



## Shrnutí poznatků ze stínování v FOSBOS Regensburg (Fachoberschule und Berufsoberschule Regensburg)

Adresa: Fort-Skelly-Straße 31, 93053 Regensburg, Německo

Web: <https://fosbos-regensburg.de/>



FOS/BOS Regensburg nabízí pět hlavních vzdělávacích zaměření (Ausbildungsrichtungen):

- technika (Technik),
- mezinárodní ekonomika (Internationale Wirtschaft),
- hospodářství a správa (Wirtschaft und Verwaltung),
- sociální vědy (Sozialwesen)
- zdravotnické vědy (Gesundheitswissenschaften).

Škola připravuje studenty na odbornou praxi i vysokoškolské studium v těchto oborech.

Počet studentů: asi 1500, počet učitelů asi 160





## Obor: Zdravotní vědy (Gesundheitswissenschaften)

Obor připravuje na studium medicíny, ošetřovatelství, farmacie, výživy nebo sportovních věd na odborných vysokých školách (Fachhochschule) i univerzitách.

### Profilové předměty

- Aspekty péče
- Ekonomika zdraví
- Zdravotní výzkum
- Zdravotní etika
- Sociologie zdraví
- Epidemiologie
- Zdravotní zákon
- Oblasti medicíny

### Profilový předmět zdravotní vědy se zaměřuje především:

- Definice, teorie a modely
- Výzkum, analýza studií, vývoj studií
- Analýza případových studií
- Recenze a redakce odborných článků
- Psaní odborných esejí

## Třídy

FOS – bez předchozího výučního listu (nejsou sestry)

BOS – s předchozím výučním listem (jsou sestry, nebo jiný obor)

### 11.třída – s povinnou odbornou praxí

#### Témata

- Vědecká práce
- Zdraví
- Orientace ve zdravotnickém systému
- Prevence nemocí





**12.třída** – pouze teorie, pokud už mají sesterské vzdělání (vyučení) – jdou rovnou do této třídy

#### Témata

- Vědecká práce
- Problematika zdravé stravy
- Podpora pohybu
- Prevence kardiovaskulárních onemocnění a pochopení jeho důsledků

**13. třída** – příprava na maturitní zkoušku, výzkum (6-10 stránek, hypotézy, EBP)

#### Témata

- Vědecká práce
- Podpora nezávislého života seniorů
- Pochopení závislostí a deprese jako společenských problémů
- Onkologická onemocnění
- Vývoj zdravotnictví

## Odborná praxe

#### Příklady činností

- Péče o hygienu, pomoc s oblékáním, svlékáním, kontrola fyziologických funkcí
- Asistence v péči o rány, při vyšetření, zubním ošetření, příprava pacientů, péče
- Chirurgická péče, injekce – aplikace inzulínu
- Sledování pacientů po výkonech
- Péče o prostředí

#### Organizace praxe

- **Zajištění praxe** – před nástupem do školy během letních prázdnin dostanou žáci přidělené pracoviště, které musí kontaktovat a domluvit si osobní schůzku (příp. CV a motivační dopis). Při problémech ze strany žáka je obtížné si najít jiné pracoviště. Nutné mít kompletní očkování podle předpisů.
- Před praxí 1 týden **školení základů ošetrovatelské péče** od partnerské organizace (certifikát od organizace červeného kříže) – učí se ošetrovatelskou péčí, na konci konají praktickou a písemnou zkoušku. Volitelný je kurz první pomoci.
- **Organizace výuky** - 19 týdnů praxe a 19 týdnů školy, pravidelně se střídá po třech týdnech. Studenti prochází 2 typy pracovišť (~~půl roku a půl roku~~) – pracoviště jsou různého zaměření (nemocnice, domovy pro seniory, ambulance, fyzioterapie, fitness centra) a každý student musí projít lůžkovou částí. Musí odpracovat 36 hodin týdně (7 – 7,5 hod denně) a pracovní doba





může být variabilní. Záleží i na věku studentů, pokud jim nebylo ještě 18 let, nemůžou pracovat déle jak 7 hodin, uniformy dostávají na pracovištích. Obuv na praxi si student zajišťuje sám (uzavřená, pevná obuv, zavazování na tkaničky)

- Škola při zajišťování praxe spolupracuje s 5 nemocnicemi a dalšími zařízeními.
- **Kontrola a koordinace praxe** – 2x za půl roku jsou kontrolováni třídní učitelkou, která zhodnotí efektivitu praxe a její průběh. Ověřuje si orientaci žáka na oddělení a získává zpětnou vazbu od žáka i personálu.

### První pomoc - skupinový projekt (4 žáci ve skupině)

- v rámci odborné praxe každý pátek místo praxe (následně pracují ve skupině ve svém volném čase)
- seznámení se s první pomocí – prakticky i teoreticky KPR, normální hodnoty vitálních funkcí
- praktický nácvik na modelech Mini Anne LAERDAL
- výstup: ppt prezentace s informací pro žáky školy o významu správného jednání v nouzových situacích a příslušných opatřeních
- dokumentace samostatné práce ve skupině – každá složka obsahuje:
  - titulní strana (téma a členové skupiny)
  - dokumentace skupinové práce (náčrtky, fotky)
  - podklady pro rešerši – myšlenková mapa
  - pracovní kroky s rozdělením odpovědnostivýsledky: např. QR kód s odkazem na vysvětlující video, grafy z průzkumů apod.

## Maturitní zkoušky

### 3 typy maturitní zkoušky

1. typ – základní, možnost studia na vysoké škole, po 12. třídě
2. typ – možnost studia na univerzitě v oboru vzdělání, pouze po 13. třídě
3. typ – 2 jazyky, umožňuje ke studiu ve všech univerzitních programech, pouze po 13. třídě

### Předměty

- Matematika, AJ, NJ
- AJ – zkoušení – písemné (testy centrální) + ústní (skupinová diskuse 4 žáci)
- Zdravotní vědy – viz níže





## Zdravotní vědy

- Závěrečné zkoušení:
  - písemná část – samostatná práce cca 18 stránek – komplexní řešení nějaké situace (hodnotící stupnice -1-6 (1=15 bodů, 6=4 body),
  - druhá část – písemná část – centrální pro Bavorsko
  - ústní zkoušení

## Tematické okruhy probrané v rámci studia (7 témat)

- Výživa, GIT – BMI, obezita, DM
- Pohybový systém – artróza, vyhřeznutí ploténky, držení těla, prevence u sedavého zaměstnání, cviky
- Kardiovaskulární systém – ATS, krevní tlak (hodnoty), možnosti řešení (farmakologické i nefarmakologické)
- Vylučovací systém
- Onkologie
- Výzkum, formulace hypotéz, práce s reálnými studiemi,

## Osnova odborných témat

- Anatomický a fyziologický úvod,
- kazuistika na reálném podkladě,
- příklady onemocnění
- práce s textem + pracovní list
- použití vybraného modelu
  - Corbin-Strauss-Model (viz příloha 1)
  - Antonovsky Model
  - Bandura model
  - Determinanty zdraví

## Metody práce

- Aj – skupinové diskuse (část maturity, výstup studentů B2+, hodinová dotace AJ v závěrečném ročníku je 6 hodin týdně), práce s učebnicí, pracovními listy, práce se slovníky, které jsou k dispozici v učebnách
- Powerpoint prezentace + pracovní listy, prezentace studentů – sdílené přes počítač nebo přes digitální lupu
- Kazuistiky, využití modelů – viz výše
- Video, diskuse





- V každé třídě tabule na lihové fixy, kde zapisují datum testu a z jakého předmětu
- Možnost jít pracovat i mimo třídu (skupinová práce)
- Týmová práce – komunikace (z dodaného materiálu vytvořit ochranu pro vejce, aby se při pádu z výšky postavy nerozbilo)

## Další postřehy týkající se organizace studia

- Začátek studia – září nebo i duben
- Flexibilní prostupnost školského systému
- Třídní učitel každý rok jiný
- Elektronické třídnice
- Chybějící písemky dopisují studenti z celé školy v určený termín v sobotu (1 učitel zajišťuje dozor)
- Povinné vybavení žáků je iPad Apple – v případě nutnosti jednorázově zapůjčují (vozí sebou případně kufr s iPady)
- Prázdniny zahrnují podzimní (cca 1 týden), vánoční (2 týdny), jarní (1 týden), velikonoční (2 týdny), svatodušní (2 týdny) a letní prázdniny (cca 6 týdnů až srpen)
- Studenti dostávají každý rok deník, kde je aktuální školní plán

## Multikulturní kontext

- Škola intenzivně pracuje s emigranty (Sýrie, Ukrajina), vyčleňuje pro ně jednu třídu (10.) na jeden adaptační rok. Díky tomu se adaptují na společnost a jazyk a poté mohou nastoupit do 11. třídy. Ve třídách jsme se setkali se studenty různých národností, kteří jsou asimilovaní do výuky. Škola sociálně znevýhodněným žákům poskytuje pro výuku iPady.
- Škola je zapojená do programu Erasmus a organizuje výměnné pobyty žáků a učitelů – Francie, Irsko, Itálie, ČR, Malta, Španělsko, Afrika).
- Ve škole se nacházejí unisex toalety.
- Integrují zdravotně i sociálně znevýhodněné studenty. např. umožnili praxi i dívce na invalidním vozíku.

Vypracovaly: Mgr. Radka Křepinská, Mgr. Aneta Eisová, Mgr. Renáta Svatošová a Mgr. Zdenka Volková





Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union

## Fotodokumentace





Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union





Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



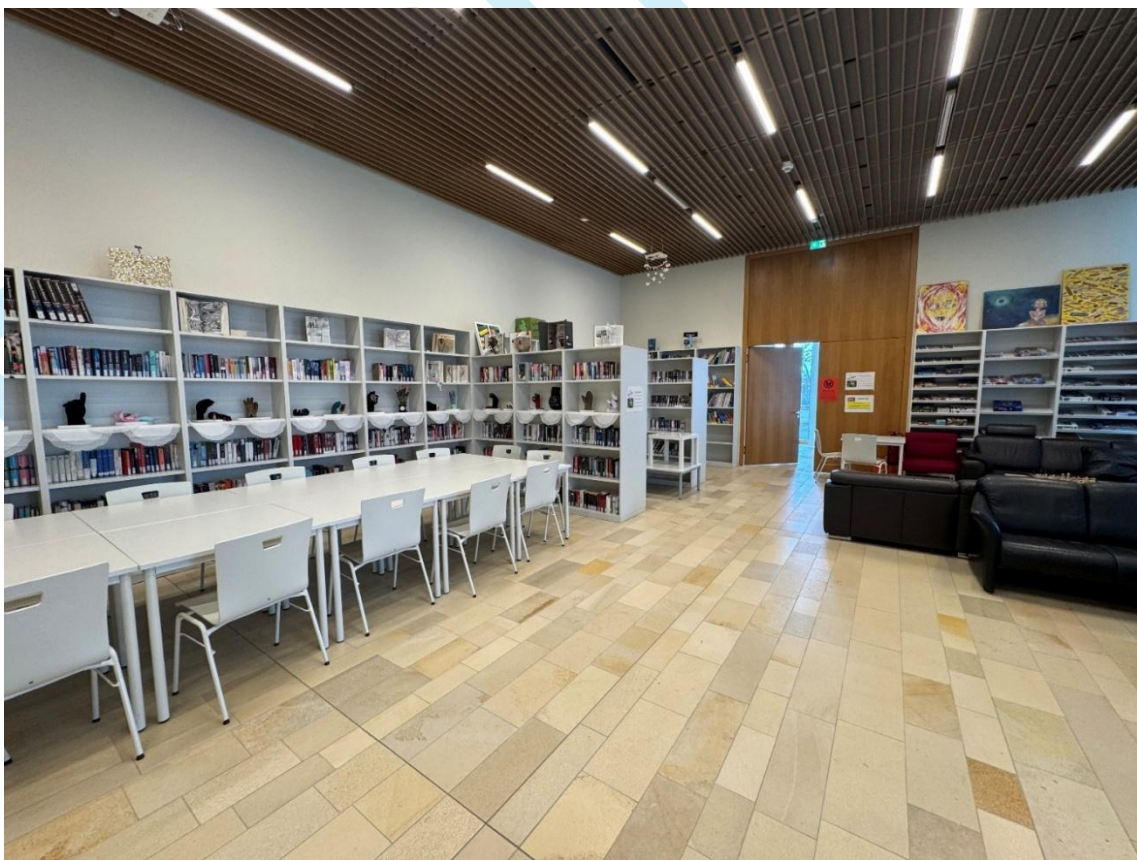


Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



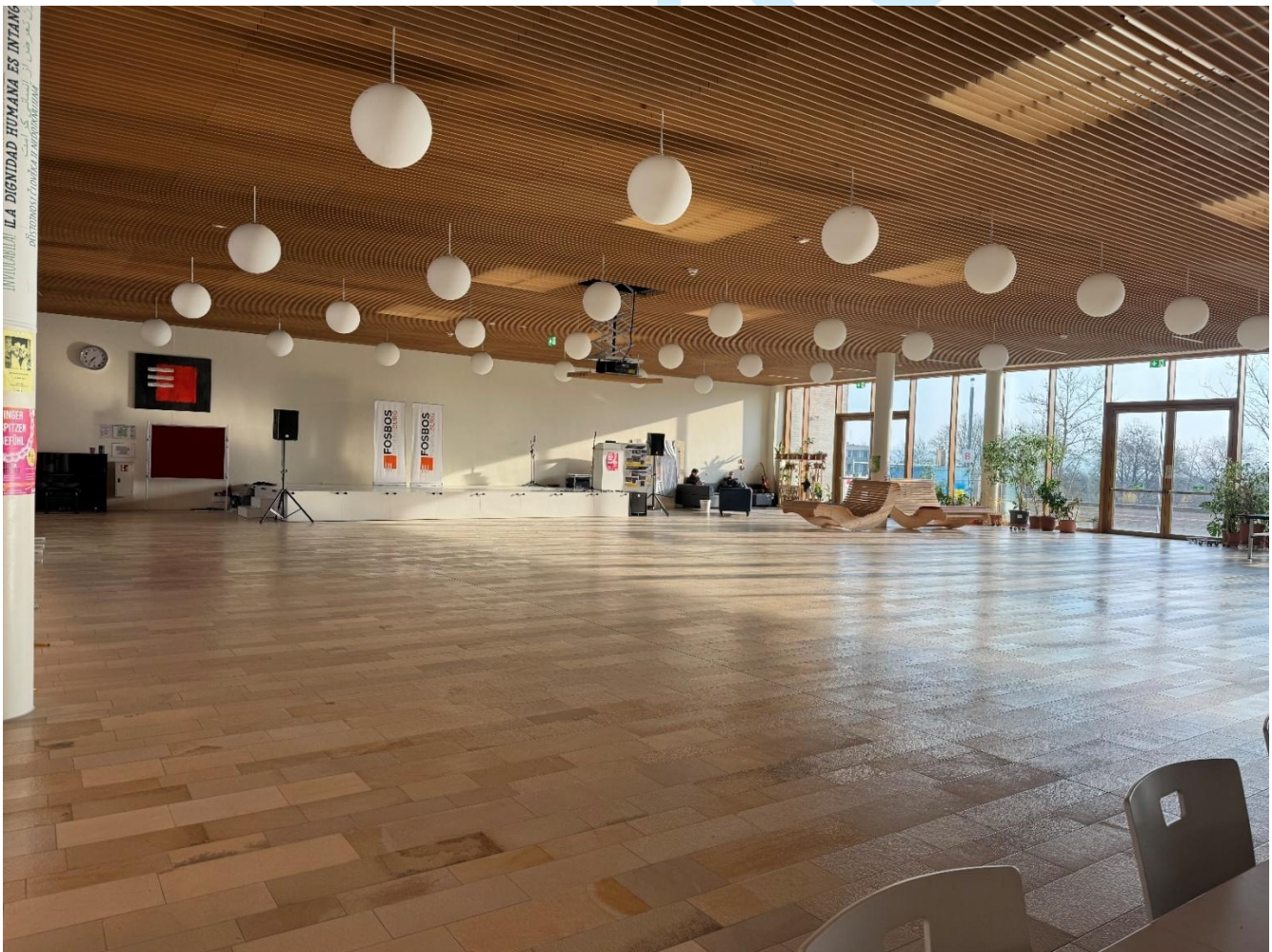


Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union





Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union





Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union







Příloha1:

## Model trajektorie chronického onemocnění

(Chronic Illness Trajectory Model), vyvinutý Juliet Corbin a Anselmem Straussem, je ošetrovatelský a sociologický koncept, který pohlíží na chronickou nemoc ne jako na statický stav, ale jako na dynamický proces (trajektorii), který se vyvíjí v čase a prostoru. Model pomáhá zdravotníkům pochopit pacientovu perspektivu a řídit péči v závislosti na tom, v jaké fázi se nemoc právě nachází.

### Fáze modelu dle Corbin a Straus

Model definuje několik klíčových fází, kterými může pacient s chronickým onemocněním procházet. Pacient se nemusí pohybovat lineárně, ale může se vracet do předchozích fází (např. ze stabilní do akutní a zpět):

1. **Pre-trajektorie (Pre-trajectory):** Období před diagnózou, kdy existují rizikové faktory, ale nemoc ještě nepropukla.
2. **Nástup/Trajektorie (Trajectory onset):** Období diagnózy, kdy se objevují první příznaky nebo je nemoc potvrzena. Často je doprovázeno šokem a nejistotou.
3. **Stabilní fáze (Stable):** Příznaky nemoci jsou pod kontrolou a zvládnuty režimovými opatřeními či léky.
4. **Nestabilní fáze (Unstable):** Období, kdy dochází k projevům nemoci (exacerbaci), příznaky nejsou plně pod kontrolou, ale není nutná hospitalizace.
5. **Akutní fáze (Acute):** Závažné zhoršení stavu vyžadující intenzivní léčbu nebo hospitalizaci.
6. **Krise (Crisis):** Život ohrožující situace vyžadující okamžitý zásah.
7. **Návrat/Comeback (Comeback):** Fáze zotavení po akutní epizodě nebo krizi a návrat k běžnému životu.
8. **Sestupná fáze (Downward):** Postupné zhoršování stavu, kdy dochází k progrese nemoci a postupné ztrátě soběstačnosti.
9. **Fáze umírání (Dying):** Konečná fáze nemoci, bezprostřední blízkost smrti.

### Hlavní přínosy modelu

- **Aktivní partnerství:** Pacient je vnímán jako aktivní partner, který se podílí na managementu své nemoci (tzv. "trajektorická práce").
- **Individuální péče:** Ošetrovatelská péče se liší podle fáze – zatímco v akutní fázi jde o záchranu, ve stabilní fázi jde o edukaci a prevenci.
- **Zaměření na kvalitu života:** Model nezahrnuje jen medicínské aspekty, ale i psychosociální dopady na život pacienta a rodiny.

Model je široce využíván u onemocnění jako rakovina, diabetes, roztroušená skleróza nebo HIV/AIDS.

Zdroj: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9805470/>

