

Pielęgniarstwo I rok I st.

Tematyka zajęć: Psychologia

WYKŁADY:

1. Medycyna i psychologia w obszarze zdrowia i choroby - konflikt czy współpraca ? (nurty badawcze: medycyna psychosomatyczna, medycyna behawioralna, psychologia medyczna, psychologia zdrowia - przedmiot badań, zakres, zadania, kierunki rozwoju).
2. Psychologiczne uwarunkowania funkcjonowania w zdrowiu - osoba pacjenta (procesy poznawcze, emocje i uczucia, motywacja, osobowość, zachowanie).
3. Psychologiczne uwarunkowania funkcjonowania w chorobie - osoba pacjenta (procesy poznawcze, emocje i uczucia, motywacja, osobowość, zachowanie).
4. Zdrowie i choroba jako determinanta jakości życia.
5. Zdrowie i choroba w paradygmacie stresu psychologicznego (definicja, rodzaje, poziomy, źródła stresu, mechanizmy reakcji stresowej - neuroanatomia i biochemia stresu, objawy stresu, czynniki predysponujące do przeżywania stresu, stres a odporność organizmu – psychoneuroimmunologia, rola stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób, mechanizmy radzenia sobie ze stresem). Pielęgniarka jako źródło wsparcia i interwencji psychologicznej dla osób nie radzących sobie ze stresem wynikającym z sytuacji choroby.
6. Choroba somatyczna a zdrowie psychiczne (etiopatogeneza i objawy wybranych zaburzeń psychicznych).
7. Zaburzenia psychiczne a objawy somatyczne (etiopatogeneza i objawy wybranych zaburzeń psychicznych).
8. PTSD – zespół stresu pourazowego – pojęcie, kryteria ICD-10, DSM-IV, geneza (przemoc fizyczna, psychiczna, gwałt, molestowanie, udział w działaniach wojennych, pobyt w więzieniu, obozie, sytuacja bezpośredniego zagrożenia życia, bezpieczeństwa - katastrofa komunikacyjna, kataklizm), następstwa PTSD (bezpośrednie, długotrwałe), sposoby leczenia, rokowania. Pielęgniarka jako źródło wsparcia i interwencji psychologicznej dla osób będących ofiarami PTSD.
9. Choroba przewlekła i terminalna - analiza sytuacji psychologicznej pacjenta (aspekty psychologiczne – reakcja pacjenta na diagnozę choroby przewlekłej, terminalnej, reakcja na hospitalizację i proces leczenia, konsekwencje psychologiczne hospitalizacji i procesu leczenia, sytuacja rodzinna, specyfika komunikacji z pacjentem chorym przewlekłe i terminalnie). Pielęgniarka jako źródło wsparcia i interwencji psychologicznej - motywującej dla osób chorych przewlekłe i terminalnie.
10. Psychologiczne aspekty opieki paliatywnej – człowiek umierający i towarzyszenie w umieraniu.

SEMINARIA:

1. Psychologiczne uwarunkowania pracy pielęgniarki (procesy poznawcze, emocje i uczucia, motywacja, osobowość, zachowanie).
2. Stres w pracy pielęgniarki (etiologia, przejawy, techniki radzenia sobie ze stresem).
3. Mechanizmy obronne w sytuacji pracy.
4. Wypalenie zawodowe w pracy pielęgniarki (geneza, objawy, przeciwdziałanie).

ĆWICZENIA:

1. Komunikacja interpersonalna w kontakcie z pacjentem i jego rodziną jako klucz do zbudowania atmosfery zaufania oraz nawiązania i podtrzymania relacji terapeutycznej (definicja, funkcje, kanały, poziomy, kongruencja przekazu, cel komunikacji, cechy właściwie nawiązanego kontaktu z pacjentem, źródła trudności, styl komunikacji).
2. Błędy jatrogenne jako zaburzenia komunikacji interpersonalnej.
3. Komunikacja niewerbalna w kontakcie z pacjentem i jego rodziną (wygląd zewnętrzny, kontakt wzrokowy, odległość w kontakcie – dotyk, proporcje w kontakcie, gesty, postawa ciała, asocjacja- dysocjacja, odwzorowanie, dostrojenie, poprowadzenie).
4. Komunikacja werbalna w kontakcie z pacjentem i jego rodziną (sztuka słuchania, sztuka zadawania pytań, budowanie komunikatów, negocjacje, bariery w komunikacji z pacjentem, przekaz informacji zwrotnych, trudnych pacjentowi i jego rodzinie).
5. Świadome modyfikowanie i dostosowanie komunikacji do osoby pacjenta (wiek, poziom intelektualny), rodziny pacjenta, specyfiki choroby (choroba somatyczna, psychosomatyczna, przewlekła, terminalna), etapu procesu leczenia (diagnostyka, diagnoza, leczenie, hospitalizacja, operacja, rekonwalescencja).
6. Komunikacja z pacjentem „trudnym” (pacjent milczący, bierny, roszczeniowy, agresywny, pod wpływem substancji psychoaktywnych).

7. Elementy perswazji oraz interwencji motywujących i wspierających – uzyskanie świadomej zgody pacjenta lub jego rodziny na proponowane działania diagnostyczne i terapeutyczne.