



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2017-2022

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu/ modułu	Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia
Kod przedmiotu/ modułu*	
Wydział (nazwa jednostki prowadzącej kierunek)	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Studia jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	V rok, 9 semestr
Rodzaj przedmiotu	Przedmiot treści kierunkowych
Koordinator	Mgr Bogumiła Pniak
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Mgr Bogumiła Pniak - wykład Mgr Justyna Brożonowicz – ćwiczenia konwersatoryjne

* - zgodnie z ustaleniami na wydziale

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
15	-	15	-	-	-	-	30	2

1.3. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu/ modułu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Podstawowe wiadomości z zakresu zdrowia publicznego oraz demografii i epidemiologii zdobyte podczas studiów.

3. CELE, EFEKTY KSZTAŁCENIA, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu/modułu

C1	Dostarczenie wiedzy na temat głównych zagadnień z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób (idea, pojęciami, celami, kierunkami i metodami działania, podstawowymi dokumentami, instytucjami funkcjonującymi w obszarze promocji zdrowia i profilaktyki).
C2	Uzyskanie wiedzy niezbędnej do podejmowania działań służących umacnianiu zdrowia i kształtowaniu postawy prozdrowotnej.
C3	Uzyskanie umiejętności oceny najważniejszych zagrożeń zdrowia oraz zapobiegania chorobom w rodzinie i społeczności.
C4	Uzyskanie umiejętności odnoszących się do opracowywania i wdrażania profilaktycznych programów zdrowotnych w pracy z różnymi grupami pacjentów

3.2 EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU (WYPEŁNIA KOORDYNATOR)

EK (efekt kształcenia)	Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	Prezentuje usystematyzowaną wiedzę w zakresie zasad promocji zdrowia i zdrowego stylu życia. Rozumie i diagnozuje styl życia oraz wybrane modele zachowań prozdrowotnych człowieka ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.	K_W14
EK_02	Potrafi udzielić porady w zakresie działań profilaktyczno-zdrowotnych, wykorzystuje wychowawcze aspekty promocji zdrowia oraz aktywności fizycznej w profilaktyce wykluczenia i patologii społecznych.	K_U02
EK_03	Posiada zaawansowane umiejętności kierowania i realizowania programów zdrowotnych, rekreacyjnych, sportowych i estetyki zachowań ruchowych w pracy z pacjentami w różnym wieku i z różnymi dysfunkcjami.	K_U03
EK_04	Wyciąga wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji.	K_U25

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Zapoznanie z tematyką wykładów, wymaganiami, zasadami zaliczenia, literaturą.
Rozwój idei fizjoprofilaktyki i promocji zdrowia. Definicje, cele, zadania fizjoprofilaktyki. Główne kierunki działania w fizjoprofilaktyce.
Pojęcia zdrowia, funkcjonowania i niepełnosprawności. Czynniki wpływające na zdrowie, funkcje i struktury ciała ludzkiego, aktywność i uczestniczenie. Czynniki środowiskowe i osobowe. Model biopsychospołeczny. Kompleksowa ocena dla potrzeb tworzenia programów fizjoprofilaktycznych. Analiza piśmiennictwa.
Główne zagrożenia zdrowia i problemy zdrowotne ludności. Zagadnienia związane ze zdrowiem publicznym. Nierówności w zdrowiu. Analiza piśmiennictwa.
Fizjoprofilaktyka i jej znaczenie we współczesnej koncepcji zdrowia. Rola fizjoterapeuty w edukacji zdrowotnej grup społecznych i ludzi w różnym wieku zagrożonych chorobami cywilizacyjnymi. Analiza piśmiennictwa.
Badania naukowe i ich znaczenie w fizjoprofilaktyce. Planowanie badań, dobór metod i narzędzi badawczych, realizacja badania, interpretacja wyników, wyciąganie wniosków w kontekście planowania i tworzenia programów fizjoprofilaktycznych.
Zasady planowania, przygotowywania i konstruowania programów fizjoprofilaktycznych i programów promocji zdrowia w oparciu o prowadzone badania naukowe oraz analizę piśmiennictwa.
Rola instytucji publicznych w profilaktyce i promocji zdrowia. Źródła i zasady finansowania programów profilaktycznych i promujących zdrowie. Analiza piśmiennictwa.
Ocena jakości praktyki promocji zdrowia i profilaktyki.

