|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამის დანართი N24**       |  | | --- | | **შპს საზოგადოებრივი კოლეჯი თბილისისი N 1 სამედიცინო სასწავლებელი** |      |  | | --- | | **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამა**  **საექთნო განათლება/Nursing**  **მოდულის სტატუსი - თეორიული სწავლება საექთნო საქმე** |     **2019 წელი** |

**დანართი N24**

**მოდული**

**1.ზოგადი ინფორმაცია**

|  |  |
| --- | --- |
| **სარეგისტრაციო ნომერი** | 0910911 |
| **სახელწოდება** | პედიატრია და მოზარდები |
| **გამოქვეყნების/ცვლილების თარიღი** | 21/05/2018 |
| **მოცულობა კრედიტებში** | 3 |
| **მოდულზე დაშვების წინაპირობა** | მოდული: ჰისტოლოგია, ანატომია-ფიზიოლოგია, ბიოქიმია, მიკრობიოლოგია, პათოლოგია (პათანატომია-პათფიზიოლოგია), დოზირების პრინციპები საექთნო საქმეში, ფარმაკოლოგია, ავადმყოფის მოვლა |
| **მოდულის აღწერა** | მოდულის დასრულების შემდეგ პირს შეუძლია: ბავშვთა უფლებების საერთაშორისო აქტის, ახალშობილის მოვლის ძირითადი და აუცილებელი პრინციპების,  საკითხთან მიმართებით სხვადასხვა დაავადების, ასაკობრივი თავისებურებების განმარტება. |

**2. სტანდარტული ჩანაწერები**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **შესრულების კრიტერიუმები** | **კომპეტენციის პარამეტრების ფარგლები** | **შეფასების მიმართულება** |
| 1. ახალშობილის მოვლის ძირითადი და აუცილებელი პრინციპების აღწერა | * დავალების შესაბამისად აღწერს **ფიზიოლოგიური ახალშობილის მოვლის პრინციპებს;** * დავალების შესაბამისად აღწერს ახალშობილის პირველადი დახმარების (რესუსიტაციის) პრინციპებს; * დავალების შესაბამისად აღწერს დღენაკლული ახალშობილის მართვას; * დავალების შესაბამისად აღწერს Kangaroo მშობლის დედის მოვლის პრინციპს; * დავალების შესაბამისად აღწერს ახალშობილის განყოფილების მოწყობის სქემას. | **ფიზიოლოგიური ახალშობილის მოვლის პრინციპები:**  ტემპერატურის შენარჩუნება, ახალშობილის იდენტიფიკაცია, K ვიტამინის ინექცია, ძუძუთი კვების ინიციაცია; აპგარის სკალა.  ახალშობილის საჰაერო გზების და ცირკულაციის შენარჩუნება; ახალშობილის რესუსიტაციის ალგორითმი (ამერიკის გულის ასოციაცია);  დღენაკლული ახალშობილის დეფინიცია, სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინგი; აქტივობის მონიტორინგი; კანის პერფუზიის მონიტორინგი; არტერიული სისხლის გაზების და ელექტროლიტების მონიტორინგი; რისკ-ფაქტორების განსაზღვრა (აპნოეს შეტევები, სეფსისის განვითარება). წონის მატების დინამიკა, საშვილოსნოს გარემოს შექმნაა; ბავშვის პოზიცია, ტემპერატურული რეჟიმის დაცვა, ინკუბატორის (კუვეზის) მართვა; ოქსიგენო თერაპია; ფოტო თერაპია; ნოზოკომიური ინფექციების პრევენცია; კვება და ნუტრიცია; მასაჟის და კომფორტის მინიჭება; იმუნიზაცია; ოჯახის მხარდაჭერა; მშობლების განათლება; ანთროპომეტრია;  Kangaroo მშობლის დედის მოვლის ეფექტი ძუძუთი კვების დროს; Kangaroo მშობლის პოზიცია;  ახალშობილის კუვეზი (ინკუპატორი); სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინგი; ფოტოთერაპიის მოწყობილობა; ჟანგბადის და ჰაერის შემრევი მოწყობილობა; პაციენტის გამათბობელი მოწყობილობა; სახარჯი მასალა: პერიფერიული ვენის კათეტერების, საინტუბაციო მილები, ჟანგბადის ნიღბები, ამბუს პარკი, ნაზოგასტრალური მილები, ცენტრალური ვენის კათეტერები, ჭიპის ვენის კათეტერები, პიკლაინი. | გამოკითხვა |
| 2. ბავშვებსა და მოზარდებში ასაკობრივი თავისებურებების განმარტება | 1. დავალების შესაბამისად აღწერს ასაკთან მიმართებით **სხვადასხვა დაავადებას;**  2. სწორად აღწერს ძირითად **ფსიქიატრიულ პრობლემებს;**  3.სწორად განმარტავს ადამიანის განვითარებასა და მისი ქცევის პრინციპებთან დაკავშირებულ **ტერმინოლოგიას;**  4. სწორად აღწერს განვითარების ძირითად პრინციპებსა და **განვითარების კომპეტენციას 4 ძირითად არეში;**  5.სწორად განმარტავს **პერინატალურ ფაზას;**  6. სწორად აღწერს ბავშვის **დაბადების შემდგომ გამოვლენილ ფაქტორებს** ოჯახში;  7. სწორად აღწერს  სკოლამდელი ასაკისა და სკოლის ასაკის ბავშვის **ჩამოყალიბებისა და განვითარების თავისებურებებს;**  8. საკითხების განმარტებისას სწორად იყენებს მარტივ გრამატიკულ ნორმებსა და ტერმინოლოგიას. | **სხვადასხვა დაავადება:**   * სხვადასხვა ასაკის პედიატრიული კონტიგენტის სასიცოცხლო ფუნქციების პარამეტრები; * რესპირატორული დაავადებები და ინფექციები; * გასტროინტესტინალური ინფექციები; * კარდიოვასკულარული დაავადებები - თანდაყოლილი მანკები, რევმატოიდული ცხელება, რევმატოიდული გულის