pierwszej pomocy - scharakteryzować organizację akcji ratunkowej- zinterpretować funkcjonowanie łańcucha ratunkowego/łańcucha przeżycia- uzasadnić konieczność zapewnienia bezpieczeństwa sobie oraz poszkodowanemu na miejscu zdarzenia- scharakteryzować system powiadamiania ratunkowego - omówić algorytm komunikacji z dyspozytorem medycznym- uzasadnić konieczność natychmiastowego wezwania kwalifikowanej pomocy medycznej- uzasadnić różnice w sposobach układania poszkodowanych- wyjaśnić różnice w metodach transportowania poszkodowanych  | semestr I |
| II. Charakterystyka stanów zagrożenia zdrowia i życia | 1. Nagłe zatrzymanie krążenia (NZK) w różnych grupach wiekowych |  | - wymienić przyczyny oddechowe NZK- wymienić przyczyny krążeniowe NZK - wymienić przyczyny neurologiczne NZK- wymienić oznaki zatrzymania krążenia | - przedstawić sytuacje mogące prowadzić do NZK- wyjaśnić mechanizm NZK spowodowany różnymi przyczynami- omówić oznaki zatrzymania krążenia | semestr I |
| 2. Nagłe przypadki medyczne. Urazy. Wypadki pochodzenia środowiskowego |  | - wymienić najczęstsze przyczyny nagłych przypadków medycznych, urazów, wypadków pochodzenia środowiskowego - opisać podstawowe objawy następujących nagłych przypadków medycznych: problemy z oddychaniem, zadławienie, reakcji alergiczne, atak serca, omdlenie, cukrzyca i niski poziom cukru we krwi, udar, napad drgawkowy, wstrząs - opisać podstawowe objawy następujących urazów: krwawienia, rany, urazy głowy, szyi i kręgosłupa, złamania i zwichnięcia, oparzenia i porażenia prądem elektrycznym- opisać podstawowe objawy następujących wypadków pochodzenia środowiskowego: ugryzienia, użądlenia, udar cieplny, nagłe przypadki związane z zimnem, zatrucia | - wyjaśnić patomechanizm nagłych przypadków medycznych, urazów, wypadków pochodzenia środowiskowego - wymienić konsekwencje utraty przytomności- scharakteryzować rodzaje wstrząsu | semestr I |
| III. Udzielanie pierwszej pomocy | 1. Ocena stanu poszkodowanego z zagrożeniem zdrowia i życia |  | - omówić elementy algorytmu ABC (A – airway, B – breath, C – circulation)- ocenić stan poszkodowanego na podstawie algorytmu ABC- sprawdzić reakcję poszkodowanego- udrożnić drogi oddechowe poszkodowanego- rozpoznać objawy utraty przytomności- rozpoznać oznaki zatrzymania oddychania- rozpoznać zadławienie - rozpoznać stan zagrożenia zdrowotnego poszkodowanego | - uzasadnić zastosowanie algorytmu ABC do oceny stanu poszkodowanego z zagrożeniem zdrowia i życia- ocenić stan reakcji osoby poszkodowanej- rozpoznać oznaki zatrzymania krążenia- rozpoznać oznaki wstrząsu- ocenić, jak ciężki jest stan poszkodowanego z zadławieniem | semestr I |
| 2. Organizowanie akcji ratunkowej poszkodowanego z zagrożeniem zdrowia i życia |  | - ocenić miejsce zdarzenia- rozpocząć organizowanie akcji ratunkowej w miejscu zdarzenia- wezwać zespół ratownictwa medycznego lub/i poprosić inną osobę o wezwanie pomocy- nawiązać kontakt z dyspozytorem medycznym- zabezpieczyć poszkodowanego na miejscu zdarzenia- przekazać dyspozytorowi medycznemu komunikat o stanie poszkodowanego- założyć i zdjąć rękawiczki ochronne zgodnie z zasadami- stosować zasad aseptyki i antyseptyki na miejscu zdarzenia- podjąć resuscytację krążeniowo-oddechową (RKO) poszkodowanego dorosłego: wykonać uciskanie klatki piersiowej i oddechy ratownicze- podjąć resuscytację krążeniowo-oddechową (RKO) poszkodowanego dziecka: wykonać uciskanie klatki piersiowej i oddechy ratownicze- wymienić różnice w postępowaniu z poszkodowanym na miejscu zdarzenia z uwzględnieniem grup wiekowych- wymienić sposoby wsparcia psychicznego poszkodowanego na miejscu zdarzenia z uwzględnieniem grup wiekowych- przedstawić zastosowanie automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED)- wykonać resuscytację krążeniowo-oddechową (RKO) z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED)- zabezpieczyć miejsce zdarzenia- ułożyć poszkodowanego w pozycji bezpiecznej | - uzasadnić sposoby zabezpieczenia poszkodowanego na miejscu zdarzenia- nawiązać kontakt ze świadkami zdarzenia- podjąć współpracę z innymi osobami biorącymi udział akcji ratunkowej- uzasadnić właściwy sposób zakładania i zdejmowania rękawiczek ochronnych - wyjaśnić konieczność stosowania zasad aseptyki i antyseptyki na miejscu zdarzenia- wyjaśnić różnice w wykonywaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej (RKO) u osoby dorosłej i u dziecka- uzasadnić zastosowanie automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED)- zróżnicować zastosowanie automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED) u poszkodowanego dorosłego i dziecka- objaśnić różnice w postępowaniu z poszkodowanym na miejscu zdarzenia z uwzględnieniem grup wiekowych- uzasadnić znaczenie wsparcia psychicznego poszkodowanego na miejscu zdarzenia z uwzględnieniem grup wiekowych- wyjaśnić sposoby i konieczność zabezpieczenia miejsca zdarzenia- uzasadnić ułożenie poszkodowanego w pozycji bezpiecznej | semestr I |
| 3. Zasady i metody postępowania z poszkodowanym w nagłych przypadkach medycznych, urazach i wypadkach pochodzenia środowiskowego |  | - wskazać objawy zagrożenia zdrowotnego poszkodowanego na podstawie opisu sytuacji- określić zagrożenie zdrowotne poszkodowanego na podstawie opisu sytuacji- wykonać badanie podstawowych parametrów życiowych: oddechu i ciśnienia tętniczego - ułożyć poszkodowanego w odpowiedniej pozycji i zgodnie z zasadami, stosownie do zagrożenia zdrowotnego - transportować poszkodowanego w odpowiedniej pozycji i zgodnie z zasadami, stosownie do zagrożenia zdrowotnego - udzielić pierwszej pomocy w sytuacji omdlenia- dobrać odpowiedni opatrunek do zabezpieczenia rany - zabezpieczyć krwotok- założyć opatrunek na ranę zgodnie z zasadami- udzielić pierwszej pomocy osobie poparzonej- udzielić pierwszej pomocy poszkodowanemu z zadławieniem stosownie do jego stanu i wieku - zastosować odpowiednie techniki unieruchomienia poszkodowanego z urazem- zabezpieczyć powierzchnię poparzoną poszkodowanego zgodnie z zasadami- zabezpieczyć poszkodowanego z napadem drgawek- przestrzegać zasad aseptyki i antyseptyki w kontakcie z poszkodowanym w różnych sytuacjach zagrożenia zdrowotnego | - zinterpretować stan zdrowotny poszkodowanego na podstawie opisu sytuacji- zinterpretować wyniki badania podstawowych czynności życiowych- ocenić zagrożenie zdrowotne poszkodowanego na podstawie badania podstawowych czynności życiowych- wyjaśnić różnice w układaniu poszkodowanego w odpowiedniej pozycji w zależności od przyczyny i oceny stanu - uzasadnić różnice w transportowaniu poszkodowanego w zależności od przyczyny i oceny stanu - różnicować oraz dobrać odpowiednie techniki i środki zaopatrywania ran różnego pochodzenia- różnicować i dobrać odpowiednie techniki pierwszej pomocy stosownie do oceny stanu, sytuacji i wieku poszkodowanego z zadławieniem- różnicować oraz dobrać odpowiednie techniki i środki do unieruchomienia poszkodowanego z urazem- uzasadnić sposób właściwego zabezpieczenia poszkodowanego z napadem drgawek- uzasadnić znaczenie stosowania zasad aseptyki i antyseptyki w kontakcie z poszkodowanym w różnych sytuacjach zagrożenia zdrowotnego- prezentować udzielanie pierwszej pomocy w urazowych stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, np. zmiażdżenie, amputacja, złamanie, - prezentować udzielanie pierwszej pomocy w nieurazowych stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, np. zawał, udar  | semestr I |
| Kompetencje personalne i społeczne |  |  | - rozpoznać zachowania etyczne i nieetyczne podczas udzielania pierwszej pomocy |  |  |
| Organizacja pracy małych zespołów |  |  |  | - przydzielać zadania, biorąc pod uwagę poziom umiejętności i kompetencje członków zespołu |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**PROCEDURY OSIĄGANIA CELÓW KSZTAŁCENIA PRZEDMIOTU**

**Propozycje metod nauczania:** prezentacja, wykład problemowy, wykład informacyjny z wykorzystaniem środków wizualnych, pogadanka, dyskusja dydaktyczna, metoda przypadków, ćwiczenia przedmiotowe, pokaz z objaśnieniem, aktywizująca metoda tekstu przewodniego, odczytywanie informacji zamieszczonych na schematach/algorytmach.

Treści dotyczące wiedzy, umiejętności oraz kształtowania postawy słuchaczy powinny być nadbudowywane i dostosowane do zróżnicowanego poziomu słuchaczy w oparciu o nabyte na wcześniejszych etapach edukacji doświadczenia z zakresu pierwszej pomocy.

**Środki dydaktyczne do przedmiotu:** aktualne wytyczne Polskiej i Europejskiej Rady Resuscytacji, apteczka zaopatrzona w środki niezbędne do udzielania pierwszej pomocy wraz z instrukcją dotyczącą zasad udzielania pierwszej pomocy, fantomy BLS osoby dorosłej i dziecka do resuscytacji
krążeniowo-oddechowej, automatyczny defibrylator treningowy AED z oprzyrządowaniem oraz elektrodami dla osoby dorosłej i dziecka, maseczki ochronne, rękawiczki ochronne, środki opatrunkowe, chusty trójkątne, szyny do unieruchamiania urazów kończyn, kołnierze ortopedyczne, zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego (komputer stacjonarny i/lub notebook z oprogramowaniem biurowym i dostępem do internetu, drukarka laserowa ze skanerem i kopiarką A4, projektor multimedialny, ekran projekcyjny, wizualizer cyfrowy, tablica szkolna biała – suchościeralna*,* telewizor, tablica interaktywna z oprogramowaniem specjalistycznym), prezentacje multimedialne, podręczniki, tablice bhp, opisy przypadków, filmy dydaktyczne DVD/CD, plansze tematyczne, algorytmy tematyczne.

**Obudowa dydaktyczna:**

*Wytyczne resuscytacji krążeniowo oddechowej ERC* 2015.

Gonzales L. (red.), *Pierwsza pomoc RKO AED. Podręcznik uczestnika kursu*, Wyd. polskie Heartsaver, Amercan Heart Association 2011.

Paciorek P., Patrzała A., *Medyczne czynności ratunkowe*, PZWL, Warszawa 2016.

Andres J. (red.), *Pierwsza pomoc i resuscytacja krążeniowo-oddechowa*, Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2011.

Jakubaszko J. (red.), *ABC resuscytacji*, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2012;

Styka L. (red)., *Ewakuacja i transport poszkodowanego*, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2010.

Jakubaszko J. (red.), *ABC postępowania w urazach*, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2010.

Jakubaszko J. (red.), *Medycyna ratunkowa – nagłe zagrożenia pochodzenia wewnętrznego*, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2010.

*Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym* (Dz. U. 2006 r. nr 191, poz. 1410 ze zm.).

Chrząszczewska A., *Bandażowanie*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002.

Czasopisma, podręczniki oraz akty prawne wymagają aktualizacji przez nauczyciela.

**Warunki realizacji:** zajęcia edukacyjne prowadzone w pracowni pierwszej pomocy.

Zajęcia powinny być prowadzone z wykorzystaniem zróżnicowanych form: indywidualnie, grupowo, zespołowo. Zaproponowane w programie ćwiczenia ułatwią słuchaczom zrozumienie realizowanych treści, indywidualizację procesu kształcenia i efektywniejsze wykorzystanie pomocy dydaktycznych. W przypadku wykonywania ćwiczeń należy zwrócić uwagę na zaangażowanie słuchaczy, dokładność wykonania oraz zgodność z zasadami/wytycznymi/algorytmami. Ćwiczenia powinny być prowadzone w grupach liczących do 10–12 osób.

**PROPONOWANE METODY SPRAWDZANIA OSIĄGNIĘĆ EDUKACYJNYCH SŁUCHACZA**

Przeprowadzenie testu wielokrotnego wyboru, odpowiedzi ustne, sprawdziany pisemne, zadania praktyczne z zakresu udzielania pierwszej pomocy.

W przypadku oceny wykonania zadań praktycznych z zakresu udzielania pierwszej pomocy należy zwrócić uwagę na rezultaty indywidualne, grupowe i zespołowe.