B. Problematyka ćwiczeń

Zapoznanie z tematyką ćwiczeń, wymaganiami, zasadami zaliczenia, literaturą
Wybór problemu badawczego z zakresu zdrowia publicznego. Analiza piśmiennictwa w wybranym temacie – przegląd systematyczny piśmiennictwa.
Przygotowanie projektu programu fizjoprofilaktycznego na podstawie wyciągniętych wniosków z przeprowadzonego przeglądu piśmiennictwa – praca w grupach.

Przygotowanie programu promocji programu fizjoprofilaktycznego – praca w grupach.
Przedstawienie praktyczne wybranych elementów postępowania fizjoprofilaktycznego zawartego w opracowanym projekcie.
Zaliczenie konwersatoriów.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: prezentacja multimedialna, dyskusja.

Konwersatoria: metoda projektów.

Praca własna studenta: praca z literaturą naukową, praca projektowa.

4.1 Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01	Egzamin pisemny z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru oraz otwartymi problemowymi.	W.
EK_02	Przedstawienie praktyczne wybranych elementów postępowania fizjoprofilaktycznego	KONW.
EK_03	Przygotowanie programu fizjoprofilaktycznego oraz pomysłu rozpowszechnienia programu w oparciu o przeprowadzony przegląd piśmiennictwa	KONW.
EK_04	Przegląd piśmiennictwa z zakresie wybranego problemu z zakresu fizjoprofilaktyki	KONW.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykłady:

Ocena wiedzy (EK_01):

Egzamin pisemny z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru oraz otwartymi problemowymi.

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ćwiczenia konwersatoryjne

Ocena umiejętności (EK_04)

Przegląd systematyczny literatury w zakresie wybranego projektu badawczego – praca w grupach 3-5 osobowych (wybrane na pierwszych zajęciach zespoły pracują nad wspólnymi projektami przez cały czas trwania ćwiczeń). Analiza piśmiennictwa ma mieć objętość 1-2 stron A4, napisanych czcionką Times New Roman, rozmiar 12, ma być oparta na minimum 20 pozycjach piśmienniczych – artykułach naukowych zaczerpniętych z baz: PubMed, Ebsco, Medline, Science Direct, piśmiennictwo przygotowane zgodnie z wytycznymi AMA (the American Medical Association), piśmiennictwo aktualne z ostatnich 10 lat. Analiza ma prowadzić do celu badania, który ma być zbieżny ze sformułowanym wcześniej problemem badawczym.

5.0 – zespół przygotował wyczerpującą analizę piśmiennictwa do zadanego problemu badawczego całkowicie zgodnie z wytycznymi dla systematycznego przeglądu piśmiennictwa naukowego oraz wytycznymi podanymi przez prowadzącego.

4.5 – zespół przygotował dobrze analizę piśmiennictwa, analiza zawiera drobne niedociągnięcia techniczne,

jest zgodna z wytycznymi dla systematycznego przeglądu piśmiennictwa naukowego oraz wytycznymi podanymi przez prowadzącego.

4.0 – zespół przygotował dobrą analizę piśmiennictwa, analiza zawiera drobne niedociągnięcia techniczne lub merytoryczne, jest w przeważającej większości zgodna z wytycznymi dla systematycznego przeglądu piśmiennictwa naukowego oraz wytycznymi podanymi przez prowadzącego

3.5 – zespół przygotował dostateczną analizę piśmiennictwa, analiza zawiera jednak niedociągnięcia techniczne lub merytoryczne, jest w znacznej mierze zgodna z wytycznymi dla systematycznego przeglądu piśmiennictwa naukowego oraz jest zgodna wytycznymi podanymi przez prowadzącego

3.0 – zespół przygotował dostateczną analizę piśmiennictwa, analiza zawiera większe niedociągnięcia techniczne i merytoryczne, lecz w dostatecznym stopniu analizuje badany problem, co umożliwia zaliczenie przygotowanej analizy.