დაავადებები; * შარდ-სასქესო სისტემის დაავადებები - მწვავე გლომერულო ნეფრიტი, ნეფროზული სინდრომი, საშარდე გზების ინფექციები, თანდართული დაავადებები; * ნევროლოგიური ინფექციები და დაავადებები - კრუნჩხვა, ეპილეფსია, მენინგიტი, ჰიდროცეფალია, სპინა-ბიფიდა; * ჰემატოლოგიური დაავადებები - ანემია, თალასემია, ლეიკემია, ჰემოფილია; ენდოკრინული დაავადებები - დიაბეტი; ორთოპედიული დაავადებები - მენჯის დისლოკაცია, მოტეხილობა; * ყელ-ყურ ცხვირის დაავადებები - პედიატრიული ასაკის გადაუდებელი მდგომარეობები - მოწამვლა, საჰაერო გზებში უცხო სხეული, დამწვრობა, დახრჩობა   **ფსიქიატრიული პრობლემები:**   * შფოთვა; ADHD – Attention-deficit/hyperactivity disorder * აუტიზმი * კვებითი დარღვევა * ხასიათის დარღვევით მიმდინარე დაავადებები * შიზოფრენია   **ტერმინოლოგია**  ა) ზრდა  ბ) დამატებითი ზრდა (როდესაც შეინიშნება წონისა და სიმაღლის მატება ბავშვი სგანვითარებაში)  გ) ჩანაცვლებითი ზრდა (სხეულის ფუნციონირებისთვის საჭირო ფიზიოლოგიური კომპონენტების ჩანაცვლება)  დ) ჰიპერტროფიადაჰიპერფლაზია  ე)  განვითარება  ვ) განვითარებასთან დაკავშირებული მოვალეობები  ზ)  მომწიფება  თ) სწავლა  **განვითარების კომპეტენციას 4 ძირითადი არე:**   * ფიზიკური კომპეტენცია * კოგნიტური კომპეტენცია * ემოციური კომპეტენცია * სოციალური კომპეტენცია   **პერინატალური ფაზა:**  ოჯახის განვითარება და დამოკიდებულება; მშობლების ზრდა და განვითარება; მშობლებისა და ოჯახის დამოკიდებულება.  **დაბადების შემდგომ გამოვლენილი ფაქტორები:**  მიჯაჭვულობა; დედობრივი ინსტიქტის აღწერა; ბავშვის არსებობის მოქმედება მშობლებზე; ახალშობილის გარეგნობა; ახალშობილის დამახასიათებელი პოზიცია; APGAR -ის სკალა; კანი; წონა, სიგრძე და თავის გარშემო წერილობა; სასიცოცხლო ნიშნები; რეფელქსები; ძუძუთი კვება, ხელოვნური კვება, მყარი საკვები, ძილის ხასიათი, თამაშის ხასიათი; ფიზიოლოგიური, მოტორული, კოგნიტური, ლინგვისტური, ემოციური, სოციალური თვისებები და მექანიზმები;  ინტელექტუალური განვითარების თანმიმდევრობა  3, 6, 9 და 12 თვის ასაკის ბავშვებში; პრევენციული ღონისძიებები (იმუნურიზაცია); ახალშობილის დაზიანებისგან დაცვა, ოჯახის დამოკიდებულება, მიჯაჭვულობა, დაშორებით გამოწვეულ შფოთვა, ფიზიკური მახასიათებლები, ნუტრიციული საჭიროებები, თამაში, ვარჯიში და მოსვენება, ჯანმრთელობის დაცვა, კოგნიტური განვითარება, მეტყველების ჩამოყალიბება, ემოციური განვითარება, შეგუებითი მექანიზმები, დისციპლინის ჩამოყალიბება,  **ჩამოყალიბებისა და განვითარების თავისებურებები:**  ოჯახის წევრებთან, არაოჯახის წევრებთან, დედმამიშვილებთან დამოკიდებულება და განვითარება, ფიზიკური, მოტორული, ემოციური, ლინგვისტური არსი, რომელიც ახასიათებს 3, 4, 5 წლის ასაკის ბავშვს; ნუტრიციული, ძილის, მოძრაობის, თამაშის, სქესობრივი განვითარება და საჭიროება, ინტელექტუალური განვითარების თანმიმდევრობა სკოლამდელი ასაკის ბავშვებში;, იმუნიზაციის გეგმა სკოლამდელ ბავშვებში; ოჯახის წევრებთან, არაოჯახის წევრებთან, დედმამიშვილებთან დამოკიდებულება და განვითარება სკოლის ასაკის ბავშვებში; ფიზიკური, მოტორული, ემოციური, ლინგვისტური არსი სკოლის ასაკის ბავშვებში; ნუტრიციული, ძილის, მოძრაობის, თამაშის, სქესობრივი განვითარება და საჭიროება, ინტელექტუალური განვითარების თანმიმდევრობა სკოლის ასაკის ბავშვებში; იმუნიზაციის გეგმა სკოლის ასაკის ბავშვებში |

**3. დამხმარე ჩანაწერები**

**3.1. სწავლებისა და შეფასების ორგანიზება**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგი** | **თემატიკა** | **სწავლება-სწავლის მეთოდი/მეთოდები** | **შეფასების მეთოდის/მეთოდების აღწერილობა** | **პორტფოლიოში განთავსებული**  **მტკიცებულება/მტკიცებულებები** |
| 1 | ბავშვთა უფლებების კონვენცია: ბავშვის უფლება უნარიანობა, ბავშვის-მშობლის-სახელმწიფოს ურთიერთდამოკიდებულება, ბავშვთა მიმართ დისკრიმინაციის აკრძალვა, ბავშვის საუკეთესო ინტერესები, „ბავშვის“ განსაზღვრება ბავშვის უფლებების კონვენციის მიხედვით.  სოციალური პროგრამები: ეროვნულ და საერთაშორისო დონეზე არსებული სოციალური პროგრამები | ინტერაქციული ლექცია  სემინარი | წერითი მეთოდი - ღია ან/და დახურული ტესტი;  **გამსვლელი ზღვარი - 75 %** | **ზეპირი ან/და წერილობითი მტკიცებულება**  ა) წერილობითი: პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის მიერ წერილობით შესრულებული ნამუშევარი, რომელიც ადასტურებს ცოდნას, უნარს ან/და კომპეტენციას;  ბ) ელექტრონულად ჩატარებული გამოკითხვა: ელექტრონულად შესრულებული ნამუშევარი, რომელიც ადასტურებს ცოდნას, უნარს ან/და კომპეტენციას. |
| 2 | ფიზიოლოგიური ახალშობილის მოვლის პრინციპები:  ტემპერატურის შენარჩუნება, ახალშობილის იდენტიფიკაცია, K ვიტამინის ინექცია, ძუძუთი კვების ინიციაცია; აპგარის სკალა  ახალშობილის საჰაერო გზების და ცირკულაციის შენარჩუნება; ახალშობილის რესუსიტაციის ალგორითმი (ამერიკის გულის ასოციაცია)  დღენაკლული ახალშობილის დეფინიცია, სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინგი; აქტივობის მონიტორინგი; კანის პერფუზიის მონიტორინგი; არტერიული სისხლის გაზების და ელექტროლიტების მონიტორინგი; რისკ-ფაქტორების განსაზღვრა (აპნოეს შეტევები, სეფსისის განვითარება). წონის მატების დინამიკა, საშვილოსნოს გარემოს შექმნაა; ბავშვის პოზიცია, ტემპერატურული რეჟიმის დაცვა, ინკუბატორის (კუვეზის) მართვა; ოქსიგენო თერაპია; ფოტო თერაპია; ნოზოკომიური ინფექციების პრევენცია; კვება და ნუტრიცია; მასაჟის და კომფორტის მინიჭება; იმუნიზაცია; ოჯახის მხარდაჭერა; მშობლების განათლება; ანთროპომეტრია;  Kangaroo მშობლის დედის მოვლის ეფექტი ძუძუთი კვების დროს; Kangaroo მშობლის პოზიცია;  ახალშობილის კუვეზი (ინკუპატორი); სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინგი; ფოტოთერაპიის მოწყობილობა; ჟანგბადის და ჰაერის შემრევი მოწყობილობა; პაციენტის გამათბობელი მოწყობილობა; სახარჯი მასალა: პერიფერიული ვენის კათეტერების, საინტუბაციო მილები, ჟანგბადის ნიღბები, ამბუს პარკი, ნაზოგასტრალური მილები, ცენტრალური ვენის კათეტერები, ჭიპის ვენის კათეტერები, პიკლაინი.  **სხვადასხვა დაავადება:**   * სხვადასხვა ასაკის პედიატრიული კონტიგენტის სასიცოცხლო ფუნქციების პარამეტრები; * რესპირატორული დაავადებები და ინფექციები; * გასტროინტესტინალური ინფექციები; * კარდიოვასკულარული დაავადებები - თანდაყოლილი მანკები, რევმატოიდული ცხელება, რევმატოიდული გულის დაავადებები; * შარდ სასქესო სისტემის დაავადებები - მწვავე გლომერულო ნეფრიტი, ნეფროზული სინდრომი, საშარდე გზების ინფექციები, თანდართული დაავადებები; * ნევროლოგიური ინფექციები და დაავადებები - კრუნჩხვა, ეპილეფსია, მენინგიტი, ჰიდროცეფალია, სპინა-ბიფიდა; * ჰემატოლოგიური დაავადებები - ანემია, თალასემია, ლეიკემია, ჰემოფილია; ენდოკრინული დაავადებები - დიაბეტი; ორთოპედიული დაავადებები - მენჯის დისლოკაცია, მოტეხილობა; * ყელ-ყურ ცხვირის დაავადებები - პედიატრიული ასაკის გადაუდებელი მდგომარეობები - მოწამვლა, საჰაერო გზებში უცხო სხეული, დამწვრობა, დახრჩობა   **ფსიქიატრიული პრობლემები:**   * შფოთვა; ADHD – Attention-deficit/hyperactivity disorder * აუტიზმი * კვებითი დარღვევა * ხასიათის დარღვევით მიმდინარე დაავადებები * შიზოფრენია   ტერმინოლოგია  ა) ზრდა  ბ) დამატებითი ზრდა (როდესაც შეინიშნება წონისა და სიმაღლის მატება ბავშვი სგანვითარებაში)  გ) ჩანაცვლებითი ზრდა (სხეულის ფუნციონირებისთვის საჭირო ფიზიოლოგიური კომპონენტების ჩანაცვლება)  დ) ჰიპერტროფიადაჰიპერფლაზია  ე)  განვითარება  ვ) განვითარებასთან დაკავშირებული მოვალეობები  ზ)  მომწიფება  თ) სწავლა  განვითარების კომპეტენციას 4 ძირითადი არე:  1. ფიზიკური კომპეტენცია;  2. კოგნიტური კომპეტენცია;  3. ემოციური კომპეტენცია;  4. სოციალური კომპეტენცია.  პერინატალური ფაზა:  ოჯახის განვითარება და დამოკიდებულება; მშობლების ზრდა და განვითარება; მშობლებისა და ოჯახის დამოკიდებულება  2.დაბადების შემდგომ გამოვლენილი ფაქტორები:  მიჯაჭვულობა; დედობრივი ინსტიქტის აღწერა; ბავშვის არსებობის მოქმედება მშობლებზე; ახალშობილის გარეგნობა; ახალშობილის დამახასიათებელი პოზიცია; APGAR -ის სკალა; კანი; წონა, სიგრძედა თავის გარშემო წერილობა; სასიცოცხლო ნიშნები; რეფელქსები; ძუძუთი კვება, ხელოვნური კვება, მყარი საკვები, ძილის ხასიათი, თამაშის ხასიათი; ფიზიოლოგიური, მოტორული, კოგნიტური, ლინგვისტური, ემოციური, სოციალური თვისებები და მექანიზმები;  ინტელექტუალური განვითარების თანმიმდევრობა  3, 6, 9 და 12 თვის ასაკის ბავშვებში; პრევენციული ღონისძიებები (იმუნურიზაცია); ახალშობილის დაზიანებისგან დაცვა, ოჯახის დამოკიდებულება, მიჯაჭვულობა, დაშორებით გამოწვეულ შფოთვა, ფიზიკური მახასიათებლები, ნუტრიციული საჭიროებები, თამაში, ვარჯიში და მოსვენება, ჯანმრთელობის დაცვა, კოგნიტური განვითარება, მეტყველების ჩამოყალიბება, ემოციური განვითარება, შეგუებითი მექანიზმები, დისციპლინის ჩამოყალიბება,  ჩამოყალიბებისა და განვითარების თავისებურებები:  ოჯახის წევრებთან, არაოჯახის წევრებთან, დედმამიშვილებთან დამოკიდებულება და განვითარება, ფიზიკური, მოტორული, ემოციური, ლინგვისტური არსი, რომელიც ახასიათებს 3, 4, 5 წლის ასაკის ბავშვს; ნუტრიციული, ძილის, მოძრაობის, თამაშის, სქესობრივი განვითარება და საჭიროება, ინტელექტუალური განვითარების თანმიმდევრობა სკოლამდელი ასაკის ბავშვებში;, იმუნიზაციის გეგმა სკოლამდელ ბავშვებში; ოჯახის წევრებთან, არაოჯახის წევრებთან, დედმამიშვილებთან დამოკიდებულება და განვითარება სკოლის ასაკის ბავშვებში; ფიზიკური, მოტორული, ემოციური, ლინგვისტური არსი სკოლის ასაკის ბავშვებში; ნუტრიციული, ძილის, მოძრაობის, თამაშის, სქესობრივი განვითარება და საჭიროება, ინტელექტუალური განვითარების თანმიმდევრობა სკოლის ასაკის ბავშვებში; იმუნიზაციის გეგმა სკოლის ასაკის ბავშვებში. | **ზეპირი ან/და წერილობითი მტკიცებულება**  ა) წერილობითი: პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის მიერ წერილობით შესრულებული ნამუშევარი, რომელიც ადასტურებს ცოდნას, უნარს ან/და კომპეტენციას;  ბ) ელექტრონულად ჩატარებული გამოკითხვა: ელექტრონულად შესრულებული ნამუშევარი, რომელიც ადასტურებს ცოდნას, უნარს ან/და კომპეტენციას. |

**3.2 საათების განაწილების სქემა**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **საათების განაწილება სწავლის შედეგების მიხედვით** | | | |
| **საკონტაქტო** | **დამოუკიდებელი** | **შეფასება** | **სულ** |
|  |  |  |
| **1** | 22 | 2 | 3 | **75** |
| **2** | 43 | 2 | 3 |
| **სულ** | **65** | **4** | **6** |

* 1. **მოდული ხორციელდება: შპს საზოგადოებრივი კოლეჯი თბილისის N1 სამედიცინო სასწავლებლის A- Cგარემოში II-სართული ოთახი N1; ოთახი N2; ოთახი N6; ოთახი N14; III-სართული A - C გარემოში; ოთახი N18**
  2. **სასწავლო რესურსი**
* პედიატრია - ჯ. მანჯავიძე, ნ. მეგრელიშვილი 1-2 ტომი 2007 წ.
* ელექტრონული სახელმძღვანელო „საექთნო საქმე“
* სტუდენტთა სახელმძღვანელო - ,, პედიატრიული პაციენტის საექთნო მართვა,, თბილისი 2016წ.
* პედიატრია.–თბ.;მედეა.–1995ბერიძე,ქ.
* ბავშვი და მისი მოვლა.–თბ.;საქ.ჟურნალისტ.დამოუკიდებელი კავსირი,1991.– სპოკი, ბენჟამენი.

**3.5. სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების (სსსმ) და შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე (შშმ) პროფესიული სტუდენტების/მსმენელების სწავლებისათვის**

საჭიროების შემთხვევაში, სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტისთვის/მსმენელისთვის საგანმანათლებლო დაწესებულების მიერ მუშავდება ინდივიდუალური სასწავლო გეგმა, რომელიც ეფუძნება პროფესიულ საგანმანათლებლო პროგრამას/მოდულს და წარმოადგენს მის მოდიფიკაციას (მისაღწევი სწავლის შედეგების თვისობრივ ან რაოდენობრივ ცვლილებას) და/ან აკომოდაციას (სწავლებისა და შეფასების მიდგომებში ცვლილებას მისაღწევი სწავლის შედეგების ცვლილების გარეშე) და, შესაბამისად, აზუსტებს სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტისთვის/მსმენელისთვის საჭირო დამატებით საგანმანათლებლო მომსახურებას.

ინდივიდუალური სასწავლო გეგმა გამოიყენება, როგორც სახელმძღვანელო სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის საგანმანათლებლო პროცესის განხორციელებისთვის. ინდივიდუალური სასწავლო გეგმის ფარგლებში სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის მიმდინარე შეფასება ხორციელდება ინდივიდუალურად, განსაზღვრულ მისაღწევ სწავლის შედეგებთან, ხოლო საბოლოო შეფასება და კრედიტების მინიჭება -საგანმანათლებლო პროგრამის/მოდულის მოთხოვნებთან მიმართებით.

**მოდულის განმახორციელებელი:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **სახელი და გვარი** | **საკონტაქტო ინფორმაცია** | **კვალიფიკაცია დიპლომის მიხედვით** | **სამუშაო სტაჟი** |
| **ტელეფონი, ელ-ფოსტა** |
| 1. | **ნატალია გიორგაძე** | **2-21-18-81** | **ექიმი პედიატრი** | **1990 წლიდან ექიმი–პედიატრი**  **(29 წელი გამოცდილება)** |