**EWALUACJA PRZEDMIOTU**

* Ewaluacja obejmująca całą grupę słuchaczy.
* Ewaluacja przeprowadzona na początku roku szkolnego – „na wejściu”, zwana również diagnozującą.
* Ewaluacja końcowa – konkluzywna (sumująca/sumatywna) koncentrująca się na analizie rezultatów i skutków programu zarówno tych założonych przed realizacją, jak i tych niepożądanych, wynikłych w trakcie realizacji, opisana w postaci wniosków i rekomendacji do programu w następnych latach kształcenia.
* Proponowane metody badawcze zastosowane w ewaluacji przedmiotu:
* ankieta – kwestionariusz ankiety;
* obserwacja – arkusz obserwacji;
* wywiad, rozmowa – lista pytań;
* analiza dokumentów – arkusz informacyjny, dyspozycje do analizy dokumentów;
* pomiar dydaktyczny – sprawdzian, test, zadania praktyczne.

**NAZWA PRZEDMIOTU**

**PRACOWNIA UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH**

**Cele ogólne**

1. Nabycie umiejętności stosowania przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy w warunkach symulowanych.
2. Nabycie umiejętności zapobiegania zagrożeniom środowiska pracy opiekuna medycznego.
3. Nabycie umiejętności organizowania stanowiska pracy opiekuna medycznego.
4. Nabycie umiejętności dobierania wyposażenia i sprzętu do stanowiska pracy.
5. Nabycie umiejętności wykonywania działań higienicznych, opiekuńczych i pielęgnacyjnych w ramach posiadanych kompetencji.
6. Nabycie umiejętności komunikowania się z osobą chorą i niesamodzielną oraz jej rodziną.
7. Nabycie umiejętności komunikowania się w zespole terapeutycznym.
8. Nabycie umiejętności dokumentowania wykonania czynności zawodowych.
9. Nabycie umiejętności działania na rzecz rozwoju zawodu opiekuna medycznego.

**Cele operacyjne**

**Uczeń potrafi:**

1. scharakteryzować zagrożenia w pracy opiekuna medycznego,
2. określić i zastosować zasady bhp i ochrony przeciwpożarowej obowiązujące w pracy opiekuna medycznego,
3. określić i zastosować kryteria warunkujące bezpieczeństwo pracy opiekuna medycznego,
4. stosować procedury postępowania przeciwdziałające czynnikom szkodliwym i zagrożeniom w miejscu pracy opiekuna medycznego,
5. stosować metody dezynfekcji i sterylizacji narzędzi, sprzętu, urządzeń i powierzchni,
6. wyjaśnić znaczenie piktogramów informujących o zagrożeniach w instytucjach ochrony zdrowia i pomocy społecznej,
7. zapobiegać zagrożeniom środowiska związanym z wykonywaniem zadań zawodowych,
8. wskazać przyczyny sytuacji stresowych w pracy zawodowej,
9. stosować techniki radzenia sobie z emocjami i stresem,
10. uzasadnić znaczenie sygnałów werbalnych i pozawerbalnych w komunikowaniu się z osobą chorą i niesamodzielną,
11. scharakteryzować stan osoby chorej i niesamodzielnej,
12. określić istotę i zakres zadań realizowanych w profilaktyce zdrowotnej, ukierunkowanych na osobę chorą i niesamodzielną,
13. określić istotę i zakres zadań realizowanych w promocji zdrowia, ukierunkowanych na osobę chorą i niesamodzielną,
14. planować i realizować działania profilaktyczne i promujące zdrowie wobec pacjenta i jego rodziny,
15. stosować zasady organizacji przestrzeni pielęgnacyjnej,
16. stosować środki ochrony indywidualnej i zbiorowej,
17. dokonać oceny funkcjonalnej w celu ustalenia możliwości osoby chorej i niesamodzielnej w zakresie samoobsługi,
18. stosować metody, techniki i sprzęt do wykonania pomiarów antropometrycznych, pomiarów parametrów życiowych oraz obliczania BMI,
19. stosować skale służące do oceny zdolności wykonania prostych i złożonych czynności życiowych,
20. określić problemy i potrzeby osoby chorej i niesamodzielnej,
21. określić problemy funkcjonalne i potrzeby biopsychospołeczne człowieka w różnych fazach życia i stanu zdrowia,
22. stosować działania poprawiające mobilność osoby chorej, częściowo i całkowicie niesamodzielnej,
23. zaplanować i wykonać toaletę poszczególnych części ciała osoby chorej i niesamodzielnej,
24. udzielić pomocy w odżywianiu osobie z różnymi problemami i zaburzeniami odżywiania,
25. karmić pacjenta przez zgłębnik i przetoki odżywcze,
26. dobierać i stosować techniki pielęgnowania pacjenta z wyłonioną stomią,
27. wykonać toaletę intymną u osoby chorej i niesamodzielnej,
28. zapobiegać skutkom długotrwałego unieruchomienia w obrębie układów: kostno-stawowego, oddechowego i krążenia,
29. zapobiegać odleżynom,
30. uczestniczyć w leczeniu odleżyn,
31. rozpoznać przypadki naruszeń praw pacjenta i praw człowieka,
32. zidentyfikować sytuacje umożliwiające dbanie o prestiż i wizerunek zawodu.

**MATERIAŁ NAUCZANIA – PRACOWNIA UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Liczba godz. | Wymagania programowe | Uwagi o realizacji |
| Podstawowe**Uczeń potrafi:** | Ponadpodstawowe**Uczeń potrafi:** | Etap realizacji |
| I. Bhp w pracy opiekuna medycznego | 1. Ochrona przeciwpożarowa i ochrona osobista |  | - wymienić obowiązki pracownika dotyczące ochrony przeciwpożarowej, w tym te wynikające z instrukcji obowiązującej w zakładzie pracy- sprawdzić sprawność sprzętu i zabezpieczenie przewodów elektrycznych przed uszkodzeniem - opisać przeznaczenie odzieży służbowej i ochronnej, w tym obuwia i rękawic - wymienić środki czyszczące, dezynfekcyjne i sterylizujące zawierające substancje szkodliwe, które mogą uszkadzać skórę, błony śluzowe oraz układ oddechowy - wyjaśnić zasady organizacji przestrzeni pielęgnacyjnej: likwidacja barier architektonicznych oraz czysta i sucha podłoga  | - opisać podstawowe zabezpieczenie na wypadek pożaru, procedurę wszczynania alarmu i reagowania na alarm pożarowy oraz zasady organizacji akcji ratowniczej do czasu przybycia straży pożarnej- scharakteryzować procedury postępowania przeciwdziałające czynnikom szkodliwym i zagrożeniom w miejscu pracy opiekuna medycznego- opisać objawy poparzeń skóry w wyniku działania wysokiej temperatury oraz kontaktu z gorącymi powierzchniami i uszkodzonym sprzętem elektrycznym  | semestr I |
| 2. Zagrożenia w pracy opiekuna medycznego |  | - wymienić sytuacje w pracy opiekuna regulowane przez akty prawne w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy ręcznych pracach transportowych - określić kryteria warunkujące bezpieczeństwo pracy opiekuna medycznego: przestrzeń pielęgnacyjna bez barier, sprzęt wspomagający podnoszenie i przemieszczanie pacjentów - wymienić czynniki ryzyka na stanowisku pracy opiekuna medycznego w instytucjach ochrony zdrowia i pomocy społecznej- wyjaśnić znaczenie piktogramów informujących o zagrożeniach w instytucjach ochrony zdrowia i pomocy społecznej- opisać dolegliwości ze strony układu mięśniowo-szkieletowego spowodowane przemieszczaniem pacjentów lub dźwiganiem ciężkich przedmiotów - zapobiegać zagrożeniom środowiska związanym z wykonywaniem zadań zawodowych | - zapobiegać zagrożeniom dla zdrowia i życia człowieka w środowisku pracy  | semestr I |
| II. Etyczne i systemowe uwarunkowania zawodu opiekuna medycznego | 1. Etyka w zawodzie opiekuna medycznego |  | - rozpoznać zachowania etyczne i nieetyczne w życiu codziennym i zawodowym- zidentyfikować sytuacje umożliwiające dbanie o prestiż i wizerunek zawodu- przestrzegać tajemnicy zawodowej | - opisać zasady etyki zawodowej obowiązujące w zawodach medycznych- objaśnić pojęcia: etyka, etyka zawodowa, wartości moralne, hierarchia wartości, reguła, norma moralna, kodeks etyczny, kultura, kultura zachowania - opisać zasady kultury i etyki, w tym etyki zawodowej- uzasadnić skutki nieprzestrzegania zasad kodeksu etycznego  | semestr I |
| 2. Promocja zdrowia i edukacja zdrowotna osoby chorej i niesamodzielnej |  | - uzasadnić udział opiekuna medycznego w promocji zdrowia i profilaktyce - współdziałać z osobą niesamodzielną i jej rodziną w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki skutków zaniedbań pielęgnacyjnych  | - objaśnić pojęcia: promocja zdrowia, edukacja zdrowotna, wychowanie zdrowotne, profilaktyka, polityka zdrowotna - określić zakres działań i podmioty realizujące profilaktykę  | semestr I |
| III. Komunikowanie się w pracy opiekuna medycznego | 1. Komunikowanie się w zespole terapeutycznym |  | - omówić objawy stresu oraz konsekwencje długotrwałego pozostawania pod wpływem stresu - omówić objawy wypalenia zawodowego - opisać i zastosować techniki radzenia sobie z emocjami i stresem - wymienić metody rozwiązywania konfliktów  | - omówić relacje międzyludzkie i ich znaczenie - wymienić warunki sprzyjające efektywnemu komunikowaniu się w procesie terapeutycznym - opisać zasadę pierwszego kontaktu - objaśnić pojęcia: stres, eustres, dystres, wypalenie zawodowe- scharakteryzować czynniki stresogenne - wskazać przyczyny sytuacji stresowych w pracy zawodowej- opisać sposoby radzenia sobie ze stresem, obniżania jego poziomu - stosować zasady etykiety językowej, zasady kultury osobistej i ogólnie przyjęte normy zachowania w swoim środowisku - przestrzegać zasad związanych z ochroną własności intelektualnej i ochroną danych  | semestr I |
| 2. Komunikowanie się z osobą chorą i niesamodzielną oraz jej rodziną |  | - omówić objawy stresu oraz konsekwencje długotrwałego pozostawania pod wpływem stresu- omówić objawy wypalenia zawodowego- opisać i zastosować techniki radzenia sobie z emocjami i stresem- wymienić metody rozwiązywania konfliktów | - opisać zasadę pierwszego kontaktu - uzasadnić znaczenie sygnałów werbalnych i pozawerbalnych w komunikowaniu się z osobą z zespołem otępiennym i/lub innymi zaburzeniami narządów zmysłów (wzroku, słuchu) i mowy- opisać objawy wystąpienia zespołu wypalenia zawodowego w wyniku pracy zmianowej i nocnej oraz długotrwałego kontaktu z ciężko chorymi osobami - przeciwdziałać wypaleniu zawodowemu  | semestr I |
| IV. Organizacja warunków pracy opiekuna medycznego | 1. Zasady pracy opiekuna medycznego |  | - objaśnić pojęcie medycznego zawodu pomocniczego- opisać umiejętności i kompetencje zawodowe opiekuna medycznego w świetle obowiązującego prawa- opisać prawa pacjenta na podstawie obowiązujących aktów prawnych - przestrzegać przepisów dotyczących ochrony danych osobowych i danych wrażliwych w związku z realizacją zadań zawodowych - wyjaśnić pojęcie niesamodzielności (niezdolności do samodzielnej egzystencji) - określić poziom zaangażowania zawodowego i modyfikowania postępowania w zależności od stopnia niesamodzielności (poprzez wyjaśnienie pojęć asystowania, pomagania i opieki) - wskazać informacje podlegające tajemnicy zawodowej - przestrzegać zasad zaufania i poszanowania prywatności w wykonywaniu zadań zawodowych  | - opisać cechy, jakie powinien posiadać opiekun medyczny - wyjaśnić pojęcie niepełnosprawności (z uwzględnieniem orzekania o niepełnosprawności do celów rentowych i pozarentowych) - zarządzać czasem pracy oraz zarządzać sobą w czasie - analizować sytuacje zawodowe w kontekście przestrzegania norm i procedur - rozpoznać przypadki łamania norm i procedur oraz ocenić ich konsekwencje - wyjaśnić związki przyczynowo-skutkowe wydarzeń i zachowań - wskazać sposoby podejmowania decyzji w zależności od posiadanych predyspozycji i kompetencji zawodowych - wskazać przyczyny sytuacji stresowych w pracy zawodowej - przewidzieć skutki niewłaściwych działań na stanowisku pracy - dokonać samooceny i wskazać konsekwencje popełnianych błędów - uzasadnić znaczenie kształcenia ustawicznego, aktualizowania wiedzy i umiejętności zawodowych - przeanalizować własne kompetencje, ustalić cele oraz zaplanować dalszą ścieżkę własnego rozwoju - dobrać formy doskonalenia zawodowego do swoich potrzeb i możliwości- doskonalić własną wiedzę i umiejętności zawodowe - dzielić się wiedzą i własnym doświadczeniem z innymi - przeanalizować swoje predyspozycje w zakresie samozatrudnienia  | semestr I |
| 2. Przygotowanie stanowiska pracy |  | - dobrać wyposażenie i sprzęt (w tym łóżko z regulowaną wysokością i oprzyrządowaniem oraz sprzęt wspomagający podnoszenie i przemieszczanie pacjentów) do stanowiska pracy- stosować środki ochrony indywidualnej, gdy istnieje narażenie na mikroorganizmy chorobotwórcze - stosować środki ochrony zbiorowej podczas wykonywania zadań zawodowych opiekuna medycznego  | - zmodyfikować dobór sprzętu zależnie od stanu zdrowia, wieku i stopnia niepełnosprawności osoby chorej i niesamodzielnej- uzasadnić dobór sprzętu i oprzyrządowania- scharakteryzować zasady działania środków ochrony indywidualnej i zbiorowej | semestr I |
|  | 3. Dokumentowanie pracy opiekuna medycznego |  | - dokumentować wykonanie czynności zawodowych - dokumentować wykonanie pomiarów, także z użyciem technik komputerowych - chronić dokumentację przed osobami postronnymi i przed zniszczeniem  | - scharakteryzować rodzaje dokumentacji medycznej używanej wprocesie terapeutycznym - opisać elementy dokumentacji medycznej związane z wykonywaniem zadań opiekuna: plan opieki, karta kontroli podstawowych parametrów życiowych - wymienić cechy normy - wymienić cele normalizacji krajowej - rozróżnić oznaczenia normy międzynarodowej, europejskiej i krajowej - korzystać ze źródeł informacji dotyczących norm i procedur oceny zgodności - dokumentować wykonane czynności zawodowe realizowane we współpracy z członkami zespołu terapeutycznego, także z użyciem technik komputerowych  | semestr I |
| V. Organizowanie i planowanie pracy opiekuna medycznego | 1. Zasady współpracy w zespole terapeutycznym |  | - uzasadnić konieczność współpracy opiekuna medycznego z zespołem terapeutycznym - wymienić główne zakresy współdziałania - wymienić osoby współpracujące w procesie diagnozowania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - objaśnić potrzebę współpracy w procesie rozpoznawania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - nawiązać współpracę ze współpracownikami podczas diagnozowania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - nawiązać współpracę ze współpracownikami podczas planowania, organizowania oraz wykonywania czynności pielęgnacyjnych - nawiązać współpracę z rodziną osoby chorej i niesamodzielnej podczas planowania, organizowania warunków oraz wykonywania czynności opiekuńczych - współdziałać z pielęgniarkami w minimalizowaniu negatywnych przeżyć psychicznych i fizycznych związanych z procesem diagnostyczno-terapeutycznym - wskazać istotne problemy, których rozwiązanie wykracza poza jego kompetencje - uzasadnić korzyści wynikające z pracy zespołowej oraz celowość planowania pracy zespołu - wymienić konsekwencje niewłaściwego planowania i pracy w zespole- opisać ogólne zasady komunikacji interpersonalnej | - wskazać zadania współpracowników w procesie diagnozowania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej- omówić podstawowe zadania zespołu terapeutycznego i wymienić kompetencje jego członków (w tym lekarza, pielęgniarki, fizjoterapeuty, terapeuty zajęciowego, logopedy, psychologa) w procesie opieki nad osobą chorą i niesamodzielną- objaśnić pojęcie tajemnicy zawodowej - wyjaśnić, na czym polega odpowiedzialność prawna za złamanie tajemnicy zawodowej - określić konsekwencje naruszenia tajemnicy zawodowej - wyjaśnić pojęcia: konflikt, negocjacje, mediacje i arbitraż - uzasadnić potrzebę rozwiązywania konfliktów oraz analizować ich wady i zalety - wymienić metody rozwiązywania konfliktów- zidentyfikować zasady utrzymywania poprawnych relacji z odbiorcami usług i współpracownikami - określić czynniki ułatwiające i utrudniające negocjacje - rozpoznać negocjacje: miękkie, twarde i rzeczowe - opisać style prowadzenia negocjacji - negocjować umowę lub porozumienie z pracodawcą, przestrzegając zasad - wymienić cechy grupy społecznej, różne formy współpracy w grupie oraz czynniki związane z procesami rozwoju grupy - wskazać aspekty właściwego doboru ról w zespole i określić swoją rolę w zespole - wymienić korzyści wynikające z właściwego zarządzania zespołem i określić osobiste predyspozycje do kierowania zespołem - zaplanować i zorganizować pracę zespołową- kierować pracą zespołową - zapewnić atmosferę sprzyjającą współpracy w zespole- stosować podstawowe metody podejmowania wspólnych decyzji - wypowiadać się w sposób zrozumiały, jasny i swobodny, logicznie argumentować - interpretować mowę ciała w komunikacji - wykorzystywać pytania i parafrazę w komunikacji interpersonalnej - przestrzegać zasad asertywności w komunikacji interpersonalnej - udzielać informacji zwrotnej - przestrzegać zasad etykiety językowej - uzasadnić celowość planowania pracy zespołu - zidentyfikować kompetencje i umiejętności osób w zespole - przydzielać zadania, uwzględniając poziom umiejętności i kompetencje członków zespołu - wskazać cechy skutecznego menedżera i lidera grupy - opisać zakres obowiązków kierownika zespołu - stosować strategie kierowania zespołem wykonującym przydzielone zadania - zachęcać członków zespołu do wykonywania zadań - przyjąć odpowiedzialność za podejmowane decyzje- monitorować działania zespołu zadaniowego - sporządzać sprawozdania z realizacji działań zespołowych - analizować wyniki badań dotyczących warunków pracy przeprowadzanych wśród pracowników - wykorzystywać opinie pracowników do planowania zmian techniczno-organizacyjnych - proponować zmiany w organizacji pracy mające na celu poprawę wydajności i jakości pracy - zaproponować rozwiązania techniczne mające na celu poprawę wydajności i jakości pracy | semestr II |
|  | 2. Diagnozowanie stanu osoby chorej i niesamodzielnej |  | - omówić metody, techniki i sprzęt do wykonania pomiarów antropometrycznych i pomiarów tętna, ciśnienia tętniczego, oddechu i temperatury ciała oraz obliczania BMI - stosować metody, techniki i sprzęt do wykonania pomiarów antropometrycznych i pomiarów tętna, ciśnienia tętniczego, oddechu i temperatury ciała oraz obliczania BMI - wykorzystać wyniki oceny funkcjonalnej w celu ustalenia możliwości osoby chorej i niesamodzielnej w zakresie samoobsługi - prowadzić rozmowę z osobą chorą i niesamodzielną - wymienić skale służące do oceny zdolności wykonania prostych i złożonych czynności życiowych (w tym skale: Barthel, Katza, Lawtona)  | - objaśnić pojęcia z zakresu patologii - objaśnić pojęcie wielkiego zespołu geriatrycznego - opisać objawy i skutki zaburzeń w funkcjonowaniu organizmu człowieka spowodowane procesem starzenia - opisać przyczyny i skutki naruszenia funkcji ciała (uraz, przewlekła choroba, podeszły wiek oraz czynniki kontekstowe – osobowe i środowiskowe mające wpływ na funkcjonowanie osoby chorej i niesamodzielnej - wykorzystać wyniki badań i pomiarów do ustalania problemów i potrzeb biopsychospołecznych człowieka w różnych fazach życia i stanu zdrowia - wskazać zadania współpracowników w procesie diagnozowania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - uzasadnić rolę rodziny w procesie rozpoznawania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - scharakteryzować skalę Barthel i jej zastosowanie w Polsce jako narzędzia do kwalifikowania osób chorych do opieki długoterminowej - przeprowadzić wywiad z rodziną osoby chorej i niesamodzielnej - przeprowadzić wywiad opiekuńczy - zróżnicować problemy funkcjonalne i potrzeby biopsychospołeczne człowieka w różnym stanie zdrowia, rodzajach niepełnosprawności i stopniach niesamodzielności (w tym: niepełnosprawność fizyczna, psychiczna, intelektualna, niepełnosprawność narządów zmysłów, niesamodzielność częściowa, znaczna, całkowita) - stosować metody, techniki i sprzęt do wykonania pomiarów antropometrycznych i pomiarów podstawowych parametrów życiowych, określania poziomu nietrzymania moczu,prowadzenia bilansu wodnego oraz określenia stopnia niesamodzielności (skale)  | semestr I |
| 3. Rozpoznawanie problemów opiekuńczych i pielęgnacyjnych osoby chorej i niesamodzielnej |  | - omówić potrzeby życiowe jako warunki życia i przeżycia - nawiązać współpracę z rodziną podczas diagnozowania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - opisać problemy funkcjonalne i potrzeby biopsychospołeczne człowieka w różnych fazach życia i stanu zdrowia oraz czynniki warunkujące ich występowanie - objaśnić pojęcia niedożywienia i odwodnienia oraz wymienić skutki tych stanów dla zdrowia i życia człowieka - wyjaśnić pojęcia mikcji i defekacji oraz wymienić skutki braku kontroli nad wydalaniem - opisać skutki długotrwałego unieruchomienia - uwzględnić wyniki pomiarów w planowaniu postępowania pielęgnacyjno-opiekuńczego- udostępnić wyniki pomiarów innym osobom uczestniczącym w procesie terapeutycznym zgodnie z obowiązującymi przepisami  | - wskazać kompetencje i zadania współpracowników w procesie planowania i wykonywania czynności z zakresu terapii i opieki - wyjaśnić znaczenie rodziny w procesie rozpoznawania problemów i zaspokajania potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej  | semestr II |
| 4. Planowanie i realizacja działań pielęgnacyjno-opiekuńczych |  | - wyjaśnić istotę samoopieki oraz deficytu samoopieki - przyjąć odpowiedzialność za podejmowane decyzje - wskazać konsekwencje niewłaściwego planowania pracy w zespole - przewidzieć skutki niewłaściwego doboru osób do zadań - uwzględnić wyniki pomiarów w postępowaniu pielęgnacyjno-opiekuńczym oraz udostępnić je innym osobom uczestniczącym w procesie terapeutycznym zgodnie z obowiązującymi przepisami - stosować bezpieczne metody przemieszczania pacjentów w obrębie łóżka i poza nim oraz przenoszenia ciężkich przedmiotów - omówić skutki zaniedbań higienicznych - zaplanować i wykonać działania pielęgnacyjno-opiekuńcze zgodnie z przyjętym planem i czasem - współpracować z osobą chorą i niesamodzielną w zakresie wykonywania zaleceń zespołu terapeutycznego i realizacji planu opieki - pomagać osobie chorej i niesamodzielnej w wykonywaniu czynności życia codziennego i utrzymaniu aktywności fizycznej - posługiwać się sprzętem wspomagającym, materiałami i środkami podczas wykonywania czynności opiekuńczych- pomagać osobie chorej i niesamodzielnej w użytkowaniu zaleconego sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego- przestrzegać procedur postępowania ze sprzętem i materiałami pomocniczymi niezbędnymi do wykonywania czynności opiekuńczych | - stosować zasady bezpieczeństwa podczas asystowania osobie niesamodzielnej w badaniu w pracowni rtg w celu ograniczenia do minimum narażenia na napromieniowanie - wymienić metody profilaktyki stosowane w pracy opiekuna medycznego - omówić znaczenie czynności opiekuńczych w profilaktyce skutków deficytu samoopieki - zmotywować osobę chorą i niesamodzielną do samoopieki, wskazując na jej zasoby biologiczne i psychiczne oraz znaczenie każdej aktywności w terapii i profilaktyce - omówić wpływ czynników kontekstowych, w tym osobowych i środowiskowych, na samodzielność życiową osoby chorej i niesamodzielnej (niepełnosprawnej) - wyjaśnić trudne sytuacje życiowe i omówić formy wspierania osoby chorej i niesamodzielnej - omówić rolę opiekuna w adaptacji osoby chorej i niesamodzielnej do pobytu w placówkach ochrony zdrowia lub pomocy społecznej- udzielić wsparcia osobie chorej i niesamodzielnej w sytuacjach dla niej trudnych w zakresie: adaptacji do zmian funkcjonalnych wywołanych poważnym urazem, zaawansowaną chorobą przewlekłą, chorobą terminalną lub zaawansowaną starością; adaptacji do pobytu w placówkach ochrony zdrowia lub pomocy społecznej; pomocy w rozwiązywaniu problemów wynikających z uczestniczenia osoby chorej i niesamodzielnej w procesie diagnostyczno-terapeutycznym- dokonać analizy własnej kreatywności i otwartości na innowacyjność - wymienić techniki twórczego rozwiązywania problemów - zaproponować alternatywne, nowatorskie rozwiązania problemów - zastosować techniki twórczego myślenia przy rozwiązywaniu problemów - opisać źródła zmian organizacyjnych - działać w sytuacji zmiany (np. warunków pracy, stanu podopiecznego, metod i technik wykonywania czynności, sprzętu, materiałów, środków stosowanych w realizacji zadań zawodowych, czynników pozazawodowych) - wskazać możliwości wprowadzania zmian w realizacji zadań zawodowych - dokonać analizy i oceny podejmowanych działań w kontekście jakości świadczonych usług  | semestr II |
| 5. Przemoc, jej rozpoznawanie i postępowanie |  | - rozpoznać przypadki naruszeń praw pacjenta i praw człowieka - przestrzegać zasad postępowania w przypadku podejrzenia występowania przemocy  | - omówić zjawisko przemocy - wyjaśnić procedury dotyczące zjawiska przemocy w miejscu pracy opiekuna medycznego - podjąć działania dotyczące profilaktyki przemocy  | semestr II |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**PROCEDURY OSIĄGANIA CELÓW KSZTAŁCENIA PRZEDMIOTU**

**Propozycje metod nauczania:** prezentacja, pokaz z objaśnieniem, ćwiczenia w grupach, praca w parach, pomiary parametrów, odczytywanie informacji zamieszczonych na schematach, analiza dokumentacji, udział w pracy.

Zajęcia powinny być prowadzone z wykorzystaniem zróżnicowanych form: indywidualnie lub grupowo.

Treści powinny być nadbudowywane i dostosowane do zróżnicowanego poziomu uczniów w oparciu o podstawowe wiadomości z zakresu przedmiotów zawodowych teoretycznych i praktycznych.

**Środki dydaktyczne do przedmiotu:** podręczniki, dokumentacja pacjenta, sprzęt przewidziany w pracowni umiejętności pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych.

**Obudowa dydaktyczna:**

Talarska D., Szwałkiewicz E.(red.), *Opieka nad osobami przewlekle chorymi, w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Podręcznik dla opiekunów medycznych*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.

Szwałkiewicz E. *Opiekun medyczny w praktyce*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Kornatowska-Kędziora K., *Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Rychlik A., Pawluczuk I., *Czynności higieniczne i pielęgnacyjne*, Wydawnictwo Centrum Rozwoju Edukacji Edicon, Poznań 2017.

Ciechaniewicz W., *Pielęgniarstwo ćwiczenia. podręcznik dla studiów medycznych* cz. 1 i 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Kirschnick O. (red.), *Pielęgniarstwo*, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011.

Czekała B., Przewlekle chory w domu. Gdzie szukać pomocy, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015

Talarska Dorota (red.), *Opieka nad osobami przewlekle chorymi, w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Podręcznik dla opiekunów medycznych*. Wydawnictwo Lekarskie PZWL.

Czasopisma i podręczniki wymagają aktualizacji przez nauczyciela.

**Warunki realizacji:** zajęcia edukacyjne prowadzone w pracowni umiejętności pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych i/lub u pracodawcy (oddział szpitalny, dom pomocy społecznej, zakład opiekuńczo-leczniczy, zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy).

**PROPONOWANE METODY SPRAWDZANIA OSIĄGNIĘĆ EDUKACYJNYCH SŁUCHACZA**

Podczas sprawdzania i oceniania wykonywanych zadań i ćwiczeń proponuje się zwrócić uwagę na:

* poprawność komunikowania się i współpracy w zespole terapeutycznym,
* poprawność określania celu działania i oceny stopnia jego osiągnięcia,
* poziom realizacji zadań zawodowych, ich zgodność z obowiązującymi procedurami i standardami,
* szybkość i trafność podejmowania decyzji,
* satysfakcję osoby chorej i niesamodzielnej z wykonanej usługi,
* bezpieczeństwo osoby chorej i niesamodzielnej,
* przestrzeganie tajemnicy zawodowej.

Kontrolę poprawności wykonania zadania należy przeprowadzić w trakcie i po jego wykonaniu. Słuchacz powinien samodzielnie sprawdzić wyniki swojej pracy według przygotowanego przez nauczyciela arkusza oceny. Następnie kontroli według tego samego arkusza powinien dokonać nauczyciel, oceniając poprawność, jakość i staranność wykonania zadania. W ocenie końcowej należy uwzględnić następujące kryteria:

* organizacja stanowiska pracy,
* dobór i poprawność określenia oraz stopień realizacji celu działania,
* dobór i właściwe wykorzystanie sprzętu i aparatury medycznej,
* jakość wykonywania zadania,
* kontakt ucznia z pacjentem,
* współpraca w zespole diagnostycznym i terapeutycznym,
* przestrzeganie przepisów bhp.

W ocenie końcowej należy uwzględnić wyniki wszystkich stosowanych przez nauczyciela metod sprawdzania osiągnięć słuchaczy.

**EWALUACJA PRZEDMIOTU**

* Ewaluacja obejmująca całą grupę słuchaczy.
* Ewaluacja przeprowadzona na początku zajęć – „na wejściu”, zwana również diagnozującą.
* Ewaluacja końcowa – konkluzywna (sumująca/sumatywna) koncentrująca się na analizie rezultatów i skutków programu zarówno tych założonych przed realizacją, jak i tych niepożądanych, wynikłych w trakcie realizacji, opisana w postaci wniosków i rekomendacji do programu w następnych latach kształcenia.
* Proponowane metody badawcze zastosowane w ewaluacji przedmiotu:
* obserwacja – arkusz obserwacji;
* wywiad, rozmowa – lista pytań;
* analiza dokumentów – arkusz informacyjny, dyspozycje do analizy dokumentów:
* test wiedzy i umiejętności;
* grupowa sesja podsumowująca.

**NAZWA PRZEDMIOTU**

**PRAKTYKA ZAWODOWA**

**Cele ogólne**

1. Nabycie umiejętności stosowania przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy w warunkach symulowanych.
2. Nabycie umiejętności zapobiegania zagrożeniom środowiska pracy opiekuna medycznego.
3. Nabycie umiejętności organizowania stanowiska pracy opiekuna medycznego.
4. Nabycie umiejętności dobierania wyposażenia i sprzętu do stanowiska pracy.
5. Nabycie umiejętności wykonywania działań higienicznych, opiekuńczych i pielęgnacyjnych w ramach posiadanych kompetencji.
6. Nabycie umiejętności komunikowania się w zespole terapeutycznym.
7. Nabycie umiejętności komunikowania się z osobą chorą i niesamodzielną oraz jej rodziną.
8. Nabycie umiejętności dokumentowania wykonania czynności zawodowych.
9. Nabycie umiejętności rozpoznawania i przeciwdziałania przypadkom naruszeń praw pacjenta i praw człowieka.
10. Nabycie umiejętności działania na rzecz rozwoju zawodu opiekuna medycznego.

**Cele operacyjne**

**Uczeń potrafi:**

1. wskazać zagrożenia w pracy opiekuna medycznego,
2. określić i zastosować zasady bhp i ochrony przeciwpożarowej obowiązujące w pracy opiekuna medycznego,
3. określić i zastosować kryteria warunkujące bezpieczeństwo pracy opiekuna medycznego,
4. stosować procedury postępowania przeciwdziałające czynnikom szkodliwym i zagrożeniom w miejscu pracy opiekuna medycznego,
5. stosować metody dezynfekcji i sterylizacji narzędzi, sprzętu, urządzeń i powierzchni,
6. wyjaśnić i respektować znaczenie piktogramów informujących o zagrożeniach w instytucjach ochrony zdrowia i pomocy społecznej,
7. zapobiegać zagrożeniom środowiska związanym z wykonywaniem zadań zawodowych,
8. wskazać przyczyny sytuacji stresowych w pracy zawodowej,
9. stosować techniki radzenia sobie z emocjami i stresem,
10. dokonywać analizy sygnałów werbalnych i pozawerbalnych podczas komunikowania się z osobą chorą i niesamodzielną,
11. określić istotę i zakres zadań realizowanych w profilaktyce zdrowotnej, ukierunkowanych na osobę chorą i niesamodzielną,
12. określić istotę i zakres zadań realizowanych w promocji zdrowia, ukierunkowanych na osobę chorą i niesamodzielną,
13. planować i realizować działania profilaktyczne i promujące zdrowie wobec pacjenta i jego rodziny,
14. stosować zasady organizacji przestrzeni pielęgnacyjnej,
15. stosować środki ochrony indywidualnej i zbiorowej,
16. dokonać oceny funkcjonalnej w celu ustalenia możliwości osoby chorej i niesamodzielnej w zakresie samoobsługi,
17. stosować metody, techniki i sprzęt do wykonania pomiarów antropometrycznych, pomiarów parametrów życiowych oraz obliczania BMI,
18. stosować skale służące do oceny zdolności wykonania prostych i złożonych czynności życiowych,
19. określić problemy i potrzeby osoby chorej i niesamodzielnej,
20. określić problemy funkcjonalne i potrzeby biopsychospołeczne człowieka w różnych fazach życia i stanu zdrowia,
21. stosować działania poprawiające mobilność osoby chorej, częściowo i całkowicie niesamodzielnej,
22. zaplanować i wykonać toaletę poszczególnych części ciała osoby chorej i niesamodzielnej,
23. udzielić pomocy w odżywianiu osobie z różnymi problemami i zaburzeniami odżywiania,
24. karmić pacjenta przez zgłębnik i przetoki odżywcze,
25. dobierać i stosować techniki pielęgnowania pacjenta z wyłonioną stomią,
26. wykonać toaletę intymną u osoby chorej i niesamodzielnej,
27. zapobiegać skutkom długotrwałego unieruchomienia w obrębie układów: kostno-stawowego, oddechowego i krążenia,
28. zapobiegać odleżynom i uczestniczyć w ich leczeniu,
29. rozpoznawać stany zagrożenia zdrowia i życia,
30. udzielać pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia osoby chorej i niesamodzielnej,
31. rozpoznawać i przeciwdziałać przypadkom przemocy wobec osób chorych i niesamodzielnych,
32. rozpoznać i przeciwdziałać przypadkom naruszeń praw pacjenta i praw człowieka,
33. posługiwać się językiem migowym i językiem obcym nowożytnym w kontakcie z pacjentem tego wymagającym,
34. współpracować z zespołem terapeutycznym,
35. dbać o prestiż i wizerunek zawodu.

**MATERIAŁ NAUCZANIA: PRAKTYKA ZAWODOWA – SEMESTR I**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Liczba godzinw cyklu kształcenia | Wymagania programowe | Uwagi o realizacji |
| Podstawowe**Uczeń potrafi:** | Ponadpodstawowe**Uczeń potrafi:** | Etap realizacji |
| I. Bhp w pracy opiekuna medycznego | 1. Ochrona przeciwpożarowa i ochrona osobista |  | - wymienić czynniki ryzyka na stanowisku pracy opiekuna medycznego w instytucjach ochrony zdrowia i pomocy społecznej- identyfikować sytuacje w pracy opiekuna regulowane przez akty prawne w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy ręcznych pracach transportowych - określić kryteria warunkujące bezpieczeństwo pracy opiekuna medycznego- omówić prawa i obowiązki pracownika w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, w tym przestrzegania obowiązujących standardów i procedur postępowania oraz reagowania na sytuacje niepożądane - wyjaśnić zasady organizacji przestrzeni pielęgnacyjnej: likwidacja barier architektonicznych oraz czysta i sucha podłoga - sprawdzić sprawność sprzętu i zabezpieczenie przewodów elektrycznych przed uszkodzeniem - opisać przeznaczenie odzieży służbowej i ochronnej, w tym obuwia i rękawic | - wymienić prawa i obowiązki pracodawcy w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy - omówić procedury postępowania przeciwdziałające czynnikom szkodliwym i zagrożeniom w miejscu pracy - wymienić obowiązki pracownika dotyczące ochrony przeciwpożarowej, w tym te wynikające z instrukcji obowiązującej w zakładzie pracy - opisać podstawowe zabezpieczenie na wypadek pożaru, procedurę wszczynania alarmu i reagowania na alarm pożarowy oraz zasady organizacji akcji ratowniczej do czasu przybycia straży pożarnej - zapobiegać zagrożeniom środowiska związanym z wykonywaniem zadań zawodowych  | semestr I |
| 2. Zagrożenia w pracy opiekuna medycznego |  | - określić kryteria warunkujące bezpieczeństwo pracy opiekuna medycznego: przestrzeń pielęgnacyjna bez barier, sprzęt wspomagający podnoszenie i przemieszczanie pacjentów - wyjaśnić znaczenie piktogramów informujących o zagrożeniach w instytucjach ochrony zdrowia i pomocy społecznej - omówić środki czyszczące, dezynfekcyjne i sterylizujące zawierające substancje szkodliwe, które mogą uszkadzać skórę, błony śluzowe oraz układ oddechowy - opisać dolegliwości ze strony układu mięśniowo-szkieletowego spowodowane przemieszczaniem pacjentów lub dźwiganiem ciężkich przedmiotów - stosować bezpieczne metody przemieszczania pacjentów w obrębie łóżka i poza nim oraz przenoszenia ciężkich przedmiotów - opisać przeznaczenie odzieży służbowej i ochronnej, w tym obuwia i rękawic - stosować środki ochrony indywidualnej, gdy istnieje narażenie na mikroorganizmy chorobotwórcze, oraz zbiorowej podczas wykonywania zadań zawodowych opiekuna medycznego - przestrzegać zasad bezpieczeństwa i procedur podczas wykonywania czynności opiekuńczych | - objaśnić pojęcia: stres, eustres, dystres, wypalenie zawodowe - omówić czynniki stresogenne - opisać sposoby radzenia sobie ze stresem, obniżania jego poziomu - wskazać przyczyny sytuacji stresowych w pracy zawodowej - stosować zasady bezpieczeństwa podczas asystowania osobie niesamodzielnej w badaniu w pracowni rtg w celu ograniczenia do minimum narażenia na napromieniowanie - opisać objawy wystąpienia zespołu wypalenia zawodowego w wyniku pracy zmianowej i nocnej oraz długotrwałego kontaktu z ciężko chorymi osobami - zapobiegać zagrożeniom dla zdrowia i życia człowieka w środowisku pracy - przeciwdziałać wypaleniu zawodowemu - opisać objawy poparzeń skóry w wyniku działania wysokiej temperatury i kontaktu z gorącymi powierzchniami oraz uszkodzonym sprzętem elektrycznym  | semestr I |
| 3. Zapobieganie powikłaniom i zakażeniom wewnątrzszpitalnym |  | - objaśnić pojęcia: aseptyka i antyseptyka, dezynfekcja, sterylizacja - stosować zasady aseptyki i antyseptyki adekwatnie do ryzyka zakażania - wyjaśnić procedury i zasady postępowania w sytuacji bezpośredniego narażenia się na zakażenie - opisać podstawowe metody zapobiegania zakażeniom biologicznym - omówić zasady higieny obowiązujące w zakładach opieki medycznej - stosować procedurę higienicznego mycia rąk - stosować procedury dotyczące zabezpieczania i usuwania zużytego medycznego sprzętu jednorazowego (igły, strzykawki, cewniki, worki na mocz, sprzęt stomijny itp.) oraz postępowania z brudną bielizną - segregować odpady i zabezpieczać je zgodnie z obowiązującymi zasadami - przestrzegać obowiązujących zasad podczas wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych osobie chorej i niesamodzielnej - omówić przyczyny powstania odleżyny - wykonać profilaktykę przeciwodleżynową | - omówić metody sterylizacji - wymienić i omówić źródła zakażenia oraz drogi szerzenia się drobnoustrojów w szpitalu: personel medyczny (nosiciele, skóra rąk), niejałowe narzędzia, sprzęt medyczny, aparatura, materiały zanieczyszczone, powietrze, bielizna- wymienić najczęstsze lokalizacje anatomiczne i opisać objawy kliniczne zakażeń szpitalnych - omówić ogniwa łańcucha epidemicznego - opisać procedury segregacji i usuwania odpadów medycznych - opisać zmiany odleżynowe  | semestr I |
| II. Etyczne i systemowe uwarunkowania zawodu opiekuna medycznego | 1. Organizacja opieki nad osobą chorą i niesamodzielną w Polsce |  | - objaśnić pojęcie medycznego zawodu pomocniczego oraz opisać kompetencje opiekuna medycznego w świetle obowiązującego prawa - opisać prawa pacjenta na podstawie obowiązujących aktów prawnych- opisać główne podmioty opieki zdrowotnej udzielające świadczeń przeznaczonych dla osoby chorej i niesamodzielnej: podstawowa opieka zdrowotna, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, opieka stacjonarna szpitalna, opieka długoterminowa w stacjonarnych zakładach opiekuńczo-leczniczych, zakładach opiekuńczo-pielęgnacyjnych i w hospicjum stacjonarnym, opieka długoterminowa domowa, opieka domowa hospicyjna - opisać główne formy organizacyjne pomocy społecznej: stacjonarne domy pomocy społecznej (DPS), dzienne DPS, środowiskowe domy wsparcia oraz usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze - wymienić kryteria oceny jakości opieki świadczonej przez opiekuna medycznego - wyjaśnić pojęcie niesamodzielności (niezdolności do samodzielnej egzystencji)  | - opisać zakres systemu ubezpieczeń społecznych, tj. ubezpieczenie emerytalne, ubezpieczenie rentowe, ubezpieczenie chorobowe, ubezpieczenie wypadkowe - wymienić główne zadania Zakładu Ubezpieczeń Społecznych - wyjaśnić finansowanie systemu ochrony zdrowia - objaśnić pojęcia dotyczące świadczeń zdrowotnych i opiekuńczych w Polsce, w tym: klient, pacjent, podopieczny, ubezpieczony, kryteria kwalifikacyjne do opieki: stan zagrożenia życia, stan zdrowia, poziom sprawności, wiek - objaśnić pojęcie standardu usług zdrowotnych, medycznych i opiekuńczych - wyjaśnić podstawowe różnice w funkcjonowaniu podmiotów leczniczych publicznych i niepublicznych dotyczące organu założycielskiego oraz źródeł finansowania działalności leczniczej - wyjaśnić różnice w funkcjonowaniu instytucji publicznych i niepublicznych pomocy społecznej (dotyczące organu założycielskiego oraz źródeł finansowania) - wyjaśnić pojęcie niepełnosprawności (z uwzględnieniem orzekania o niepełnosprawności do celów rentowych i pozarentowych)  | semestr I |
|  | 2. Etyka w zawodzie opiekuna medycznego |  | - rozpoznać zachowania etyczne i nieetyczne w życiu codziennym i zawodowym - przestrzegać przepisów dotyczących ochrony danych osobowych i danych wrażliwych w związku z realizacją zadań zawodowych - wskazać informacje podlegające tajemnicy zawodowej - przestrzegać tajemnicy zawodowej | - opisać zasady etyki zawodowej oraz cechy, jakie powinien posiadać opiekun medyczny - stosować zasady etykiety językowej, zasady kultury osobistej i ogólnie przyjęte normy zachowania w swoim środowisku - objaśnić pojęcie tajemnicy zawodowej - wyjaśnić, na czym polega odpowiedzialność prawna za złamanie tajemnicy zawodowej - określić konsekwencje naruszenia tajemnicy zawodowej  |  |
| III. Komunikowanie się w pracy opiekuna medycznego | 1. Komunikowanie się w zespole terapeutycznym |  | - wymienić osoby współpracujące w procesie rozwiązywania problemów zdrowotnych i funkcjonalnych oraz zaspokajania potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - uzasadnić konieczność współpracy opiekuna medycznego z zespołem terapeutycznym i wymienić główne zakresy współdziałania - nawiązać współpracę ze współpracownikami podczas planowania, organizowania oraz wykonywania czynności pielęgnacyjnych  | - omówić relacje międzyludzkie i ich znaczenie - stworzyć warunki sprzyjające efektywnemu komunikowaniu się w procesie terapeutycznym - stosować zasadę pierwszego kontaktu - omówić proces komunikacji interpersonalnej  | semestr I |
| 2. Komunikowanie się z osobą chorą i niesamodzielną oraz jej rodziną |  | - nawiązać współpracę z rodziną podczas diagnozowania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - prowadzić rozmowę z osobą chorą i niesamodzielną - nawiązać współpracę z rodziną osoby chorej i niesamodzielnej podczas planowania, organizowania oraz wykonywania czynności pielęgnacyjnych i opiekuńczych - współdziałać z pielęgniarkami w minimalizowaniu negatywnych przeżyć psychicznych i fizycznych związanych z procesem diagnostyczno-terapeutycznym - współpracować z osobą chorą i niesamodzielną w zakresie wykonywania zaleceń zespołu terapeutycznego i realizacji planu opieki - stosować różne metody werbalnego i pozawerbalnego porozumiewania się - wykazać się empatią i asertywnością w procesie komunikowania się z osobą chorą i niesamodzielną, jej rodziną i grupą społeczną  | - nawiązać przyjazne relacje z osobą chorą i niesamodzielną, jej rodziną i grupą społeczną, zmniejszać ich niepokój i poczucie wyobcowania - stosować zasadę pierwszego kontaktu i efektywnego porozumiewania się w opiece nad osobą chorą i niesamodzielną - zachęcać osobę chorą i niesamodzielną do samoopieki, wskazując na jej zasoby biologiczne i psychiczne oraz znaczenie każdej aktywności w terapii i profilaktyce - wykorzystać sygnały werbalne i pozawerbalne w komunikowaniu się z osobą z zespołem otępiennym i/lub innymi zaburzeniami narządów zmysłów (wzroku, słuchu) i mowy - przeprowadzić wywiad z rodziną osoby chorej i niesamodzielnej - pomagać w stosowaniu sprzętu i technologii komunikacyjnych i zachęcać do utrzymywania relacji między osobą niesamodzielną a jej rodziną i innymi osobami ważnymi dla jej funkcjonowania - przeprowadzić wywiad opiekuńczy - opisać sytuacje trudne występujące w opiece nad osobą chorą i niesamodzielną, w tym: skrajnie zły stan zdrowia, zaburzenia świadomości, agresja, nadwaga połączona z upośledzeniem funkcji narządów ruchu, odmowa jedzenia i picia, znaczne upośledzenie funkcji zmysłów wzroku i słuchu oraz mowy - rozpoznać sytuacje trudne dla pacjenta i dobrać możliwie najlepszą metodę komunikowania się oraz sposób działania - wyjaśnić trudne sytuacje życiowe i omówić formy wspierania osoby chorej i niesamodzielnej - omówić rolę opiekuna w adaptacji osoby chorej i niesamodzielnej do pobytu w placówkach ochrony zdrowia lub pomocy społecznej - udzielić wsparcia osobie chorej i niesamodzielnej w sytuacjach dla niej trudnych w zakresie: adaptacji do zmian funkcjonalnych wywołanych poważnym urazem, zaawansowaną chorobą przewlekłą, chorobą terminalną lub zaawansowaną starością; adaptacji do pobytu w placówkach ochrony zdrowia lub pomocy społecznej; pomocy w rozwiązywaniu problemów wynikających z uczestniczenia osoby chorej i niesamodzielnej w procesie diagnostyczno-terapeutycznym | semestr I |
| IV. Organizacja warunków pracy opiekuna medycznego | 1. Zasady pracy opiekuna medycznego |  | - scharakteryzować kompetencje opiekuna medycznego w zakresie wykonywania zabiegów i czynności na zlecenie i pod nadzorem lekarza i/lub pielęgniarki - rozróżnić i wyjaśnić pojęcia: higiena, utrzymanie w czystości oraz pielęgnacja, utrzymanie kondycji - wyjaśnić zasady wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych, w tym tych wykonywanych w oparciu o zlecony przez pielęgniarki plan pielęgnowania - informować współpracowników o istotnych problemach, których rozwiązanie wykracza poza jego kompetencje | - doskonalić własną wiedzę i umiejętności zawodowe - określać poziom zaangażowania zawodowego i modyfikowania postępowania w zależności od stopnia niesamodzielności osoby chorej lub niesamodzielnej przez wyjaśnienie pojęć: asystowanie, pomaganie i opieka | semestr I |
| 2. Przygotowanie stanowiska pracy |  | - organizować warunki wykonania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych, biorąc pod uwagę bezpieczeństwo osoby niesamodzielnej i własne oraz efektywność i ergonomię pracy - dobrać wyposażenie i sprzęt (w tym łóżko z regulowaną wysokością i oprzyrządowaniem oraz sprzęt wspomagający podnoszenie i przemieszczanie pacjentów) do stanowiska pracy- dobrać sprzęt, przybory, materiały i środki do wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych - przestrzegać procedur postępowania ze sprzętem i materiałami pomocniczymi niezbędnymi do wykonywania czynności opiekuńczych  | - uzasadnić konieczność przestrzegania procedur postępowania obowiązujących na stanowisku pracy | semestr I |
| 3. Dokumentowanie pracy opiekuna medycznego |  | - dokumentować wykonanie czynności zawodowych - chronić dokumentację przed osobami postronnymi i przed zniszczeniem  | - omówić rodzaje dokumentacji medycznej używanej w procesie terapeutycznym - opisać elementy dokumentacji medycznej związane z wykonywaniem zadań opiekuna: plan opieki, karta kontroli podstawowych parametrów życiowych- dokumentować wykonane czynności zawodowe realizowane we współpracy z członkami zespołu terapeutycznego, także z użyciem technik komputerowych  | semestr I |
| V. Organizowanie i planowanie pracy opiekuna medycznego | 1. Organizowanie pracy i współpracy w zespole terapeutycznym |  | - wymienić osoby współpracujące w procesie diagnozowania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - objaśnić potrzebę współpracy w procesie rozpoznawania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - nawiązać współpracę ze współpracownikami podczas diagnozowania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - przestrzegać zasady zaufania i poszanowania prywatności w wykonywaniu zadań zawodowych - opisać ogólne zasady komunikacji interpersonalnej - wskazać konsekwencje niewłaściwego planowania pracy w zespole - informować współpracowników o istotnychproblemach, których rozwiązanie wykracza poza jego kompetencje - omówić objawy stresu oraz konsekwencje długotrwałego pozostawania pod wpływem stresu  | - wskazać kompetencje i zadania współpracowników w procesie planowania i wykonywania czynności z zakresu terapii i opieki - wyjaśnić znaczenie rodziny w procesie rozpoznawania problemów i zaspokajania potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - wyjaśnić związki przyczynowo-skutkowe wydarzeń, zachowań - wskazać sposoby podejmowania decyzji w zależności od posiadanych predyspozycji i kompetencji zawodowych - przewidzieć skutki niewłaściwych działań na stanowisku pracy- dokonać samooceny i wskazać konsekwencje popełnianych błędów - uzasadnić potrzebę rozwiązywania konfliktów oraz analizować ich wady i zalety - wymienić cechy grupy społecznej, różne formy współpracy w grupie oraz czynniki związane z procesami rozwoju grupy - wskazać aspekty właściwego doboru ról w zespole i określić swoją rolę w zespole - wymienić korzyści wynikające z właściwego zarządzania zespołem i określić osobiste predyspozycje do kierowania zespołem - wypowiadać się w sposób zrozumiały, jasny i swobodny, logicznie argumentować- interpretować mowę ciała w komunikacji - wykorzystać pytania i parafrazę w komunikacji interpersonalnej - przestrzegać zasady asertywności w komunikacji interpersonalnej - udzielać informacji zwrotnej - przestrzegać zasad etykiety językowej - uzasadnić celowość planowania pracy zespołu- planować pracę zespołu - identyfikować kompetencje i umiejętności osób w zespole - przydzielać zadania, uwzględniając poziom umiejętności i kompetencje członków zespołu - wskazać cechy skutecznego menedżera i lidera grupy - opisać zakres obowiązków kierownika zespołu - proponować zmiany w organizacji pracy mające na celu poprawę wydajności i jakości pracy - przyjmować odpowiedzialność za podejmowane decyzje | semestr I |
| 2. Diagnozowanie stanu osoby chorej i niesamodzielnej |  | - omówić metody, techniki i sprzęt do wykonania pomiarów antropometrycznych i pomiarów tętna, ciśnienia tętniczego, oddechu i temperatury ciała oraz obliczania BMI - stosować metody, techniki i sprzęt do wykonania pomiarów antropometrycznych i pomiarów tętna, ciśnienia tętniczego, oddechu i temperatury ciała oraz obliczania BMI - dokumentować wykonanie pomiarów, także z użyciem technik komputerowych - objaśnić pojęcia  | - wymienić skale służące do oceny zdolności wykonania prostych i złożonych czynności życiowych (w tym skale: Barthel, Katza, Lawtona) - omówić skalę Barthel i jej zastosowanie w Polsce jako narzędzia do kwalifikowania osób chorych do opieki długoterminowej  | semestr I |
| 3. Rozpoznawanie problemów opiekuńczych i pielęgnacyjnych osoby chorej i niesamodzielnej |  | - omówić potrzeby życiowe jako warunki życia i przeżycia - opisać problemy funkcjonalne i potrzeby biopsychospołeczne człowieka w różnych fazach życia i stanu zdrowia oraz czynniki warunkujące ich występowanie - objaśnić pojęcia niedożywienia i odwodnienia oraz wymienić skutki tych stanów dla zdrowia i życia człowieka - wyjaśnić pojęcia mikcji i defekacji oraz wymienić skutki braku kontroli nad wydalaniem - opisać skutki długotrwałego unieruchomienia - omówić skutki zaniedbań higienicznych  | - objaśnić pojęcia z zakresu patologii - objaśnić pojęcie: wielki zespół geriatryczny - opisać objawy i skutki zaburzeń w funkcjonowaniu organizmu człowieka spowodowane procesem starzenia - uzasadnić rolę rodziny w procesie rozpoznawania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej - opisać najczęściej występujące choroby przewlekłe - wykorzystać wyniki badań i pomiarów do ustalania problemów i potrzeb biopsychospołecznych człowieka w różnych fazach życia i stanu zdrowia   | semestr I |
| 4. Planowanie i realizacja działań pielęgnacyjno-opiekuńczych |  | - sporządzić plan czynności opiekuńczych - omówić czynności opiekuńcze podejmowane wobec osoby chorej i niesamodzielnej - uzasadnić dobór metod i technik wykonywania czynności opiekuńczych odpowiednio do stanu zdrowia i sprawności funkcjonalnej osoby chorej i niesamodzielnej- wymienić podstawowe metody, techniki, środki i sprzęt do wykonywania czynności pielęgnacyjnych osobie chorej i niesamodzielnej - uzasadnić dobór materiałów, środków i sprzętu do wykonywania czynności opiekuńczych - podać przykłady sprzętu kompensującego utraconą sprawność i wspomagającego osoby z różnymi problemami funkcjonalnymi - posługiwać się sprzętem, przyborami, materiałami i środkami do wykonania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych - posługiwać się sprzętem wspomagającym, materiałami i środkami podczas wykonywania czynności opiekuńczych - omówić podstawowe zasady i procedury stosowane podczas wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych osobie chorej i niesamodzielnej - wykonać czynności higieniczne i pielęgnacyjne osobie chorej i niesamodzielnej, przestrzegając zasad, procedur oraz praw pacjenta, w szczególności prawa do intymności - pomagać osobie chorej i niesamodzielnej w przyjmowaniu zleconych leków  | - wyjaśnić pojęcia: kompensacja i modyfikacja - wyjaśnić pojęcie opieki w kontekście skutków niesamodzielności - uzasadnić znaczenie różnicowania osobistego zaangażowania opiekuna przy wykonywaniu czynności opiekuńczych na asystowanie, pomaganie i zastąpienie osoby niesamodzielnej - omówić zasady i procedury dotyczące wykonywania czynności opiekuńczych związanych z utrzymaniem warunków niezbędnych do życia i szeroko pojętym bezpieczeństwem funkcjonalnym w zakresie mobilności, samoobsługi, kształtowania codziennego życia i kontaktów społecznych - uzasadnić potrzebę modyfikacji działań opiekuńczych odpowiednio do stanu zdrowia i sprawności osoby chorej i niesamodzielnej- dobrać sprzęt wspomagający i uzgodnić zmianę postępowania z pacjentem - zaplanować wykonanie czynności pielęgnacyjnych u osoby chorej i niesamodzielnej, uwzględniając ocenę jej stanu - wykonać zmodyfikowane działania wspierająceadekwatnie do rozpoznanych problemów funkcjonalnych orazpotrzeb biologicznych i psycho-społecznych - uzasadnić konieczność modyfikowania planu czynności pielęgnacyjnych odpowiednio do stanu zdrowia i sprawności osoby chorej i niesamodzielnej oraz sytuacji w miejscu pracy opiekuna medycznego - omówić zasady pomocy osobie chorej i niesamodzielnej przy przyjmowaniu leków  | semestr I |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**PRAKTYKA ZAWODOWA – SEMESTR II**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dział programowy | Tematy jednostek metodycznych | Liczba godzinw cyklu kształcenia | Wymagania programowe | Uwagi o realizacji |
| Podstawowe**Uczeń potrafi:** | Ponadpodstawowe**Uczeń potrafi:** | Etap realizacji |
| I. Etyczne i systemowe uwarunkowania zawodu opiekuna medycznego | 1. Etyka w zawodzie opiekuna medycznego |  | - identyfikować sytuacje sprzyjające dbaniu o prestiż i wizerunek zawodu - omówić prawa pacjenta, w tym: prawo do dobrej jakości opieki, prawo do wyrażania zgody lub odmowy zgody na wykonywanie czynności higienicznych i pielęgnacyjnych, prawo do tajemnicy, prawo do intymności  | - objaśnić pojęcia: etyka, etyka zawodowa, wartości moralne, hierarchia wartości, reguła, norma moralna, kodeks etyczny, kultura, kultura zachowania - opisać zasady kultury i etyki, w tym etyki zawodowej (w zawodach medycznych) - rozwiązać dylematy etyczne(zgodnie ze swoimikompetencjami) związane zbrakiem możliwości pokonaniasytuacji trudnej i nieudzieleniemwsparcia osobie chorej iniesamodzielnej - uzasadnić skutki nieprzestrzegania zasad kodeksu etycznego - przestrzegać zasad netykiety w komunikacji w sieci - przestrzegać zasad związanych z ochroną własności intelektualnej i ochroną danych  | semestr II |
|  | 2. Promocja zdrowia i edukacja zdrowotna osoby chorej i niesamodzielnej |  | - uzasadnić udział opiekuna medycznego w promocji zdrowia i profilaktyce - współdziałać z osobą niesamodzielną i jej rodziną w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki skutków zaniedbań pielęgnacyjnych - wyjaśnić istotę samoopieki oraz deficytu samoopieki  | - objaśnić pojęcia: promocja zdrowia, edukacja zdrowotna, wychowanie zdrowotne, profilaktyka, polityka zdrowotna - określić zakres działań i podmioty realizujące promocję zdrowia i profilaktykę - wymienić metody profilaktyki stosowane w pracy opiekuna medycznego - omówić znaczenie czynności opiekuńczych w profilaktyce skutków deficytu samoopieki - objaśnić pojęcia dotyczące edukacji zdrowotnej jako ważnego ogniwa w promocji zdrowia - uzasadnić celowość i zakres prowadzenia edukacji osoby chorej i niesamodzielnej w zakresie wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych - opracować plan edukacji osoby chorej i niesamodzielnej i/lub jej rodziny w zakresie wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych - przeprowadzić edukację osoby chorej i niesamodzielnej i/lub jej rodziny w zakresie wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych  | semestr II |
| II. Komunikowanie się w pracy opiekuna medycznego | 1. Komunikowanie się w języku migowym |  | - uzyskać i przekazać informacje, posługując się językiem migowym  | - rozpoznać oraz stosować komunikaty w języku migowym umożliwiające realizację czynności zawodowych w zakresie nawiązywania kontaktów z osobą chorą i niesamodzielną i/lub jej rodziną (posługującymi się językiem migowym) - korzystać ze słownika języka migowego oraz podręczników do nauki języka i komunikowania się z innymi osobami posługującymi się językiem migowym  | semestr II |
| 2. Komunikowanie się w języku obcym |  | - uzyskać i przekazać informacje, posługując się językiem obcym nowożytnym  | - rozpoznać oraz stosować środki językowe w języku obcym nowożytnym umożliwiające realizację czynności zawodowych w zakresie: czynności wykonywanych na stanowisku pracy, w tym związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa i higieny pracy; narzędzi, maszyn, urządzeń i materiałów koniecznych do realizacji czynności zawodowych; procesów i procedur związanych z realizacją zadań zawodowych; formularzy, specyfikacji oraz innych dokumentów związanych z wykonywaniem zadań zawodowych i świadczonymi usługami, w tym obsługą klienta  | semestr II |
| III. Organizacja warunków pracy opiekuna medycznego | 1. Zasady pracy opiekuna medycznego |  | - opisać umiejętności i kompetencje zawodowe opiekuna medycznego - omówić skutki zaniedbań higienicznych i pielęgnacyjnych dla zdrowia i życia osoby chorej i niesamodzielnej - określić własną odpowiedzialność zawodową oraz wskazać konsekwencje zawodowe i prawne za zaniedbania higieniczne i pielęgnacyjne wobec osoby chorej i niesamodzielnej | - uzasadnić znaczenie kształcenia ustawicznego oraz aktualizowania wiedzy i umiejętności zawodowych - analizować własne kompetencje, ustalić cele oraz planować dalszą ścieżkę własnego rozwoju - dobrać formy doskonalenia zawodowego do swoich potrzeb i możliwości - dzielić się wiedzą i własnym doświadczeniem z innymi - analizować swoje predyspozycje w zakresie samozatrudnienia  | semestr II |
| 2. Przygotowanie stanowiska pracy |  | - organizować warunki do wykonania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych, biorąc pod uwagę bezpieczeństwo osoby niesamodzielnej i własne oraz efektywność i ergonomię pracy - dobrać wyposażenie i sprzęt (w tym łóżko z regulowaną wysokością i oprzyrządowaniem, sprzęt wspomagający podnoszenie i przemieszczanie pacjentów) do stanowiska pracy- dobrać sprzęt, przybory, materiały i środki do wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych - przestrzegać procedur postępowania ze sprzętem i materiałami pomocniczymi niezbędnymi do wykonywania czynności opiekuńczych  | - modyfikować wyposażenie stanowiska pracy | semestr II |
| 3. Dokumentowanie pracy opiekuna medycznego |  | - dokumentować wykonanie pomiarów, także z użyciem technik komputerowych  | - wymienić [cele normalizacji krajowej](https://www.lexlege.pl/ustawa-o-normalizacji/rozdzial-2-cele-i-zasady-normalizacji-krajowej/3419/) - wyjaśnić, czym jest norma, i wymienić cechy normy - rozróżnić oznaczenia normy międzynarodowej, europejskiej i krajowej - korzystać ze źródeł informacji dotyczących norm i procedur oceny zgodności  | semestr II |
| IV. Organizowanie i planowanie pracy opiekuna medycznego | 1. Organizowanie pracy i współpracy w zespole terapeutycznym |  | - stosować metody rozwiązywania konfliktów - uzasadnić korzyści wynikające z pracyzespołowej oraz celowość planowania pracy zespołu - wymienić konsekwencje niewłaściwego planowania i pracy w zespole - przewidywać skutki niewłaściwego doboru osób do zadań - przyjmować odpowiedzialność za podejmowane decyzje - omówić objawy wypalenia zawodowego - opisać i stosować techniki radzenia sobie z emocjami i stresem  | - omówić podstawowe zadania zespołu terapeutycznego i wymienić kompetencje jego członków (w tym lekarza, pielęgniarki, fizjoterapeuty, terapeuty zajęciowego, logopedy, psychologa) w procesie opieki nad osobą chorą i niesamodzielną - dokonać analizy własnej kreatywności i otwartości na innowacyjność - wymienić techniki twórczego rozwiązania problemu - proponować alternatywne, nowatorskie rozwiązania problemów - stosować techniki twórczego myślenia przy rozwiązywaniu problemu - opisać źródła zmian organizacyjnych - działać w sytuacji zmiany (np. warunków pracy, stanu podopiecznego, metod i technik wykonywania czynności, sprzętu, materiałów, środków stosowanych w realizacji zadań zawodowych, czynników pozazawodowych) - wskazać możliwości wprowadzania zmian w realizacji zadań zawodowych - dokonać analizy i oceny podejmowanych działań w kontekście jakości świadczonych usług - zarządzać czasem pracy oraz zarządzać sobą w czasie - analizować sytuacje zawodowe w kontekście przestrzegania norm i procedur - rozpoznać przypadki łamania norm i procedur oraz ocenić ich konsekwencje - wyjaśnić pojęcia: konflikt, negocjacje, mediacje i arbitraż - identyfikować zasady utrzymywania poprawnych relacji z odbiorcami usług i współpracownikami - określić czynniki ułatwiające i utrudniające negocjacje - rozpoznać negocjacje: miękkie, twarde i rzeczowe - opisać style prowadzenia negocjacji - negocjować umowę lub porozumienie z pracodawcą, przestrzegając zasad - planować i organizować pracę zespołową - kierować pracą zespołową - zapewnić atmosferę współpracy w zespole i stosować podstawowe metody podejmowania wspólnych decyzji - wymienić czynniki związane z procesami rozwoju grupy w kontekście pracy zespołowej - stosować strategie kierowania zespołem wykonującym przydzielone zadania - zachęcać członków zespołu do wykonywania zadań - monitorować działania zespołu zadaniowego - sporządzać sprawozdania z realizacji działań zespołowych - analizować wyniki badań dotyczących warunków pracy przeprowadzanych wśród pracowników - wykorzystać opinie pracowników do planowania zmian techniczno-organizacyjnych - proponować rozwiązania techniczne mające na celu poprawę wydajności i jakości pracy | semestr II |
| 2. Diagnozowanie stanu osoby chorej i niesamodzielnej |  | - określić poziom zaangażowania zawodowego i modyfikowania postępowania w zależności od stopnia niesamodzielności osoby chorej i niesamodzielnej (poprzez wyjaśnienie pojęć asystowania, pomagania i opieki) - uwzględnić wyniki pomiarów w postępowaniu pielęgnacyjno-opiekuńczym oraz udostępnić je innym osobom uczestniczącym w procesie terapeutycznym zgodnie z obowiązującymi przepisami - wykorzystać wyniki oceny funkcjonalnej w celu ustalenia możliwości osoby chorej i niesamodzielnej w zakresie samoobsługi  | - opisać przyczyny i skutki naruszenia funkcji ciała (uraz, przewlekła choroba, podeszły wiek oraz czynniki kontekstowe – osobowe i środowiskowe, mające wpływ na funkcjonowanie osoby chorej i niepełnosprawnej) - stosować metody, techniki i sprzęt do wykonaniapomiarów antropometrycznych i pomiarów podstawowych parametrów życiowych, określania poziomu nietrzymania moczu, prowadzenia bilansu wodnego oraz określenia stopnia niesamodzielności (skale) | semestr II |
| 3. Rozpoznawanie problemów opiekuńczych i pielęgnacyjnych osoby chorej i niesamodzielnej |  | - wykorzystać wyniki oceny funkcjonalnej w celu ustalenia możliwości osoby chorej i niesamodzielnej w zakresie samoobsługi - omówić chorobę przewlekłą i jej wpływ na funkcjonowanie jednostki i jej rodziny - opisać specyficzne dla chorób przewlekłych problemy pielęgnacyjno-opiekuńcze  | - wskazać zadania współpracowników w procesie diagnozowania problemów i potrzeb osoby chorej i niesamodzielnej- wyjaśnić istotę niesamodzielności, różnicować jej poziomy (stopnie) - opisać niesamodzielność jako skutek choroby przewlekłej - omówić wpływ choroby i niesamodzielności na stan biologiczny i psychiczny osoby chorej i niesamodzielnej - omówić wpływ choroby i niesamodzielności na sytuację społeczną osoby chorej i niesamodzielnej i jej rodziny - różnicować problemy funkcjonalne i potrzeby biopsychospołeczne człowieka w różnym stanie zdrowia, rodzajach niepełnosprawności i stopniach niesamodzielności (w tym: niepełnosprawność fizyczna, psychiczna, intelektualna, niepełnosprawność narządów zmysłów, niesamodzielność częściowa, znaczna, całkowita) - omówić wpływ czynników kontekstowych, w tym osobowych i środowiskowych, na samodzielność życiową osoby chorej i niesamodzielnej (niepełnosprawnej)  | semestr II |
| 4. Planowanie i realizacja działań pielęgnacyjno-opiekuńczych |  | - omówić podstawowe zasady postępowania w sytuacjach trudnych w opiece nad osobą chorą i niesamodzielną, uznając za priorytet dobro osoby chorej i niesamodzielnej oraz bezpieczeństwo innych pacjentów, innych współpracowników i własne - wykonać zlecenia lekarzy, pielęgniarek i fizjoterapeutów w zakresie utrwalania efektów zabiegów usprawniających - opisać produkty chłonne zabezpieczające skórę i bieliznę oraz preparaty pielęgnacyjne zabezpieczające ipoprawiające kondycję skóry - pomagać osobie chorej i niesamodzielnej w wykonywaniu czynności życia codziennego i utrzymaniu aktywności fizycznej - pomagać osobie chorej i niesamodzielnej w użytkowaniu zaleconego sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego - na zlecenie i pod nadzorem lekarza lub pielęgniarki:-utrzymywać higienę i pielęgnować skórę wokół niepowikłanej tracheostomii, gastrostomii, ileostomii, kolostomii oraz wykonać wymianę worka stomijnego w przypadku stomii wydalniczej-dokonać wymiany worka stomijnego- monitorować bilans płynów -wymienić cewnik zewnętrzny i worek na mocz- dobierać, zakładać i wymieniać produkty chłonne- prowadzić dobową zbiórkę moczu i bilans płynów, - prowadzić trzydniowy dzienniczek mikcji oraz ustalać schemat wydalania i wdrażać kontrolę mikcji i defekacji- pomagać osobie chorej i niesamodzielnej w wykonywaniu czynności życia codziennego i utrzymaniu aktywności fizycznej - posługiwać się sprzętem wspomagającym, materiałami i środkami podczas wykonywania czynności opiekuńczych -pomagać osobie chorej i niesamodzielnej w użytkowaniu zaleconego sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego | - wymienić rodzaje stomii, w tym tracheostomię, ileostomię, kolostomię, urostomię i gastrostomię (peg), oraz rodzaje stosowanego sprzętu stomijnego - omówić monitorowanie bilansu płynów i procedurę dobowej zbiórki moczu - rozróżniać i omówić zabiegi przeciwzapalne i kąpiele lecznicze - wykonać zabiegi i czynności na zlecenie i pod nadzorem lekarza lub pielęgniarki:- wykorzystać glukometr celem oznaczenia stężenia glukozy we krwi osoby chorej i niesamodzielnej oraz dokumentować dokonanie pomiaru i przekazać informację o wynikach pomiaru lekarzowi lub pielęgniarce-identyfikować zaburzenia połykania u osoby chorej i niesamodzielnej-obserwować i rejestrować rodzaj i objętość przyjmowanych posiłków oraz płynów u osób ze stwierdzonymi zaburzeniami odżywiania-karmić osobę chorą i niesamodzielną drogą doustną oraz dojelitową – przez zgłębnik lub gastrostomię, w tym PEG (percutaneous endoscopic gastrostomy) (metodą porcji) lub pomagać podczas karmienia-pomagać osobie chorej i niesamodzielnej w przyjmowaniu leków zleconych przez lekarza różnymi drogami (doustnie, przez skórę i na błony śluzowe), a w przypadku osób, które nie są w stanie samodzielnie przyjąć leku, również podać go bezpośrednio do ust lub na skórę, bez naruszania powłok skórnych- wykonać zabiegi przeciwzapalne i kąpiele lecznicze- dobierać metody i techniki do wykonywania czynności opiekuńczych odpowiednio do stanu zdrowia i sprawności funkcjonalnej osoby chorej i niesamodzielnej- przestrzegać procedur postępowania ze sprzętem i materiałami pomocniczymi niezbędnymi do wykonywania czynności opiekuńczych | semestr II |
| 5. Rozpoznawanie przemocy, przeciwdziałanie jej i udzielanie pomocy |  | - rozpoznać przypadki naruszeń praw pacjenta - przestrzegać zasad postępowania w przypadku podejrzenia występowania przemocy  | - omówić zjawisko przemocy - wyjaśnić procedury dotyczące zjawiska przemocy w miejscu pracy opiekuna medycznego - podjąć działania dotyczące profilaktyki przemocy  | semestr II |
| V. Udzielanie pierwszej pomocy w stanach naglących | 1. Rozpoznawanie stanów zagrożenia zdrowia i życia |  | - ocenić stan poszkodowanego i dokonać pomiarów podstawowych czynności życiowych  | - omówić nagłe stany zagrożenia zdrowia i życia spowodowane chorobą oraz urazem fizycznym, termicznym i chemicznym  | semestr II |
| 2. Udzielanie pierwszej pomocy |  | - objaśnić pojęcia: pierwsza pomoc, kwalifikowana pierwsza pomoc, reanimacja, resuscytacja, nagłe zagrożenie zdrowia i życia - wykonać podstawowe czynności reanimacyjne zgodnie z wytycznymi - posłużyć się automatycznym defibrylatorem zewnętrznym (AED)  | - zabezpieczać siebie, poszkodowanego i miejsce wypadku - układać poszkodowanego w pozycji bezpiecznej- powiadamiać odpowiednie służby- prezentować udzielanie pierwszej pomocy w urazowych stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, np. krwotok, zmiażdżenie, amputacja, złamanie, oparzenie- prezentować udzielanie pierwszej pomocy w nieurazowych stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, np. omdlenie, zawał, udar - wykonać resuscytację krążeniowo-oddechową na fantomie zgodnie z wytycznymi Polskiej Rady Resuscytacji i Europejskiej Rady Resuscytacji | semestr II |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**PROCEDURY OSIĄGANIA CELÓW KSZTAŁCENIA PRZEDMIOTU**

**Propozycje metod nauczania:** prezentacja, pokaz z objaśnieniem, praca w zespole, pomiary parametrów, odczytywanie informacji zamieszczonych na schematach, analiza dokumentacji, udział w pracy.

Zajęcia powinny być prowadzone z wykorzystaniem zróżnicowanych form: indywidualnie lub grupowo.

Treści powinny być nadbudowywane i dostosowane do zróżnicowanego poziomu uczniów w oparciu o podstawowe wiadomości z zakresu przedmiotów zawodowych teoretycznych i praktycznych.

**Środki dydaktyczne do przedmiotu:** podręczniki, dokumentacja pacjenta, sprzęt przewidziany w podstawie programowej oraz znajdujący się w placówce szkolenia praktycznego.

**Obudowa dydaktyczna:**

Talarska D., Szwałkiewicz E.(red.), *Opieka nad osobami przewlekle chorymi, w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Podręcznik dla opiekunów medycznych*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.

Szwałkiewicz E. *Opiekun medyczny w praktyce*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

Kornatowska-Kędziora K., *Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.

Rychlik A., Pawluczuk I., *Czynności higieniczne i pielęgnacyjne*, Wydawnictwo Centrum Rozwoju Edukacji Edicon, Poznań 2017.

Ciechaniewicz W., *Pielęgniarstwo ćwiczenia. podręcznik dla studiów medycznych* cz. 1 i 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.

Kirschnick O. (red.), *Pielęgniarstwo*, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011.

Czasopisma i podręczniki wymagają aktualizacji przez nauczyciela.

**Warunki realizacji:** zajęcia edukacyjne prowadzone u pracodawcy (oddział szpitalny, dom pomocy społecznej, zakład opiekuńczo-leczniczy, zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy).

**PROPONOWANE METODY SPRAWDZANIA OSIĄGNIĘĆ EDUKACYJNYCH SŁUCHACZA**

Podczas sprawdzania i oceniania wykonywanych zadań i ćwiczeń proponuje się zwrócić uwagę na:

* poprawność komunikowania się i współpracy w zespole terapeutycznym,
* poprawność określenia celu działania i oceny stopnia jego osiągnięcia,
* poziom realizacji zadań zawodowych, ich zgodność z obowiązującymi procedurami i standardami,
* szybkość i trafność podejmowania decyzji,
* satysfakcję osoby chorej i niesamodzielnej z wykonanej usługi,
* bezpieczeństwo osoby chorej i niesamodzielnej,
* przestrzeganie tajemnicy zawodowej.

Kontrolę poprawności wykonania zadania należy przeprowadzić w trakcie i po jego wykonaniu. Słuchacz powinien samodzielnie sprawdzić wyniki swojej pracy według przygotowanego przez nauczyciela arkusza oceny. Następnie kontroli według tego samego arkusza powinien dokonać nauczyciel, oceniając poprawność, jakość i staranność wykonania zadania. W ocenie końcowej należy uwzględnić następujące kryteria:

* organizacja stanowiska pracy,
* dobór i poprawność określenia oraz stopień realizacji celu działania,
* dobór i właściwe wykorzystanie sprzętu i aparatury medycznej,
* jakość wykonania zadania,
* kontakt ucznia z pacjentem,
* współpraca w zespole diagnostycznym i terapeutycznym,
* przestrzeganie przepisów bhp i przeciwpożarowych.

W ocenie końcowej należy uwzględnić wyniki wszystkich stosowanych przez nauczyciela metod sprawdzania osiągnięć słuchaczy.

**EWALUACJA PRZEDMIOTU**

* Ewaluacja obejmująca całą grupę słuchaczy.
* Ewaluacja przeprowadzona na początku zajęć – „na wejściu”, zwana również diagnozującą.
* Ewaluacja kształtująca przeprowadzana w trakcie realizowania praktyki zawodowej.
* Ewaluacja końcowa – konkluzywna (sumująca/sumatywna) koncentrująca się na analizie rezultatów i skutków programu zarówno tych założonych przed realizacją, jak i tych niepożądanych, wynikłych w trakcie realizacji, opisana w postaci wniosków i rekomendacji do programu w następnych latach kształcenia.
* Proponowane metody badawcze zastosowane w ewaluacji przedmiotu:
* obserwacja – arkusz obserwacji;
* dyskusja, wywiad, rozmowa – lista pytań;
* analiza dokumentów – arkusz informacyjny, dyspozycje do analizy dokumentów;
* test wiedzy i umiejętności;
* grupowa sesja podsumowująca.

**V. SPOSOBY EWALUACJI PROGRAMU NAUCZANIA ZAWODU**

**EWALUACJA PROGRAMU NAUCZANIA DO ZAWODU OPIEKUN MEDYCZNY – karta ewaluacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **KRYTERIUM OCENY**  | **OCENA** | **UWAGI****(określić problem)** |
| **KOMPLETNIE** | **CZĘŚCIOWO** | **NIEZNACZNIE** |
| **A.** | **Struktura i treści programu**  |
| 1. 1.
 | Program ma właściwą strukturę.  |  |  |  |  |
|  | Struktura programu do przedmiotów jest zachowana. |  |  |  |  |
| 1. 2.
 | Program zawiera efekty kształcenia z podstawy programowej. |  |  |  |  |
| 1. 3.
 | Efekty kształcenia są mierzalne. |  |  |  |  |
| 1. 5.
 | Dobór treści umożliwia osiągnięcie celów kształcenia. |  |  |  |  |
| 1. 6.
 | Zaproponowane zadania są możliwe do wykonania.  |  |  |  |  |
| 1. 7.
 | Zadania są adekwatne do celów i treści kształcenia. |  |  |  |  |
| 1. 8.
 | Środki dydaktyczne są dostępne i wspierają proces edukacyjny. |  |  |  |  |
| 1. 9.
 | Metody sprawdzania osiągnięć słuchaczy są adekwatne do efektów kształcenia. |  |  |  |  |
| 1. 0.
 | Warunki osiągania efektów kształcenia umożliwiają ich realizację. |  |  |  |  |
|  | Warunki osiągania efektów kształcenia są zgodne z podstawą programową.  |  |  |  |  |
| 1. 1.
 | Program podzielony został na teoretyczne przedmioty zawodowe i przedmioty organizowane w formie zajęć praktycznych.  |  |  |  |  |
| 1. 2.
 | Poszczególnym przedmiotom przydzielono właściwą liczbę godzin.  |  |  |  |  |
| 1. .
 | Literatura jest aktualna i dostępna. |  |  |  |  |
| 1. 4.
 | Założenia programu uwzględniają możliwości poznawcze słuchaczy oraz indywidualizację kształcenia. |  |  |  |  |
| 1. .
 | Program uwzględnia korelację międzyprzedmiotową. |  |  |  |  |
| 1. 6.
 | Program zawiera treści niezbędne do realizacji procesu kształcenia i przygotowania słuchacza do pracy w zawodzie.  |  |  |  |  |
|  | Treści programu są sformułowane w sposób zrozumiały i poprawny merytorycznie i metodycznie. |  |  |  |  |
|  | W programie zachowane są zasady konstruowania programów. |  |  |  |  |
|  | Program uwzględnia kształtowanie postawy. |  |  |  |  |
|  | Program wskazuje możliwości współpracy z pracodawcami.  |  |  |  |  |
| 1. .
 | Inne  |  |  |  |  |
| **B.** | **Realizacja programu** |
| 1. 1.
 | Program umożliwia planowanie i organizację pracy szkoły. |  |  |  |  |
| 1. 2.
 | Program umożliwia planowanie pracy nauczyciela. |  |  |  |  |
| 1. 3.
 | Warunki realizacji programu wspierają proces kształcenia. |  |  |  |  |
| 1. 4.
 | Program jest dostosowany do możliwości słuchacza. |  |  |  |  |
| 1. 5.
 | Metody oceny pozwalają w pełni ocenić osiągnięcia słuchacza. |  |  |  |  |
| 1. 6.
 | Uczniowie akceptują formy i kryteria oceniania. |  |  |  |  |
| 1. 6.
 | Metody nauczania są możliwe do zastosowania. |  |  |  |  |
| 1. 7.
 | Propozycje indywidualizacji wspierają słuchaczy o specjalnych potrzebach. |  |  |  |  |
| 1. 0.
 | Założenia programu umożliwiają motywowanie słuchaczy do nauki. |  |  |  |  |
| 1. .
 | Inne |  |  |  |  |
| **C.** | **Efekty kształcenia** |
| 1. 1.
 | Realizacja programu umożliwia przygotowanie do egzaminu zawodowego w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie. |  |  |  |  |
| 1. 2.
 | Wyniki egzaminu zawodowego są satysfakcjonujące. |  |  |  |  |
| 1. 3.
 | Pracodawcy pozytywnie oceniają przygotowanie zawodowe słuchaczy i absolwentów. |  |  |  |  |
| 1. 4.
 | Absolwenci pozytywnie oceniają przebieg nauki i efekty kształcenia w szkole. |  |  |  |  |
| 1. .
 | Inne |  |  |  |  |

**VI. ZALECANA LITERATURA DO ZAWODU**

Bibliografia:

1. Andres J. (red.), *Pierwsza pomoc i resuscytacja krążeniowo-oddechowa*, Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2011.
2. Andruszkiewicz, Banaszkiewicz M. (red.), *Promocja zdrowia w praktyce pielęgniarki i położnej*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.
3. Aronson E, *Człowiek istota społeczna*, Wydawnictwo PWN, Warszawa 2004.
4. *Atlas Anatomiczny*, Wydawnictwo Buchmann, 2007.
5. Ciszek B., Aleksandrowicz R. (red.), *Mały atlas anatomiczny*, red., Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2015.
6. Chrząszczewska A., *Bandażowanie*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002.
7. Ciechaniewicz W., *Pielęgniarstwo ćwiczenia. Podręcznik dla studiów medycznych* cz. 1 i 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.
8. Ciechaniewicz W., *Pielęgniarstwo ćwiczenia. Podręcznik dla studiów medycznych* cz. 1 i 2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2007.
9. Czajka D., Czekała B., *Przewlekle chory w domu*. Gdzie szukać pomocy, Wydawnictwo PZWL, 2015.
10. Formański J., *Psychologia środowiska*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2004.
11. Formański J., *Psychologia. Podręcznik dla szkół medycznych*, Wydawnictwo PZWL, 1998.
12. Górski J. (red.), *Fizjologia człowieka*, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2010.
13. Hendzel J.K., *Słownik polskiego języka migowego*, Olsztyn 1986.
14. Jakubaszko J. (red.), *ABC postępowania w urazach*, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2010.
15. Jakubaszko J. (red.), *ABC resuscytacji*, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2012.
16. Jakubaszko J. (red.), *Medycyna ratunkowa – nagłe zagrożenia pochodzenia wewnętrznego*, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2010.
17. Jakubowska-Winiecka A., Włodarczyk A., *Psychologia w praktyce medycznej*, Wydawnictwo PZWL, 2007.
18. Janowicz A., Krakowiak P., Paczkowska P., Sikora B., *Sztuka komunikacji z osobami u kresu życia i ich opiekunami*, Wydawnictwo Fundacja Hospicyjna, 2014.
19. Jędrzejewski B., *Poradnik dla opiekunów osób z uszkodzeniami ośrodkowego układu nerwowego*, Fundacja SANUM FIZJOFUN, Warszawa 2013.
20. Kirschnick O. (red.), *Pielęgniarstwo*, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011.
21. Koncewicz D., Szczepankowski B., *Język migowy w terapii*, Wyd. Wyższa Szkoła Pedagogiczna w Łodzi i Edukacyjna Grupa Projektowa, 2008.
22. *Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej* z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz. U. Nr 78, poz. 483 z późn. zm.).
23. Kopacz P., Mierzejewski D.P., Rodak A., Wawrzeńczyk K., *Kompetencje cyfrowe. DigComp*, Wydawnictwo Fundacja ECCC, Lublin 2016.
24. Kornatowska-Kędziora K., *Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej*, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2010.
25. Krajewska-Kułak E., Kwiatkowska A., Panek W. (red.), *Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie*, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2016.
26. Krakowiak P., Krzyżanowski D., Modlińska A., *Przewlekle chory w domu*, Fundacja Lubię Pomagać, Gdańsk, 2011.
27. Kruś S., *Patologia – podręcznik dla licencjackich studiów medycznych*, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2003.
28. Kulik T.B., Latalski M., (red.), *Zdrowie publiczne*, Wydawnictwo Czelej, 2002.
29. Michallik A., Ramotowski W. (red.), *Anatomia i fizjologia człowieka*, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2013.
30. Miechowiecka N., Wróblewski T., *Patologia – podręcznik dla szkół medycznych*, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 1992.
31. Przemysław P., Amelia P., *Medyczne czynności ratunkowe*, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2016.
32. Rączkowski B., *BHP w praktyce*, Wydawnictwo ODDK, 2018.
33. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. z 2013 r., poz. 1480).
34. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 z późn. zm.).
35. Rychlik A., Pawluczuk I., *Czynności higieniczne i pielęgnacyjne*, Wydawnictwo Centrum Rozwoju Edukacji Edicon, Poznań 2017.
36. Rzeźniczak D., *Alfabet PJM. Ćwiczenia podstawowe*, Centrum PJM.
37. Rzeźniczak D., *Podręcznik do nauki Polskiego Języka Migowego*. Poziom A1., Wydawnictwo POLTEXT 2017.
38. Sęk H., Cieślak R., *Wsparcie społeczne, stres i zdrowie*, Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2004.
39. Sierakowska M., Wrońska I. (red.), *Edukacja zdrowotna w praktyce pielęgniarskiej*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.
40. Składowski J., *Informatyka Europejczyka Podręcznik*, wyd. Helion, 2012.
41. Spitzer M., *Jak uczy się mózg,* Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2011.
42. Styka L., (red)., *Ewakuacja i transport poszkodowanego*, Górnicki Wydawnictwo medyczne, Wrocław 2010.
43. Sygit M., *Zdrowie publiczne*, Wydawnictwo Wolters Kluwer, Warszawa 2010.
44. Szwałkiewicz E. *Opiekun medyczny w praktyce*, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.
45. Szwarz S. (red.), *Pielęgniarstwo geriatryczne*, Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.
46. Ślusarska B. (red.), *Podstawy pielęgniarstwa*, PZWL, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2011.
47. Talarska D., Szwałkiewicz E. (red.), *Opieka nad osobami przewlekle chorymi, w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Podręcznik dla opiekunów medycznych*, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2011.
48. Taranowicz I., Majchrowska A., Kawczyńska-Butrym Z., *Elementy socjologii dla pielęgniarek*, Wydawnictwo Czelej, 2000.
49. Traczyk W.Z., *Fizjologia człowieka w zarysie*, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2010.
50. Uchmanowicz I., Rosińczuk J., *Odleżyny – profilaktyka i leczenie*, Wydawnictwo Conlinuo, Wrocław 2014.
51. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160).
52. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510).
53. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 z późn. zm.).
54. *Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym* (Dz. U. z 2006 r. nr 191, poz. 1410 z późn. zm.).
55. Wieczorkowska-Tobis K., Talarska D., *Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne*, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2015.
56. *Wytyczne resuscytacji krążeniowo oddechowej ERC,* 2015.
57. *Zespół stopy cukrzycowej – podstawowe wiadomości*, ConvaTec, 2016.
58. Żylinska M., *Neurodydaktyka,* Wydawnictwo Naukowe UMK, Toruń 2013.

Czasopisma branżowe:

1. „Egzamin zawodowy. Opiekun medyczny. Kwalifikacja Z.4”, Wydawnictwo Edukacyjne Esan, 2014.
2. „Jak opiekować się osobą przewlekle chorym w domu (Damy Radę)”, Wydawnictwo Fundacja Razem Zmieniamy Świat, TZMO.
3. „MEDI Forum Opieki długoterminowej”.
4. „Medycyna paliatywna w praktyce”.
5. „Problemy pielęgniarstwa”.
6. „Psychologia w Praktyce”.

Strony internetowe:

1. Aplikacja bezpłatna Migaj z nami: PJM.
2. Strona: niepelnosprawni.pl.

Multimedia:

1. płyta „Rozumiem polski język migowy”, Centrum PJM.