2.0 – zespół nie przygotował analizy piśmiennictwa lub przygotowana analiza zawiera znaczące niedociągnięcia techniczne i/lub merytoryczne, które uniemożliwiają zaliczenie.

Ocena umiejętności (EK_03)

Przygotowanie programu fizjoprofilaktycznego w oparciu przeprowadzone badania oraz pomysłu rozpowszechnienia i promocji programu – praca w grupach 3-5 osobowych.

Ocenić podlega merytoryka i kompleksowość programu oraz jego kreatywność i pomysłowość. Oceniana jest również estetyka przygotowanego dokumentu oraz pomysł promocji przygotowanego programu w społeczeństwie. Dokument powinien mieć objętość 5-10 stron A4, napisanych czcionką Times New Roman, rozmiar 12, powinien być wzbogacony w wykresy, grafy, ryciny i tabele. Pomysł promocyjny może mieć postać plakatu, ulotki informacyjnej lub pomysłu (programu) happeningu/wydarzenia, istotna jest zarówno strona merytoryczna jak i graficzna projektu.

5.0 – zespół przygotował i zaprezentował wyczerpujący program fizjoprofilaktyczny, uwzględniający wszystkie elementy modelu biopsychospołecznego, ze szczególnym uwzględnieniem ćwiczeń fizycznych w kontekście poprawy funkcji i/lub aktywności osób badanych oraz pomysł jego promocji, zgodnie z wytycznymi prowadzącego. Ocenę bardzo dobrą otrzymują członkowie najciekawszego kompleksowego programu.

4.5 – zespół przygotował i zaprezentował dobry program fizjoprofilaktyczny, uwzględniający wszystkie elementy modelu biopsychospołecznego, ze szczególnym uwzględnieniem ćwiczeń fizycznych w kontekście poprawy funkcji i/lub aktywności badanych osób oraz pomysł jego promocji, zgodnie z wytycznymi prowadzącego.

4.0 – zespół przygotował i zaprezentował dobry program fizjoprofilaktyczny, uwzględniający wszystkie elementy modelu biopsychospołecznego, ze szczególnym uwzględnieniem ćwiczeń fizycznych w kontekście poprawy funkcji i/lub aktywności badanych osób oraz pomysł jego promocji, zgodnie z wytycznymi prowadzącego. Projekt zawiera drobne uwagi i niedociągnięcia, niewpływające w istotny sposób na merytorykę i kompletność programu.

3.5 – zespół przygotował i zaprezentował dostatecznie dobrze program fizjoprofilaktyczny, uwzględniający wszystkie elementy modelu biopsychospołecznego, ze szczególnym uwzględnieniem ćwiczeń fizycznych w kontekście poprawy funkcji i/lub aktywności badanych osób oraz pomysł jego promocji, zgodnie z wytycznymi prowadzącego. Projekt zawiera uwagi i niedociągnięcia, które nie wpływają w bardzo istotny sposób na koncepcję i merytorykę programu.

3.0 – zespół przygotował i zaprezentował dostateczny program fizjoprofilaktyczny, uwzględniający wszystkie elementy modelu biopsychospołecznego, ze szczególnym uwzględnieniem ćwiczeń fizycznych w kontekście poprawy funkcji i/lub aktywności badanych osób oraz pomysł jego promocji, zgodnie z wytycznymi prowadzącego. Projekt zawiera podstawowe założenia i elementy wyznaczone przez prowadzącego, niemniej zawiera niedociągnięcia, które wpływają na koncepcję, merytorykę oraz stronę techniczną programu, lecz w dostatecznym stopniu przedstawia badany problem, co umożliwia jego zaliczenie.

2.0 – zespół nie przygotował i/lub nie zaprezentował programu fizjoprofilaktycznego uwzględniającego wszystkie elementy modelu biopsychospołecznego, ze szczególnym uwzględnieniem ćwiczeń fizycznych w kontekście poprawy funkcji i/lub aktywności badanych osób oraz pomysłu jego promocji, zgodnie z wytycznymi prowadzącego. Projekt zawiera znaczne niedociągnięcia, które wpływają na koncepcję, merytorykę i/lub stronę techniczną programu co uniemożliwia jego zaliczenie.

