



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia
Kod przedmiotu*	
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	Podstawy fizjoterapii
Język wykładowy	Polski
Koordinator	dr Agnieszka Wiśniowska- Szurlej
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr Agnieszka Wiśniowska- Szurlej – wykład mgr Małgorzata Gucwa – konwersatoria mgr Agnieszka Pelc – konwersatoria

* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
15	-	15	-	-	-	-	20	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 (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Podstawowe wiadomości z zakresu zdrowia publicznego oraz demografii i epidemiologii, metodyka nauczania ruchu.

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ , TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu

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, w tym wiedzy na temat zasad przeprowadzania badań przesiewowych na potrzeby opracowania programów profilaktycznych.
C3	Uzyskanie umiejętności oceny najważniejszych zagrożeń zdrowia oraz zapobiegania chorobom w rodzinie i społeczności.
C4	Uzyskanie podstawowych umiejętności odnoszących się do opracowywania i wdrażania profilaktycznych programów zdrowotnych w pracy z różnymi grupami pacjentów

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU (WYPEŁNIA KOORDYNATOR)

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie zagadnienia związane z promocją zdrowia i fizjoprofilaktyką.	C.W17.
EK_02	Potrafi podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.	C.U17.
EK_03	Jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty	K.K3.
EK_04	Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej.	K.K8.

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.
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 konwersatoryjnych

Zapoznanie z tematyką ćwiczeń, wymaganiami, zasadami zaliczenia, literaturą
Wybór problemu badawczego z zakresu zdrowia publicznego. Analiza piśmiennictwa w wybranym temacie – przegląd systematyczny piśmiennictwa.
Przygotowanie koncepcji badania dla wybranego problemu badawczego po analizie piśmiennictwa. Przygotowanie metodologii badania, w tym dobór narzędzi badawczych.
Przeprowadzenie badania, zebranie danych, analiza i wyciągnięcie wniosków.
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 w grupach, zajęcia praktyczne

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

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (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	Przygotowanie programu fizjoprofilaktycznego, pomysłu rozpowszechnienia i promocji programu oraz jego	KONW.

	praktyczne przedstawienie.	
EK_03, EK_04	Obserwacja studenta.	KONW.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykłady:

Ocena wiedzy (EK_01, EK_02):

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%

Ocena umiejętności (EK_02)

Przygotowanie programu fizjoprofilaktycznego oraz pomysłu rozpowszechnienia i promocji programu, a także praktyczne przedstawienie wybranych jego elementów – praca w grupach 3-5 osobowych.

Ocenię podlega merytoryka i kompleksowość programu oraz jego kreatywność i pomysłowość. Oceniana jest również estetyka przygotowanego dokumentu, pomysł promocji przygotowanego programu w społeczeństwie, a także praktyczne przedstawienie elementów programu.

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 jaki 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. Zespół 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 – 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. Zespół 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 – 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, nie wpływające w istotny sposób na merytorykę i kompletność programu. Zespół 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 – 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. Zespół 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 – 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. Zespół 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 – 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 kompetencji społecznych (EK_03, EK_04)

Ocena dokonywana jest na podstawie obserwacji postaw i zachowań studenta podczas zaliczenia praktycznego oraz podczas pracy w trakcie trwania ćwiczeń konwersatoryjnych.

Zal – Student prezentuje postawę promującą zdrowy styl życia, chętnie podejmuje działania na rzecz promocji zdrowia i uznaje je za nieodzownie związane z zawodem fizjoterapeuty.

Nzal – student nie przejawia postawy promującej zdrowy styl życia, nie uznaje działań na rzecz promocji zdrowia jako istotnych z punktu widzenia zawodu fizjoterapeuty.

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 uczenia się.

Otrzymana przez studenta ocena cząstkowa niedostateczna wymaga poprawy, jednocześnie jest wliczana do średniej arytmetycznej.

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna z ocen cząstkowych. 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

4. Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	30
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	3
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	17
SUMA GODZIN	50
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	1

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

Literatura podstawowa:

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

Literatura uzupełniająca:

1. Drabik J., Promocja aktywności fizycznej. Cz. III. Gdańsk: AWF, 1997.
2. Ostrowska A., Styl życia a zdrowie. , Warszawa: Wyd. IFiS PAN, 1999.
3. Heszen I., Sęk H., Psychologia zdrowia. Warszawa: PWN, 2007.
4. Kulmatycki L., Promocja zdrowia w kulturze fizycznej. Wyd. AWF w Poznaniu, Poznań 2003
5. 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

6. Wiśniowska-Szurlej A, Ćwirlej-Sozańska A, Wilmowska-Pietruszyńska A, Sozański B. Determinants of Physical Activity in Older Adults in South-Eastern Poland. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(24):16922

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej