





Razem w roku: 30h																				
Cele kształcenia: (max. 6 pozycji) C1. przygotowanie studenta zdrowia publicznego do towarzyszenia choremu i jego rodzinie objętego opieką paliatywną C2. przygotowanie studenta zdrowia publicznego do towarzyszenia choremu u kresu życia i umierającemu oraz jego rodzinie C3. przygotowanie studenta zdrowia publicznego do towarzyszenia rodzinie zmarłego pacjenta w procesie żałoby																				
Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:																				
Numer efektu kształcenia przedmiotowego	Numer efektu kształcenia kierunkowego	Student, który zaliczy moduł/przedmiot wie/umie/potrafi	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące)	Forma zajęć dydaktycznych  ** wpisz symbol																
W 01		Wymienia i opisuje mechanizmy obronne stosowane przez chorych w opiece paliatywnej		WY																
W 02		Wykazuje znajomość elementów procesu komunikacji z chorym przewlekle, chorym nieuleczalnie i umierającym oraz przeszkód w komunikacji		CA																
W 03		Scharakteryzuje czym są procesy adaptacyjne chorego i jego rodziny (na płaszczyźnie emocjonalnej i płaszczyźnie poznawczo-behawioralnej)		WY																
W 04		Rozpoznaje źródła cierpienia pacjenta u kresu życia i chorego umierającego		CA																
W 05		Posiada wiedzę w zakresie podstawowych mechanizmów		WY																
W 06		Wykazuje znajomość koncepcji przystosowania do procesu umierania m.in. E. Kúbler-Ross,		WY																



		Patisona		
<b>W 07</b>		Wykazuje znajomość zasad i metod informowania i przekazywania trudnych informacji (informacji niepomyślnych)		CA
<b>W 08</b>		Posiada szczegółową wiedzę dotyczącą zasady „podążania za pacjentem”		CA
<b>U 01</b>		Potrafi prawidłowo rozpoznać fazę umierania pacjenta oraz pojawiające się objawy związane z zaawansowaną chorobą i umieraniem		WY
<b>U 02</b>	B1PO.U02	Odpowiednio zastosuje zasady pracy psychoonkologicznej		CA
<b>U 03</b>	B1PO.U03	Będzie w stanie zastosować różne techniki komunikacji w zależności od stanu pacjenta i jego rodziny		CA
<b>U 04</b>	B1PO.U04	Odpowiednio rozpozna i zinterpretuje mechanizmy obronne pacjenta oraz jego stany emocjonalne		CA
<b>U 05</b>	B1PO.U05	Potrafi stosować wybrane metody psychoonkologicznej pracy z pacjentem		WY
<b>K 01</b>		Proszę sformułować ok.2-3 postawy - przykładowy czasownik określający efekt kształcenia w zakresie postaw: kreuje, chętnie uczestniczy, współpracuje w grupie, aktywnie uczestniczy		

\*\* WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CM – ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK – samokształcenie, EL- E-learning.

Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:



Wiedza: 4 Umiejętności: 5 Kompetencje społeczne: 4	
<b>Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):</b>	
<b>Forma nakładu pracy studenta</b> (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)	<b>Obciążenie studenta (h)</b>
1. Godziny kontaktowe:	30
2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	30
<b>Punkty ECTS za moduł/przedmiotu</b>	5
Uwagi	
<b>Treść zajęć:</b> (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia)	
<b>Wykłady</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Historia rozwoju opieki paliatywnej:<ol style="list-style-type: none"><li>a) Na świecie</li><li>b) W Europie</li><li>c) W Polsce</li></ol></li><li>2. Definicja pojęć opieka paliatywna i opieka hospicyjna</li><li>3. Zasady i formy opieki paliatywnej</li><li>4. Okresy zaawansowanego stadium choroby wg Krystyny de Walden-Gałuszko,</li><li>5. Modele umierania:<ul style="list-style-type: none"><li>• wg E. Kúbler-Ross,</li><li>• wg Mansela Patisona</li></ul></li><li>6. Definicja śmierci i proces umierania, punkt bez powrotu.</li><li>7. Sytuacje trudne w procesie umierania w opiece paliatywnej – formy pomocy</li><li>8. Towarzystwo w żałobie<ol style="list-style-type: none"><li>a) Żałoba przebiegająca fizjologicznie</li><li>b) Żałoba patologiczna</li></ol></li><li>7. Medyczne aspekty opieki hospicyjnej<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>ból i leczenie bólu:</u></li><li>• epidemiologia bólu,</li><li>• ból totalny (konceptcja R. Twyrossa i C. Saunders)</li><li>• taksonomie bólu (czas trwania: ostry, przewlekły, miejsce powstania: nocyceptywny, neuropatyczny)</li><li>• ból przebijający,</li><li>• metody postępowania w ocenie i leczeniu bólów nowotworowych.</li><li>• <u>objawy ze strony układu oddechowego:</u></li><li>• duszność,</li><li>• kaszel,</li><li>• krwioplucie,</li><li>• oddech charczący u umierającego,</li><li>• tlenoterapia (obsługa koncentratora tlenu).</li></ul></li></ol>	



- objawy ze strony układu pokarmowego:
- suchość w jamie ustnej,
- zespół kacheksja-anoreksja,
- nudności i wymioty,
- zaparcia stolca,
- kamienie kałowe,
- stomie wydalinicze i odżywcze.
- objawy ze strony układu moczowego:
- nietrzymanie moczu,
- trudności w oddawaniu moczu,
- cewnik do pęcherza moczowego,
- nefrostomia i cewnik nadłonowy,
- krwimocz.
- objawy neuropsychiatryczne i psychiatryczne:
- guzy nowotworowe mózgowia i zespół wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego,
- guzy kanału kręgowego i kręgosłupa,
- zespół pobudzenia (delirium terminale),
- zespoły otępienne,
- depresja.

#### **Seminaria**

1. Komunikacja w opiece paliatywnej
  - a) Zasady
  - b) Niebezpieczne pułapki i zapobieganie im
2. Przekazywanie niepomyślnych informacji w pracy zespołów hospicyjnych , udzielanie informacji w aspekcie prawnym i praktycznym:
  - ii. Świadoma zgoda pacjenta i jej konsekwencje
  - iii. Kontrakt terapeutyczny
  - v. Techniki sprawdzania co pacjent wie o swojej chorobie, diagnozie, rokowaniu, postępowaniu terapeutycznym
  - vi. Techniki sprawdzania co pacjent chce się dowiedzieć o swojej chorobie, diagnozie, rokowaniu, postępowaniu pielęgniarskim
  - vii. Metoda stopniowania przekazywanych informacji
  - viii. Metoda
  - ix. Zapewnienie pacjentowi wsparcia i przestrzeni do wyrażania emocji i zadawania pytań
3. Prowadzenie bezpiecznych i skutecznych rozmów z pacjentem u kresu życia i jego rodziną:
  - Pozytywne ocenianie
  - Empatia
  - Aktywne słuchanie
  - Parafrazowanie
  - Odzwierciedlanie uczuć i werbalizacja emocji
  - Błędy w prowadzeniu rozmowy
4. Sposoby redukcji stresu emocjonalnego
5. Umieranie pacjenta – metody towarzyszenia
6. Towarzyszenie w żałobie – niebezpieczeństwa



<b>Ćwiczenia</b>	
Inne 1 itd...	
<b>Literatura podstawowa:</b> (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje) 1. de Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.) Pielęgniarstwo opieki paliatywnej, PZWL, Warszawa 2016 2. de Walden-Gałuszko K., Ciałkowska-Rysz A. (red.) Medycyna paliatywna, PZWL, Warszawa 2015	
<b>Literatura uzupełniająca i inne pomoce:</b> (nie więcej niż 3 pozycje) 1. E. Kúbler-Ross, Rozmowy o śmierci i umieraniu, 2. E. Kúbler-Ross, Życiodajna śmierć	
<b>Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:</b> (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...) Rzutnik multimedialny, tablica, pisaki, arkusze papieru	
<b>Warunki wstępne:</b> (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu) Wiedza z zakresu psychologii ogólnej i podstaw psychoterapii	
<b>Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:</b> (określić formę i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny)  Zaliczenie na podstawie uzyskanych zaliczeń cząstkowych z wykładów i ćwiczeń	
<b>Ocena:</b>	<b>Kryteria oceny:</b> (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem, )
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	

**Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**

Zakład Medycznych Nauk Społecznych, e-mail: [dominik.krzyzanowski@umed.wroc.pl](mailto:dominik.krzyzanowski@umed.wroc.pl)



**Koordinator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**

dr n. med. Dominik Krzyżanowski, e-mail: [dominik.krzyzanowski@umed.wroc.pl](mailto:dominik.krzyzanowski@umed.wroc.pl) M: 608-585-295

**Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć .**

Dominik Krzyżanowski dr n. med., mgr piel., specjalista piel. opieki paliatywnej, trener szkoleń z opieki paliatywnej i psychoonkologii

**Data opracowania sylabusu**

**Sylabus opracował(a)**

20.09.2020

Dominik Krzyżanowski .

**Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia**

.....

**Podpis Dziekana właściwego wydziału**

.....