Ocena umiejętności (EK_02)

Przedstawienie praktyczne wybranych elementów postępowania fizjoprofilaktycznego zawartego w projekcie (pokaz wybranych ćwiczeń, przedstawienie proponowanego instruktażu, zasad ergonomii itp.)

5.0 – student potrafi bezbłędnie i kompletnie dobierać i modyfikować zakres ćwiczeń i działań profilaktycznych w zależności od schodzenia pacjenta, proponuje właściwe rozwiązania, nie wymaga żadnych uwag ze strony prowadzącego

4.5 – student potrafi bezbłędnie i prawie kompletnie dobierać i modyfikować zakres ćwiczeń i działań profilaktycznych w zależności od schodzenia pacjenta, proponuje właściwe rozwiązania, wymaga minimalnych uwag ze strony prowadzącego

4.0 – student potrafi samodzielnie dobierać i modyfikować zakres ćwiczeń i działań profilaktycznych w zależności od schodzenia pacjenta, proponuje właściwe rozwiązania, które wymagają jednak większych uzupełnień ze strony prowadzącego

3.5 – student z małą pomocą prowadzącego potrafi dobierać i modyfikować zakres ćwiczeń i działań profilaktycznych w zależności od schorzenia pacjenta, zakres przedstawionych działań nie jest jednak w pełni kompletny.

3.0 – student z dużą pomocą prowadzącego potrafi dobierać i modyfikować zakres ćwiczeń i działań profilaktycznych w zależności od schorzenia pacjenta, zakres przedstawionych działań nie wymaga większych uzupełnień ze strony prowadzącego

2.0 – proponowane działania fizjoprofilaktyczne i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze postępowania i rekomendowanych działań.

Pozytywne zaliczenie wykładu umożliwiające do przystąpienia do egzaminu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny końcowej z ćwiczeń.

Ocenę pozytywną z ćwiczeń można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.

Otrzymana przez studenta ocena częściowa niedostateczna wymaga poprawy, jednocześnie jest wliczana do średniej arytmetycznej. Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna z ocen częściowych.

Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Aktywność	Liczba godzin/ nakład pracy studenta
godziny zajęć wg planu z nauczycielem	30
przygotowanie do zajęć	14
udział w konsultacjach	1
czas na napisanie referatu/eseju	-
przygotowanie do egzaminu	13
udział w egzaminie	2
Inne (jakie?)	-
SUMA GODZIN	60
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Drabik J., Resiak M. (red.). Styl życia w promocji zdrowia. Gdańsk: AWFIS, 2010.
2. Syrek E., Edukacja zdrowotna. Warszawa: Wydawnictwa Akademickie i Profesjonalne, 2009.
3. Drabik J. Aktywność fizyczna w edukacji zdrowotnej społeczeństwa. Cz. I. Gdańsk: AWF, 1995.
4. Drabik J. Aktywność, sprawność i wydolność fizyczna jako mierniki zdrowia człowieka. Gdańsk: AWF, 1997.

Literatura uzupełniająca:

1. Drabik J., Promocja aktywności fizycznej. Cz. III. Gdańsk: AWF, 1997.
2. Kulmatycki L., Promocja zdrowia w kulturze fizycznej. Wyd. AWF w Poznaniu, Poznań 2003.
3. Bomber Piotr, Hady Joanna i wsp. praca zbiorowa, Lachowska Halina System ochrony zdrowia w Polsce (wyd. II), CeDeWu, Warszawa 2019
4. Zadarko-Domaradzka M., Zadarko E, Nowe media jako narzędzie edukacji zdrowotnej i modelowania zachowań współczesnego społeczeństwa. „Edukacja – Technika – Informatyka” nr 1/19/2017
5. Pniak Bogumiła, Leszczak Justyna, Kurczab Jadwiga, Krzemińska Aleksandra, Pięta Joanna, Plis Agnieszka, Czenczek-Lewandowska Ewelina, Guzik Agnieszka. The Efficiency of Spa Rehabilitation in Chronic Ischemic Stroke Patients-Preliminary Reports. Brain Science 2021 : Vol. 11, iss. 4, id. art. 501, bibliogr

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej