

Kierunek studiów, rok i kod obszaru efektów uczenia się	Pielęgniarstwo rok akademicki 2023/2024, studia I stopnia, OM1												
	Cykl kształcenia 2023/2024 2024/2025 2025/2026 2027/2028												
Kod przedmiotu	K -kierunkowy /P -podstawowy / D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ				Rodzaj studiów: I stopnia			Stacjonarne					
Nazwa przedmiotu, jego statut i powiązanie obszarowymi efektami uczenia się	<u>obowiązkowy/</u> Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne Pediatrics and pediatric nursing												
Grupa zajęć, w ramach których osiąga się szczegółowe efekty uczenia się	D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ												
Jednostka prowadząca	Wydział Profilaktyki i Zdrowia												
Rok, semestr, formy zajęć i liczba godzin	Rok	Semestr	Ogółem liczba godzin	Forma zaliczenia	Formy zajęć					Punkty ECTS :17			
	II	3, 4	420	E						Godziny kontaktowe	Zajęcia praktyczne	Praktyka zawodowa	Praca własna studenta
					wykład	Zajęcia praktyczne	Seminarium	Samokształcenie	Praktyka zawodowa				
					50/20	80/80		30	160	3	6	6	2
Kierownik i realizatorzy	Osoba prowadząca przedmiot:												
Szacowane nakłady pracy w ECTS	- uzupełnianie notatek z wykładów -10% - przygotowanie teoretyczne - 10% - przygotowanie i przedstawienie prezentacji -10% - przygotowanie do testu -10% - ilość godz. pracy studenta z nauczycielem 60%												
Założenia i cele przedmiotu	Cele: 1. Poznanie podstawowych pojęć w pediatrii i pielęgniarstwie pediatrycznym 2. Poznanie zasad opieki pielęgniarstwiej nad dzieckiem w wybranych chorobach układowych.. 3. Kształtowanie umiejętności postępowania pielęgniarstwiej zgodnie z założeniami procesu pielęgnowania. 4. Kształtowanie umiejętności diagnozowania i planowania opieki pielęgniarstwiej w wybranych schorzeniach układowych. 5. Kształtowanie umiejętności oceny rozwoju dzieci i młodzieży ich żywienia z uwzględnieniem, czynników wpływających na rozwój dziecka zdrowego i chorego, 6. Kształtowanie umiejętności komunikowania się z dzieckiem i opiekunami oraz w zespole terapeutycznym. 7. Kształtowanie postaw etycznych, moralnych oraz postawy odpowiedzialności zawodowej pielęgniarki.												
Macierz efektów uczenia się dla modułu/przedmiotu w odniesieniu oraz metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć:													
Numer efektu uczenia się przedmiotowe	Numer efektu uczenia się kierunkowego	Po ukończeniu modułu/przedmiotu student zna/rozumie/potrafi:								Metody weryfikacji osiągnięci a zamierzonych		Forma zajęć dydaktycznych	

go			efektów uczenia się	
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie				
W1	D.W2.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W2	D.W3.	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W3	D.W4.	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W4	D.W5.	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W5	D.W6.	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W6	D.W7.	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W7	D.W8.	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W8	D.W13.	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W9	D.W14.	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarskiej w tym zakresie;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W10	D.W18.	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:				
U1	D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	Spr.ustny, prakt.	W, ZP. PZ
U2	D.U2.	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	Spr.ustny, prakt.	W, ZP. PZ
U3	D.U3.	przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	Spr.ustny, prakt.	W, ZP. PZ
U4	D.U4.	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	Spr.ustny, prakt.	W, ZP. PZ
U5	D.U5.	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;	Spr.ustny, prakt.	W, ZP. PZ
U6	D.U6.	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków;	Spr.ustny, prakt.	W, ZP. PZ
U7	D.U7.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	Spr.ustny, prakt.	W, ZP. PZ
U8	D.U8.	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	Spr.ustny, prakt.	W, ZP. PZ
U9	D.U13.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;	Spr.ustny, prakt.	W, ZP. PZ
U10	D.U14.	wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;	Spr.ustny, prakt.	W, ZP. PZ
U11	D.U18.	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;	Spr.ustny, prakt.	W, ZP. PZ
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:				
K1	D.K3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	obserwacja	W, ZP. PZ
K2	D.K4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	obserwacja	W, ZP. PZ
Program przedmiotu	W załączeniu (szczegółowy program kształcenia na odrębnych stronach: tematyka wykładów, liczba godzin, ćwiczeń, seminariów, samokształcenia. Dla samokształcenia dodatkowo wpisać cele i metody jego realizacji, np. przygotowanie raportu, sprawozdania, eseju, prezentacji multimedialnej.)			
Proszę oznaczyć krzyżykami w skali 1-3 jak powyższe efekty są osiąganе na zajęciach w dziedzinie wiedzy, umiejętności i postaw; Wiedza + + + Umiejętności + + + Postawy + +				
Forma i warunki zaliczenia:	Obecność na zajęciach, aktywny udział w zajęciach, systematyczne przygotowanie do zajęć, aktywny udział w dyskusji, pozytywny wynik egzaminu końcowego ustnego, pisemnego lub/i testowego Egzamin końcowy			
Formy zajęć	wykład, wykład konwersatoryjny, dyskusja, „ZP, praktyka zawodowa			

Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia	<p>Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie wiedzy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sprawdzian pisemny (test wielokrotnego wyboru; pytania otwarte) 2. Ocena aktywności studenta podczas zajęć 3. Ocena przygotowania do zajęć <p>Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie umiejętności:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. zaliczenie poszczególnych zadań 2. ocena przedstawionego referatu <p>Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie kompetencji społecznych</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego 2. Samoocena studenta
<p>Kształtowanie umiejętności praktycznych odbywa się na następujących poziomach:</p> <p>Poziom 1. obserwacja procedur w praktyce</p> <p>Poziom 2. wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej</p> <p>Poziom 3. wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej</p> <p>Poziom 4. wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.</p>	
Literatura podstawowa i uzupełniająca	<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pawlaczyk B.: Pielęgniarstwo pediatryczne, PZWL, 2014 2. Muscari M.E.: Peditria i pielęgniarstwo pediatryczne, PZWL, 2010. 3. Barczykowska E., Faleńczyk K.: Metoda studium przypadku w pielęgniarstwie pediatrycznym – wybrane zagadnienia z opieki nad dzieckiem w podstawowej opiece zdrowotnej, CONTINUO, 2014. 4. Luxner K.L.: Pielęgniarstwo pediatryczne DELMARA, Urban&Partner, 2006. 5. Brosowska B., Mielczarek-Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, t. 2. Wyd. Makmed, Lublin 2008. 6. Krawczyński M. (red.): Propedeutyka pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009 7. Kaczmarek M., Piskorz-Ogórek K. (red.): Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia. Wyd. Help-Med, Kraków 2014. 8. Kubicka K., Kawalec W.: Pediatria, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010. 9. Capuch G., Krzeszowska B., Perek M., Twarduś K.: Modele pielęgnowania dziecka przewlekłe chorego. PZWL, Warszawa 2011. 10. Capuch G., Perek M.: Modele opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu. PZWL, Warszawa 2012. 11. Szajner-Milart I., Papierkowski A. (red.): Choroby wieku rozwojowego. PZWL, Warszawa 2000.
	<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1. Seń M., Dębska G.: Zagrożenia zdrowotne wśród dzieci i młodzieży, t. 3. Krakowska Akademia im. A.F. Modrzewskiego, Kraków 2011 2. Maszkiewicz W.: Wybrane aspekty pediatrii społecznej [w:] Kompendium pediatrii praktycznej pod red. A. Jankowskiego. Wyd. Cornetis, Wrocław 2010 3. Steciwko A., Pirogowicz I.: Dziecko i jego środowisko. Uzależnienia a młodzież. Wyd. Continuo, Wrocław 2006 4. Steciwko A., Pirogowicz I.: Dziecko i jego środowisko. Prawa dziecka – dziecko krzywdzone. Wyd. Continuo, Wrocław 2005 5. Koper A., Wrońska I.: Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nowotworową. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 1, 2017 6. Michałowicz R., Chmielnik J., Michałowska, Mrózek J., Mrózek K.: Mózgowe porażenie dziecięce. PZWL, Warszawa 1997. 7. Dietrich M., Eckhard S.: Diagnostyka różnicowa w pediatrii. Urban & Partner, 2014 8. Krawczyński M./red.: Żywnienie dzieci w zdrowiu i chorobie. Wyd.2. Help-Med., Kraków 2015 9. Piontek E., Witkowski D.: Cukrzyca u dzieci. PZWL, Warszawa, 1, 2009 10. Szajner-Milart I., Wójcik-Skierucha E. (red.): Ostre zatrucia u dzieci. PZWL, Warszawa 2011. 11. Dominiak I., Gaworska-Krzemińska A., Kilańska D.: Ordynowanie leków i wypisywanie recept Przewodnik dla pielęgniarek i położnych. Edumetrix 2016.
Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: rzutnik multimedialny, laptop	
Warunki wstępne: Student powinien posiadać wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii, biochemii, patologii, podstaw pielęgniarstwa	
Ocena	Kryteria zaliczenia przedmiotu
Bardzo dobry (5,0)	5 pkt. – Zrozumienie tematu i pełna jego realizacja, uzupełniona analizą prowadzącą do pogłębionego wnioskowania, przywołanie właściwych kontekstów, właściwa, przemyślana, logiczna i jasna argumentacja, trafne wnioski–
Ponad dobry (4,5)	4 pkt. – Zrozumienie omawianego tematu i pełna jego realizacja, poprawna analiza i interpretacja, wnioskowania, uogólniania. Częściowo udana argumentacja, własne opinie i sądy
Dobry (4,0)	3 pkt. – Zrozumienie omawianego tematu i pełna jego realizacja, łączenie faktów i ich interpretacja, wnioskowania, uogólniania.
Dość dobry (3,5)	2pkt. –Wypowiedź w zasadzie poprawna, nieliczne drugorzędne błędy rzeczowe, poprawne odtworzenie treści, sądów i opinii.. Poprawna merytorycznie odpowiedź
Dostateczny (3,0)	1pkt. – Wypowiedź splotowa, drugorzędne błędy rzeczowe, poprawne odtworzenie treści, sądów i opinii.. Poprawna merytorycznie ale niepełna odpowiedź –
Niedostateczny	0 pkt. – Wypowiedź zawierająca istotne błędy merytoryczne, błędy w zakresie posługiwania się pojęciami w zakresie anatomii, terminologia potoczna, ubogie słownictwo argumentacja mało spójna, nie wskazuje na zrozumienie zagadnień

(2,0)				
	Kryteria oceny Egzaminu ustnego			
Bardzo dobry (5,0)	Zrozumienie tematu i pełna jego realizacja, wykorzystanie materiałów pomocniczych. Odpowiedź na wszystkie zadawane pytania (92,5-100%)			
Ponad dobry (4,5)	Zrozumienie omawianego tematu i pełna jego realizacja. Poprawna merytorycznie odpowiedź na większość pytań (85,5-92%) Wypowiedź na ogół uporządkowana i spójna. Przestrzeganie zasad poprawnego mówienia,			
Dobry (4,0)	Omówienie tematu w sposób poprawny ale niepogłębiony. Poprawna merytorycznie odpowiedź na pytania zawarte w zestawie pytań (76,5-84%). Nieliczne błędy w zakresie posługiwania się pojęciami			
Dość dobry (3,5)	Poprawna merytorycznie ale niepełna odpowiedź na pytania zawarte w zestawie pytań (68,5-76%). Pojedyncze błędy w zakresie posługiwania się pojęciami. Wystarczające słownictwo.			
Dostateczny (3,0)	Wypowiedź spłycona, drugorzędne błędy rzeczowe. Poprawna merytorycznie ale niepełna odpowiedź na pytania zawarte w zestawie pytań (60-68%). Kilka błędów w zakresie posługiwania się pojęciami.			
Ocena:	Kryteria oceny egzaminu testowego:			
Bardzo dobry (5,0)	Uzyskanie z egzaminu 90% -100%			
Ponad dobry (4,5)	Uzyskanie z egzaminu 80 -89%			
Dobry (4,0)	Uzyskanie z egzaminu 70% -79%			
Dość dobry (3,5)	Uzyskanie z egzaminu 65% - 69%			
Dostateczny (3,0)	Uzyskanie z egzaminu 60%-64%			
Kryteria oceny umiejętności praktycznych				
Punktacja	2	1	0	
Zasady	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje czynności	
Sprawność	wykonuje pewnie, energicznie	wykonuje po zastanowieniu	wykonuje niepewnie, bardzo wolno	
Skuteczność	uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	nie zawsze uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	nie bierze pod uwagę sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	
Samodzielność	działania wykonuje samodzielne	wymaga przypomnienia i ukierunkowania	wymaga stałego naprowadzania i przypominania	
Komunikowanie się z pacjentem	Poprawny i samodzielny, dobór treści	wymaga ukierunkowania w wyborze treści	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	
Postawa	potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie,	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania,	
Punktacja / oceny: bardzo dobra - 12–11 pkt. dobra - 10-8 pkt. dostateczna- 7–6 pkt. niedostateczna - 5-0 pkt.				
Samokształcenie – kryteria oceny				
Szczegółowe kryteria oceny pracy pisemnej/projektu				
Lp	Elementy pracy	Liczba punktów	Uzyskana liczba punktów	Ocena
1.	Zgodność treści z tematem	0-3		
2.	Poprawność użytej terminologii	0-3		
3.	Poprawność merytoryczna omawianych zagadnień	0-3		
4.	Układ i organizacja treści	0-3		
5.	Ujęcie problemu zgodnie z aktualna wiedza	0-3		

	(medyczną, społeczną, humanistyczną)			
6.	Trafność doboru treści/faktów/przykładów	0-3		
Ocena i punktacja Bardzo dobry (5,0) – 18 – 17 pkt Ponad dobry (4,5) – 16 -15 pkt Dobry (4,0) – 14 pkt Dość dobry (3,5) –13 - 12 pkt Dostateczny (3,0) – 11 – 10 pkt Niedostateczny (2,0) - poniżej 10 pk				

podpis autora

PROGRAM KSZTAŁCENIA

Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu
Wydział Profilaktyki i Zdrowia
Profil praktyczny
Kierunek: _Pielęgniarstwo
Studia: I stopnia Stacjonarne

Pediatric and pediatric nursing

Lectures: - 70 (50/20)

Self-education: - 30

Practical exercises: 160 (80/80)

Professional practice: 160

Person conducting the subject:

Lectures:

Goals:

1. Knowledge of basic concepts in pediatrics and pediatric nursing.
2. Knowledge of the principles of nursing care for a child in selected systemic diseases.
3. Shaping the skills of nursing care in accordance with the process of nursing.
4. Shaping the skills of diagnosing and planning nursing care in selected systemic diseases.
5. Shaping the skills of assessing the development of children and adolescents and their nutrition, taking into account factors influencing the development of a healthy child and child.
6. Shaping the skills of communication with a child and caregivers and in a therapeutic team.
7. Shaping the attitudes, moral and professional responsibility of a nurse.

Clinical part: 35h

1. Modern diagnostics and therapy in pediatrics and neonatology.
2. Anatomical and developmental differences of the child.
3. Child development. Developmental processes.
4. Selected diseases of the neonatal period.
5. Selected diseases of the infant and toddler period.
6. Respiratory system diseases.
7. Allergic diseases. Atopic dermatitis. Asthma bronchiale.
8. Urinary system diseases. Acute and chronic renal insufficiency. Pyelonephritis, glomerulonephritis. Nephrotic syndrome. Nephritic syndrome.
9. Digestive system diseases. Acute and chronic diarrhea. Celiac disease.
10. Selected systemic diseases of the internal organs.
11. Infectious diseases of children.
12. Metabolic diseases in children. Galactosemia, phenylketonuria, mucopolysaccharidosis.
13. Nutritional deficiencies - obesity, rickets.
14. Nervous system diseases. Cerebral palsy.
15. Selected rheumatological problems in the developmental period.
16. Hematology of the developmental period. Anemia, bleeding disorders.
17. Selected childhood tumors.
18. Selected problems of diagnosis. Symptoms. Abdominal pain. Constipation. Spasms. Fainting. Headache. Bleeding from the digestive tract.
19. Life-threatening conditions in children.

Nursing part: 35 h

1. Admission of the child to the hospital. Tasks of the nurse towards the hospitalized child and his parents.
2. Hospitalization as a difficult situation for the child and his family - types and forms of support.
3. Preparation of the child for diagnostic examinations.
4. Nursing care of the child in selected diseases of the developmental period.
5. Prevention and management of hospital infections in pediatric wards.
6. Communication with parents and caregivers of the child.
7. Prophylaxis and promotion of health in pediatrics.
8. Models of care for children in selected systemic diseases:
 - a. - circulatory
 - b. - hematological,
 - c. - respiratory
 - d. - digestive,
 - e. - uro-genital
 - f. - nervous
9. Preparation of the child and his caregivers for the provision of care in home conditions.
10. Nursing care of the child with a malignant disease.
11. Role of the pediatric nurse.
12. Rules of communication with a sick child.
13. Types of diagnostic examinations and rules of their implementation.
14. Rules of referring to specific diagnostic examinations.
15. Rules of preparing the medical record of the child receiving treatment in pediatrics and pediatric nursing.

Samokształcenie; 30

Cele:

1. Utrwalenie wiedzy umożliwiającej wyjaśnianie etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opiekę pielęgniarską w schorzeniach: układu krążenia (serca, naczyń krwionośnych), układu oddechowego, układu nerwowego, układu pokarmowego (żołądka, jelit, wielkich gruczołów), wątroby, trzustki, układu moczowego (nerek i pęcherza moczowego), układu kostno-stawowego, mięśni, układu dokrewnego oraz krwi
2. Utrwalenie umiejętności gromadzenia informacji, formułowania diagnozy pielęgniarskiej, ustalania celów i planu opieki, wdrażania interwencji pielęgniarskich oraz dokonywania ewaluacji opieki;
3. Kształtowanie postawy poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece

Metody: Opracowanie eseju lub prezentacji multimedialnej

Tematyka:

Opracowanie modelu opieki w zakresie zagadnień;

1. Problemy pielęgnacyjne w opiece nad dzieckiem z chorobą nowotworową.
2. Pielęgnowanie dziecka nieprzytomnego.
3. Pielęgnowanie dziecka w chorobach zakaźnych.
4. Modele opieki nad dziećmi w wybranych jednostkach chorobowych układu:
 - krążenia
 - krwionośnego,
 - oddechowego
 - pokarmowego,
 - moczowo-płciowego
 - nerwowego
5. Przygotowanie dziecka i jego opiekunów do sprawowania opieki w warunkach domowych.
6. Pielęgnowanie dziecka z chorobą nowotworową.
7. Rola pielęgniarki pediatrycznej.
8. Zasady komunikowania się z dzieckiem chorym.

Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne

Zajęcia praktyczne

studia I stopnia stacjonarne

160 godz

Realizacja: II rok - sem 3 - 80 godzin, sem. 4 - 80 godzin

Cele dydaktyczno-wychowawcze;

1. Poznanie procedur i zasad wdrażania opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem
2. Poznanie struktury i organizacji pracy w oddziale pediatrycznym.
3. Poznanie zasad opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem w najczęstszych schorzeniach układowych
4. Kształtowanie umiejętności tworzenia procedury procesu pielęgnowania dziecka
5. Kształtowanie pozytywnego stosunku do zadań zawodowych, pacjenta i zespołu terapeutycznego

Efekty kształcenia

Numer efektu kształcenia przedmiotowego	Numer efektu kształcenia kierunkowego	Po ukończeniu modułu/przedmiotu student zna/rozumie/potrafi:	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia	Forma zajęć dydaktycznych
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:				
U1	D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	Spr.ustny, prakt.	ZP
U2	D.U2.	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	Spr.ustny, prakt.	ZP
U3	D.U3.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	Spr.ustny, prakt.	ZP
U4	D.U4.	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	Spr.ustny, prakt.	ZP
U5	D.U5.	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;	Spr.ustny, prakt.	ZP
U6	D.U6.	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków;	Spr.ustny, prakt.	ZP
U7	D.U7.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	Spr.ustny, prakt.	ZP
U8	D.U8.	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	Spr.ustny, prakt.	ZP
U9	D.U13.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;	Spr.ustny, prakt.	ZP
U10	D.U14.	wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;	Spr.ustny, prakt.	ZP
U11	D.U18.	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;	Spr.ustny, prakt.	ZP
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:				
K1	D.K3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	obserwacja	ZP
K2	D.K4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	obserwacja	ZP
Proszę oznaczyć krzyżykami w skali 1-3 jak powyższe efekty są osiąganе na zajęciach w dziedzinie wiedzy, umiejętności i postaw; Wiedza + + + Umiejętności + + + Postawy + +				
Literatura podstawowa		1. Pawlaczyk B.: Pielęgniarstwo pediatryczne, PZWL, 2014 2. Muscari M.E. : Peditria i pielęgniarstwo pediatryczne, PZWL, 2010. 3. Barczykowska E.Faleńczyk K.: Metoda studium przypadku w pielęgniarstwie pediatrycznym – wybrane zagadnienia z opieki nad dzieckiem w podstawowej opiece zdrowotnej, CONTINUO, 2014.		

	<div>4. Luxner K.L.: Pielęgniarstwo pediatryczne DELMARA, Urban&Partner, 2006.</div> <div>5. Brosowska B., Mielczarek-Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, t. 2. Wyd. Makmed, Lublin 2008.</div> <div>6. Krawczyński M. (red.): Propedeutyka pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009</div> <div>7. Kaczmarek M., Piskorz-Ogórek K. (red.): Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia. Wyd. Help-Med, Kraków 2014 .</div> <div>8. Kubicka K., Kawalec W.: Pediatria, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.</div> <div>9. Capuch G., Krzeszowska B., Perek M., Twarduś K.: Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego. PZWL , Warszawa 2011.</div> <div>10. Capuch G., Perek M.: Modele opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu. PZWL, Warszawa 2012.</div> <div>11. Szajner-Milart I., Papierkowski A. (red.): Choroby wieku rozwojowego. PZWL, Warszawa 2000.</div>			
Efekty końcowe/ wyniki uczenia się	Po zakończeniu zajęć praktycznych student powinien; <div>1. Wyjaśnić etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i opiekę pielęgniarską w schorzeniach pediatrycznych w obrębie układu:<div>- układu krążenia (serca, naczyń krwionośnych),</div><div>-układu oddechowego,</div><div>-układu nerwowego,</div><div>- układu pokarmowego (żołądka, jelit, wielkich gruczołów), wątroby, trzustki,</div><div>- układu moczowego (nerek i pęcherza moczowego),</div><div>-układu kostno-stawowego, mięśni,</div><div>-układu dokrewnego oraz krwi.</div></div> <div>2. Znać zasady planowania opieki nad dzieckiem w zależności od wieku i stanu zdrowia</div> <div>3. Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki;</div> <div>4. Samodzielnie wykonywać podstawowe pomiary: tętna, ciśnienia tętniczego krwi, temperatury ciała, oddechu, ciężaru ciała i wzrostu. oraz je zinterpretować i udokumentować uzyskane wyniki</div> <div>5. Znać zasady przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych wykonywanych u dzieci w różnym wieku i stanie zdrowia</div> <div>6.. Zapewnić bezpieczeństwo dziecku</div> <div>7.. Wykonywać zabiegi higieniczne</div> <div>8. Przygotować i podawać leki różnymi drogami</div> <div>9. Prowadzić dokumentację dziecka</div> <div>10. Wykazywać empatię i zainteresowanie problemami dziecka chorego i zagrożonego chorobą</div> <div>11. Systematycznie wzbogacać wiedzę zawodową i posiadać ukształtowane umiejętności, dążenia do profesjonalizmu</div> <div>12. Znać rodzaje badań diagnostycznych i posiada wiedzę w zakresie ich zlecenia</div> <div>13. Rozpoznawać wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i posiada umiejętności umożliwiające wystawianie skierowań na określone badania diagnostyczne</div> <div>14. Przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie.</div>			
Warunki zaliczenia	Obecność na zajęciach, wykonanie zabiegów i czynności pielęgnacyjnych zgodnie z obowiązującymi procedurami, aktywny udział w zajęciach, systematyczne przygotowanie do zajęć, odpowiedni stosunek do chorego i zadań zawodowych, przestrzeganie zasad komunikowania z dzieckiem i zespołem terapeutycznym, respektowanie zasad etyki i zachowanie tajemnicy zawodowej			
Skala ocen:	<div>bdb (5,0) - bardzo dobry</div> <div>pdb (4,5) - ponad dobry</div> <div>db (4,0) - dobry</div> <div>ddb (3,5) - dość dobry</div> <div>dost. (3,0) - dostateczny</div> <div>ndst (2,0) - niedostateczny</div>			
Kształtowanie umiejętności praktycznych odbywa się na następujących poziomach: <div>Poziom 1. obserwacja procedur w praktyce</div> <div>Poziom 2. wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej</div> <div>Poziom 3. wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej</div> <div>Poziom 4. wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.</div>				
Kryteria oceny umiejętności praktycznych				
Punktacja	2	1	0	
Zasady	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje czynności	
Sprawność	wykonuje pewnie, energicznie	wykonuje po zastanowieniu	wykonuje niepewnie, bardzo wolno	
Skuteczność	uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	nie zawsze uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	nie bierze pod uwagę sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	
Samodzielność	działania wykonuje samodzielne	wymaga przypomnienia i ukierunkowania	wymaga stałego naprowadzania i przypominania	

Komunikowanie się z pacjentem	Poprawny i samodzielny, dobór treści	wymaga ukierunkowania w wyborze treści	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem		
Postawa	potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie,	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania,		
Punktacja / oceny: bardzo dobra - 12–11 pkt. dobra - 10-8 pkt. Dostateczna- 7–6 pkt. niedostateczna - 5-0 pkt.					

Tematyka zajęć praktycznych;

1. Organizacja i specyfika pracy w oddziale pediatrycznym i przyjęcie dziecka do szpitala zgodnie z obowiązującymi procedurami.
2. Udział pielęgniarki w profilaktyce zakażeń szpitalnych
3. Zasady pielęgnowania hospitalizowanych noworodków, niemowląt i dzieci oraz prowadzenie obowiązującej dokumentacji.
4. Udział pielęgniarki w badaniach diagnostycznych u dzieci.
5. Przygotowanie do badań, pobieranie materiału do badań diagnostycznych i interpretacja wyników.
6. Udział pielęgniarki w leczeniu. Podawanie leków różnymi drogami.
7. Rozpoznawanie objawów chorobowych u dzieci ze szczególnym uwzględnieniem stanów zagrożenia życia. Umiejętność podejmowania resuscytacji krążeniowo-oddechowej zgodnie z przyjętymi standardami postępowania.
8. Ocena stanu ogólnego dzieci, z uwzględnieniem rozwoju psychomotorycznego w poszczególnych okresach rozwojowych.
9. Zasady żywienia niemowląt i dzieci, dobór właściwych metod i technik karmienia w zależności od wieku i stanu zdrowia. Zalety karmienia naturalnego. Dieta matki karmiącej.
10. Wykonywanie czynności higienicznych i pielęgnacyjnych u dzieci w zależności od wieku i stanu zdrowia.
11. Prowadzenie procesu pielęgnowania w wybranych jednostkach chorobowych w zakresie układu: oddechowego, pokarmowego, krwionośnego, moczowego, nerwowego.
12. Metody i sposoby rozpoznawania potrzeb dziecka hospitalizowanego i jego opiekunów.
13. Przygotowanie modelu pielęgnowania i opieki nad dzieckiem oraz jego ewaluacja w, chorobach metabolicznych (cukrzycy), chorobie reumatycznej, w chorobach zakaźnych wieku rozwojowego.
14. Pielęgnowanie dziecka w chorobach alergicznych skóry i astmie oskrzelowej.
15. Profilaktyka krzywicy i niedokrwistości z niedoboru żelaza
16. Zasady pielęgnowania dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym.
17. Model pielęgnowania dziecka z chorobą nowotworową.
18. Choroba przewlekła i nowotworowa jako sytuacja trudna dla dziecka i jego rodziny- rola i zadania pielęgniarki.
19. Komunikowanie się z dzieckiem i jego rodziną. Trudności w komunikowaniu wynikające ze stanu zdrowia i hospitalizacji.
20. Komunikowanie w zespole terapeutycznym.
21. Przestrzeganie zasad etyki zawodowej, praw pacjenta i tajemnicy zawodowej
22. Rodzaje badań diagnostycznych i posiada wiedzę w zakresie ich zlecenia
23. Rozpoznawanie wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i zasady wystawiania skierowań na określone badania diagnostyczne
24. Przygotowywanie zapisu form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie

PROGRAM ZAJĘĆ
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne
Praktyka zawodowa:

160 godzin
studia I stopnia stacjonarne

Realizacja: praktyka zawodowa wakacyjna II rok

Cele dydaktyczno-wychowawcze:

1. Poznanie procedur i zasad wdrażania opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem.
2. Poznanie struktury i organizacji pracy w oddziale pediatrycznym.
3. Kształtowanie umiejętności gromadzenia informacji, formułowania diagnozy pielęgniarstwa, ustalania celów i planu opieki, wdrażania interwencji pielęgniarstwa oraz dokonywania ewaluacji opieki nad dzieckiem chorym i zagrożonym chorobą
4. Kształtowanie umiejętności rozpoznawania uwarunkowań zachowania zdrowia dzieci w różnym wieku i stanie zdrowia
5. Kształtowanie umiejętności poszanowania godności i autonomii dzieci i ich rodziny
6. Kształtowanie umiejętności wspierania dziecka i rodziców w dążeniu do zdrowia i życia z chorobą

Efekty kształcenia

Numer efektu kształcenia przedmiotu	Numer efektu kształcenia kierunkowego	Po ukończeniu modułu/przedmiotu student zna/rozumie/potrafi:	Metody weryfikacji osiągnięć a zamierzonych efektów kształcenia	Forma zajęć dydaktycznych
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:				
U1	D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	Spr.prakt.	PZ
U2	D.U2.	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	Spr.prakt.	PZ
U3	D.U3.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	Spr.prakt.	PZ
U4	D.U4.	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	Spr.prakt.	PZ
U5	D.U5.	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;	Spr.prakt.	PZ
U6	D.U6.	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków;	Spr.prakt.	PZ
U7	D.U7.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	Spr.prakt.	PZ
U8	D.U8.	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	Spr.prakt.	PZ
U9	D.U13.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;	Spr.prakt.	PZ
U10	D.U14.	wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;	Spr.prakt.	PZ
U11	D.U18.	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;	Spr.prakt.	PZ
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:				
K1	D.K3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	obserwacja	ZP
K2	D.K4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	obserwacja	ZP
Proszę oznaczyć krzyżykami w skali 1-3 jak powyższe efekty są osiągnięte na zajęciach w dziedzinie wiedzy, umiejętności i postaw; Wiedza + + + Umiejętności + + + Postawy + +				
Literatura podstawowa				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Pawlaczyk B.: Pielęgniarstwo pediatryczne, PZWL, 2014 2. Muscari M.E. : Peditria i pielęgniarstwo pediatryczne, PZWL, 2010. 3. Barczykowska E.Faleńczyk K.: Metoda studium przypadku w pielęgniarstwie pediatrycznym – wybrane zagadnienia z opieki nad dzieckiem w podstawowej opiece zdrowotnej, CONTINUO, 2014. 4. Luxner K.L.: Pielęgniarstwo pediatryczne DELMARA, Urban&Partner, 2006. 5. Brosowska B., Mielczarek-Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, t. 2. Wyd. Makmed, Lublin 2008. 				

	<div>6. Krawczyński M. (red.): Propedeutyka pediatrii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009</div> <div>7. Kaczmarski M., Piskorz-Ogórek K. (red.): Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia. Wyd. Help-Med, Kraków 2014 .</div> <div>8. Kubicka K., Kawalec W.: Pediatria, t. 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.</div> <div>9. Capuch G., Krzeszowska B., Perek M., Twarduś K.: Modele pielęgnowania dziecka przewlekłe chorego. PZWL , Warszawa 2011.</div> <div>10. Capuch G., Perek M.: Modele opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu. PZWL, Warszawa 2012.</div> <div>11. Szajner-Milart I., Papierkowski A. (red.): Choroby wieku rozwojowego. PZWL, Warszawa 2000.</div>			
Efekty końcowe/ wyniki nauczania	Po zakończeniu praktyki zawodowej student powinien; <div>1. Posiadać wiedzę z zakresu etiologii, patogenez, objawów, badań dodatkowych, metod leczenia, zasad zapobiegania i rehabilitacji najczęstszych schorzeń pediatrycznych.</div> <div>2. Znać zasady planowania opieki nad dzieckiem w zależności od wieku i stanu zdrowia</div> <div>3. Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki;</div> <div>4. Samodzielnie wykonywać podstawowe pomiary: tętna, ciśnienia tętniczego krwi, temperatury ciała, oddechu, ciężaru ciała i wzrostu. oraz je zinterpretować i udokumentować uzyskane wyniki</div> <div>5. Znać zasady przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych wykonywanych u dzieci w różnym wieku i stanie zdrowia</div> <div>6. Zapewnić bezpieczeństwo dziecku</div> <div>7. Wykonywać zabiegi higieniczne</div> <div>8. Przygotować i podawać leki różnymi drogami</div> <div>9. Prowadzić dokumentację dziecka</div> <div>10. Wykazywać empatię i zainteresowanie problemami dziecka chorego i zagrożonego chorobą</div> <div>11. Systematycznie wzbogacać wiedzę zawodową i posiadać ukształtowane umiejętności, dążenia do profesjonalizmu</div>			
Warunki zaliczenia	Obecność na zajęciach, wykonanie zabiegów i czynności pielęgnacyjnych zgodnie z obowiązującymi procedurami, aktywny udział w zajęciach, systematyczne przygotowanie do zajęć, odpowiedni stosunek do chorego i zadań zawodowych, przestrzeganie zasad komunikowania z pacjentem i zespołem terapeutycznym, respektowanie zasad etyki i zachowanie tajemnicy zawodowej			
Skala ocen:	<div>bdb (5,0) - bardzo dobry</div> <div>pdb (4,5) - ponad dobry</div> <div>db (4,0) - dobry</div> <div>ddb (3,5) - dość dobry</div> <div>dost. (3,0) - dostateczny</div> <div>ndst (2,0) - niedostateczny</div>			
Kształtowanie umiejętności praktycznych odbywa się na następujących poziomach: <div>Poziom 1. obserwacja procedur w praktyce</div> <div>Poziom 2. wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej</div> <div>Poziom 3. wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej</div> <div>Poziom 4. wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.</div>				
Kryteria oceny umiejętności praktycznych				
Punktacja	2	1	0	
Zasady	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje czynności	
Sprawność	wykonuje pewnie, energicznie	wykonuje po zastanowieniu	wykonuje niepewnie, bardzo wolno	
Skuteczność	uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	nie zawsze uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	nie bierze pod uwagę sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	
Samodzielność	działania wykonuje samodzielnie	wymaga przypomnienia i ukierunkowania	wymaga stałego naprowadzania i przypominania	
Komunikowanie się z pacjentem	Poprawny i samodzielny, dobór treści	wymaga ukierunkowania w wyborze treści	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	
Postawa	potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie,	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania,	
Punktacja / oceny: <div>bardzo dobra - 12–11 pkt.</div> <div>dobra - 10-8 pkt.</div> <div>Dostateczna- 7–6 pkt.</div> <div>niedostateczna - 5-0 pkt.</div>				

--	--	--

Tematyka zajęć ;

1. Specyfika pracy w oddziale pediatrycznym, organizacja i funkcjonowanie oddziału
2. Dokumentacja indywidualna i zbiorcza w oddziale pediatrycznym.
3. Prawa i obowiązki pacjenta. Prawa pacjenta i przyjęte regulaminy wewnętrzne oddziału.
4. Zapobieganie zakażeniom wewnątrzoddziałowym.
5. Przyjęcie dziecka do szpitala. Opieka nad dzieckiem hospitalizowanym – zapewnienie bezpieczeństwa fizycznego i psychicznego.
6. Efektywne komunikowanie się z dzieckiem i jego rodziną.
7. Obserwacja i ocena rozwoju psychoruchowego dziecka.
8. Postępowanie opiekuńczo-wychowawcze z chorym dzieckiem. Organizacja czasu wolnego.
9. Wykonywanie zabiegów pielęgnacyjno-leczniczych. Kąpiel, przewijanie, karmienie, podawanie leków różnymi drogami.
10. Przygotowanie dziecka do badań diagnostycznych. Udział pielęgniarki w opiece nad dzieckiem po wykonanych badaniach diagnostycznych, analiza wyników badań.
11. Prowadzenie procesu pielęgnowania dzieci w wybranych schorzeniach układu:
 - oddechowego: zapalenie gardła, uszu, krtani, oskrzeli, płuc
 - moczowego: zapalenie pęcherza moczowego, zapalenie nerek, nerczyca, zaburzenia w oddawaniu moczu,
 - pokarmowego: ostre i przewlekłe biegunki, bóle brzucha, zaparcia, choroba trzewna, zaburzenia wchłaniania,
 - krwionośnego i krążenia: niedokrwistości, białaczki, wady serca
 - nerwowego: drgawki, padaczka, mózgowie porażenie dziecięce
 - w chorobach metabolicznych: cukrzyca, fenylketonuria
12. Proces opieki nad dzieckiem z chorobą uwarunkowaną genetycznie: Zespół Downa, Edsworsa
13. Postępowanie w stanach zagrożenia życia. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa
14. Opieka nad dzieckiem nieprzytomnym
15. Prowadzenie edukacji dziecka i jego rodziny w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób wieku rozwojowego
16. Trudności i problemy w adaptacji do warunków szpitalnych i terapii- zadania pielęgniarki.
17. Etyka i odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki.
18. Rodzaje badań diagnostycznych i posiada wiedzę w zakresie ich zlecenia
19. Rozpoznawanie wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i zasady wystawiania skierowań na określone badania diagnostyczne
20. Przygotowywanie zapisu form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie