

Kod przedmiotu: 18

1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – KARTA PRZEDMIOTU

A. Podstawowe dane

Nazwa przedmiotu/zajęć	Promocja zdrowia
Nazwa przedmiotu/zajęć w języku angielskim	Health promotion
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia
Profil studiów	Praktyczny
Forma studiów	Studia stacjonarne
Jednostka prowadząca kierunek	Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk Medycznych
Imię i nazwisko nauczyciela(-li) i stopień lub tytuł naukowy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusu	mgr Renata Wysocka
Przedmioty wprowadzające	brak
Wymagania wstępne	brak

B. Semestralny/tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów

Semestr	Wykłady (W)	Praca własna pod kierunkiem (Wykład) (PWK)	Ćwiczenia (Ć)	Praca własna pod kierunkiem (Ćwicz.) (PWK)	Ćwiczenia w MCSM (Ćw. MCSM)	Seminarium (S)	Zajęcia praktyczne (ZP)	Praktyki zawodowe (PZ)	Łącznie godzin	Liczba punktów ECTS*
1	10	5	10	5	-	-	-	-	30	1

2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU

C1	Wyposażenie studentów w wiedzę i umiejętności dotyczące promocji zdrowia, różnego rodzaju zachowań zdrowotnych, założeń promocji zdrowia wg WHO i NPZ w Polsce.
C2	Wyposażenie studentów w wiedzę i umiejętności dotyczące roli i zadań pielęgniarki promującej zdrowie w środowisku rodzinnym, szkolnym, w środowisku pracy, w placówkach ochrony zdrowia
C3	Kształtowanie umiejętności studentów w zakresie rozpoznawania zagrożeń zdrowotnych w różnych środowiskach, diagnozowania potrzeb zdrowotnych, podejmowania działań na rzecz pacjentów w różnych okresach życia

3. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

Lp.	Opis efektów uczenia się dla przedmiotu	Odniesienie do kierunku-	Odniesienie do charakterystyk
-----	---	--------------------------	-------------------------------

		wych efektów uczenia się	II stopnia (kod składnika opisu)
WIEDZA - w zakresie wiedzy absolwenta zna i rozumie:			
W1	koncepty i założenia promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;	C.W13.	P6S_WK
W2	zadania pielęgniarki w promocji zdrowia i zasady konstruowania programów promocji zdrowia;	C.W14.	P6S_WK
W3	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;	C.W15.	P6S_WK
UMIEJĘTNOŚCI - w zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
U1	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób, kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych oraz opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;	C.U47.	P6S_UW P6S_UO
U2	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;	C.U48.	P6S_UW
U3	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	C.U49.	P6S_UW
KOMPETENCJE SPOŁECZNE - w zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:			
K1	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K.S7.	P6S_KR P6S_KK P6S_KO

4. METODY DYDAKTYCZNE

1. wykład informacyjny
2. wykład aktywizujący
3. dyskusja dydaktyczna
4. pogadanka
5. analiza literatury
6. projekt
7. studium przypadku

5. FORMA I WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

Przedmiot w **semestrze 1** kończy się **zaliczeniem na ocenę**.

Warunki zaliczenia wykładu:

1. obecność na zajęciach na poziomie min. 60%
2. terminowe uzyskanie zaliczenia pracy własnej pod kierunkiem
3. Student rozwiąże test jednokrotnego wyboru obejmujący zagadnienia dotyczące: podstawowych pojęć, zdrowia, zachowań zdrowotnych, czynników ryzyka, promocji zdrowia, działań profilaktycznych, prozdrowotnych oraz roli pielęgniarki w edukacji pacjentów składający się z 30 pytań. Poprawka (z powtórnie tą samą co za pierwszym razem wersją testu) na ocenę dostateczną. Na oceną wyższą inna wersja testu obejmująca zagadnienia z zakresu przedmiotu.

Przełożenie osiągniętej punktacji na oceny:

Skala ocen:

- Bardzo dobry – 30 - 28 punktów
- Dobry plus – 27- 25 punktów
- Dobry – 24 - 22 punktów
- Dostateczny plus – 21 - 19 punktów
- Dostateczny – 18 - 16 punktów
- Niedostateczny – 15 i mniej punktów

Kryteria zaliczenia pracy własnej - w ramach wykładów 5 godzin

Student przedstawi pisemną pracę (przygotowaną w oparciu o literaturę, artykuły) na wybrany spośród wskazanych przez osobę prowadzącą zajęcia temat

Tematy pracy aktualizowane są każdego roku akademickiego i podawane do wiadomości studentów na pierwszych zajęciach.

Zaliczenie PWK jest zaliczeniem bez oceny.

Sposób /regulamin/ oraz kryteria oceny PWK (zaliczenie bez oceny):

1. Zgodność treści z tematem, poprawność i aktualność wiedzy - (tak/nie).
2. Piśmiennictwo. Ilość. Trafność i poprawność w doborze literatury (rodzaj, źródło). Aktualność literatury - (tak/nie).
3. Sposób prezentacji opisu zagadnienia, estetyka, liczba stron pracy pisemnej (minimum 5 stron A4) – (tak/nie)

Do zaliczenia PWK (zaliczenie bez oceny) uprawnia spełnienie przynajmniej 2 z 3 powyżej podanych kryteriów.

Kryteria zaliczenia ćwiczeń:

Ocena z ćwiczeń jest składową kilku elementów (możliwości):

1. obecności na zajęciach
2. student przedstawi konspekt z zakresu promocji zdrowia, Obecność na zajęciach.
3. Aktywność studenta.

Kryteria zaliczenia pracy własnej - w ramach ćwiczeń 5 godzin

Student przygotowuje konspekt z zakresu promocji zdrowia w ramach efektu: C.U47./ C.U48./ C.U49. Tematy PWK aktualizowane są każdego roku akademickiego i podawane do wiadomości studentów na pierwszych zajęciach

Punktacja:

30–27 pkt – 5 (bardzo dobry)

26–25 pkt – 4+ (dobry plus)

24–23 pkt – 4 (dobry)

22–21 pkt – 3+ (dostateczny plus)

20–18 pkt – 3 (dostateczny)

17 pkt i mniej – 2 (niedostateczny)

LP	KRYTERIUM	3	2	1	0
1	Jasność i zrozumiałość celu	Cel konspektu jest jasno i precyzyjnie sformułowany, w pełni zrozumiały. Odbiorca wie dokładnie, co ma być osiągnięte.	Cel konspektu jest sformułowany i ogólnie zrozumiały, jednak mógłby być bardziej precyzyjny.	Cel konspektu jest niejasny, sformułowany w sposób ogólny lub niepełny.	Brak jasnego celu lub cel jest całkowicie niezrozumiały.
2	Spójność i logiczna struktura	Konspekt ma bardzo dobrze zorganizowaną strukturę: wprowadzenie, rozwinięcie (z argumentami i przykładami) oraz zakończenie. Części są logicznie powiązane.	Struktura konspektu jest poprawna, jednak występują drobne niespójności lub braki w powiązaniu między częściami.	Struktura konspektu jest chaotyczna, z widocznymi brakami w logicznym powiązaniu elementów.	Brak wyraźnej struktury. Konspekt nie zawiera podstawowych elementów jak wprowadzenie czy zakończenie.
3	Adekwatność do tematu i odbiorcy	Treść jest w pełni dopasowana do tematu i grupy odbiorców. Styl, język i poziom są odpowiednie.	Treść jest ogólnie dopasowana do tematu i odbiorców, ale	Treść częściowo odbiega od tematu lub jest nieadekwatna do poziomu	Treść jest całkowicie nieadekwatna – nie odpowiada ani tematowi, ani

			występują drobne nieścisłości.	odbiorców.	potrzebom odbiorcy.
4	Bogactwo merytoryczne	Konspekt zawiera dużo wartościowych, rzetelnych i wiarygodnych treści. W pełni wspiera realizację celu.	Konspekt zawiera wystarczające informacje, choć można by je wzbogacić lub lepiej udokumentować.	Zawarte informacje są skąpe lub nie w pełni wiarygodne.	Konspekt zawiera bardzo mało treści lub informacje są błędne/nierzetelne.
5	Poprawność językowa i stylistyczna	Brak błędów językowych i stylistycznych. Tekst jest klarowny, precyzyjny i przyjemny w odbiorze.	Pojawiają się drobne błędy językowe lub stylistyczne, ale nie wpływają znacząco na zrozumienie tekstu.	Wiele błędów językowych lub stylistycznych, które utrudniają odbiór treści.	Liczne błędy ortograficzne, gramatyczne i stylistyczne. Tekst jest niezrozumiały.
6	Estetyka wykonania	Konspekt jest estetyczny, czytelny, logicznie uporządkowany. Użyto odpowiedniego formatowania, nagłówków, wypunktowań.	Ogólna estetyka jest zachowana, lecz występują drobne braki w formatowaniu lub czytelności.	Konspekt jest mało przejrzysty i niestaranny, trudny w odbiorze.	Konspekt jest nieestetyczny, nieczytelny, brak uporządkowania.
7	Stopień szczegółowości	Konspekt jest bardzo szczegółowy, ułatwia realizację każdego etapu.	Konspekt zawiera większość istotnych szczegółów, choć niektóre elementy są ogólne.	Konspekt jest ogólnikowy, brakuje wielu ważnych informacji.	Konspekt jest zbyt ogólny, uniemożliwia realizację działań.
8	Wykorzystanie materiałów dydaktycznych	Zawiera przemyślane i trafne materiały dydaktyczne, dostosowane do celu i odbiorcy.	Materiały dydaktyczne są obecne, lecz mogłyby być lepiej dopasowane.	Materiały dydaktyczne są nieliczne lub nie do końca adekwatne.	Brak uwzględnienia materiałów dydaktycznych lub są całkowicie nieodpowiednie.
9	Plan działania	Jasny, uporządkowany plan działania, umożliwiający sprawną realizację.	Plan działania jest obecny, lecz nieco ogólny.	Plan działania jest nieczytelny lub fragmentaryczny.	Brak planu działania.
10	Elastyczność i możliwość dostosowania	Konspekt przewiduje alternatywy i dostosowania. Jest elastyczny i praktyczny.	Konspekt można częściowo dostosować w razie potrzeby.	Trudno go dostosować, mało elastyczny.	Konspekt jest sztywny, nieprzystosowany do zmian.

6. TREŚCI PROGRAMOWE

	Tematyka zajęć	Liczba godzin
--	----------------	---------------

Semestr 1		
Wykład 1	Podstawy teoretyczne promocji zdrowia	2
Wykład 2	Zachowania zdrowotne: prozdrowotne i antyzdrowotne	2
Wykład 3	Założenia koncepcji promocji zdrowia zalecanej przez WHO i NPZ w Polsce	2
Wykład 4	Promocja zdrowia jako zadanie dla opieki zdrowotnej.	2
Wykład 5	Rola pielęgniarki w promocji zdrowia w różnym środowisku i wobec pacjentów w różnym wieku	2
Suma godzin		10
Semestr 1		
Ćwicz. 1	Pojęcie zdrowia i jego uwarunkowania. Paradygmaty zdrowia	2
Ćwicz. 2	Główne zagrożenia zdrowotne i sposoby ich zwalczania	2
Ćwicz. 3	Promocja zdrowia w poszczególnych okresach życia	2
Ćwicz. 4	Planowanie edukacji zdrowotnej. Etapy działania w procesie edukacji zdrowotnej	2
Ćwicz. 5	Zadania pielęgniarki wynikające z funkcji profilaktycznej i funkcji promującej zdrowie. Zasady budowania konspektu do promocji zdrowia	2
Suma godzin		10

7. METODY (SPOSOBY) WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA

(dla każdego efektu uczenia się wymienionego w pkt. 2. powinny znaleźć się metody sprawdzenia, czy został on osiągnięty przez studenta)

Efekt uczenia się	Forma oceny							
	Egzamin	Zaliczenie z oceną	Kolokwium	Odpowiedź ustna	Praktyczne zaliczenie umiejętności	Konspekt	Praca własna pod kierunkiem	Obserwacja pracy studenta
W1		X	X					
W2		X	X				X	
W3		X	X				X	
U1		X		X			X	
U2				X			X	
U3				X				
K1								X
K2								X

8. LITERATURA

Literatura podstawowa	1. Woynarowska B.: Edukacja zdrowotna: podstawy teoretyczne, metodyka, praktyka; Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2018 2. Chruściel P., Ciechaniewicz W.: Edukacja zdrowotna z elementami teorii wychowania; przewodnik dydaktyczny; Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2018
Literatura uzupełniająca	1. Dyzman - Sroka A., Piotrowski T.: Programy zdrowotne: skuteczna profilaktyka zachowań: przykłady dobrych praktyk; Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2019

9. NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS GODZIN I PUNKTÓW ECTS

Aktywność studenta		Obciążenie studenta – liczba godzin
Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela lub innych osób prowadzących zajęcia	Udział w zajęciach dydaktycznych, wskazanych w pkt. 1B Wpisujemy sumę godzin, nie rozdzielamy na formy zajęć	20
Praca własna studenta	pod kierunkiem	10
	przygotowanie do zaliczenia końcowego Przygotowanie konspektu (robiony jest w trakcie ćwiczeń)	
Łączny nakład pracy studenta		30
Liczba punktów ECTS		1