**karta przedmiotu**

1. Podstawowe informacje o przedmiocie

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Promocja zdrowia |
| Rocznik studiów | 2022/2023 |
| Kolegium | Medyczne |
| Kierunek studiów | Pielęgniarstwo |
| Poziom kształcenia | studia pierwszego stopnia |
| Profil kształcenia | praktyczny |
| Kategoria przedmiotu | Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej |
| Osoba odpowiedzialna | mgr Anna Jadwisiak |
| Studia w języku angielskim | |

|  |  |
| --- | --- |
| Formy zajęć | Forma zaliczenia |
| Wykład | Egzamin |
| Samokształcenie | Zaliczenie bez oceny |
| Zajęcia praktyczne | Zaliczenie z oceną |

1. Wymagania wstępne (wynikające z następstwa przedmiotów)

|  |
| --- |
| Socjologia, Psychologia, Pedagogika |

1. Efekty uczenia się i sposób realizacji zajęć
   1. Cele przedmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| C1 | Przygotowanie do samodzielnego działania w procesie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, min. poprzez realizację lub inicjację realizacji programów promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej, skierowanych do różnych grup społecznych (rodzin, społeczności lokalnych, grup zawodowych) i osób w różnym wieku (dzieci, młodzieży, dorosłych, seniorów). |
| C2 | Umacnianie pozycji pielęgniarek w działaniu na rzecz zdrowia oraz rzetelne przygotowanie teoretyczne i praktyczne do promowania zdrowia. |

* 1. Przedmiotowe efekty uczenia się, z podziałem na wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne, wraz z odniesieniem do efektów uczenia się dla kierunku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotowych efektów uczenia się | Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku |
| Po zaliczeniu przedmiotu student w zakresie **wiedzy** | | |
| P\_W01 | zna i rozumie zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej; | C.W16. |
| P\_W02 | zna i rozumie zasady konstruowania programów promocji zdrowia; | C.W17. |
| P\_W03 | zna i rozumie strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym; | C.W18. |
| Po zaliczeniu przedmiotu student w zakresie **umiejętności** | | |
| P\_U01 | potrafi oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów; | C.U28. |
| P\_U02 | potrafi rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia; | C.U29. |
| P\_U03 | potrafi dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych; | C.U30. |
| P\_U04 | potrafi uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia; | C.U31. |
| P\_U05 | potrafi opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych; | C.U32. |
| Po zaliczeniu przedmiotu student w zakresie **kompetencji** | | |
| P\_K01 | jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; | K1. |
| P\_K02 | jest gotów do przestrzegania praw pacjenta; | K2. |
| P\_K03 | jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | K3. |
| P\_K04 | jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | K4. |
| P\_K05 | jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | K5. |
| P\_K06 | jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | K6. |
| P\_K07 | jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | K7. |

* 1. Formy zajęć dydaktycznych oraz wymiar godzin i punktów ECTS

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Studia stacjonarne (ST) | | | | | | | |
| W | Ćw | L | SK | eL | ZP | PR | ECTS |
| 15 | - | - | 30 | - | 20 | - | 3 |

* 1. Metody realizacji zajęć dydaktycznych

|  |  |
| --- | --- |
| Formy zajęć | Metoda realizacji |
| Wykład | Metoda podająca i eksponująca z wykorzystaniem prezentacji multimedialnych |
| Samokształcenie | Samodzielne zgłębienie zagadnień zgodnych z nauczanym przedmiotem, w oparciu o literaturę przedmiotu, analizę artykułów naukowych i innych źródeł, w zakresie wskazanym przez prowadzącego, zgodnych z przedmiotowymi efektami uczenia się.Samokształcenie będzie realizowane także metodą projektową (praca pisemna w formie np. referatu, eseju, lub prezentacji) - samokształcenie kontrolowane. |
| Zajęcia praktyczne | Praca zespołowa, próba pracy, studium przypadku, instruktaż, pokaz |

* 1. Treści kształcenia (oddzielnie dla każdej formy zajęć)

Wykład

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach wykładów |
| W1 | Paradygmaty zdrowia i ich wpływ na promocję zdrowia i profilaktykę zdrowotną. Zachowania zdrowotne. |
| W2 | Profilaktyka, promocja zdrowia oraz styl życia – podstawowe informacje. |
| W3 | Determinanty zdrowia. |
| W4 | Polityka państwa w zakresie promocji zdrowia. Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025 – cele strategiczne i operacyjne.Programy promocji zdrowia Światowej Organizacji Zdrowia. |
| W5 | Zasady konstruowania programów promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej. |
| W6 | Wspieranie jednostki i rodziny w utrzymaniu zdrowia. Zadania pielęgniarki w promocji zdrowia. |
| W7 | Dostosowywanie do potrzeb zdrowotnych programów i innych przedsięwzięć edukacji zdrowotnej (marketing społeczny, kampanie zdrowotne) |

Zajęcia praktyczne

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach zajęć praktycznych |
| ZP1 | Edukowanie pacjentów z różnymi jednostkami chorobowymi. |
| ZP2 | Ocena potencjału zdrowotnego pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem swoistej metodyki (skale, siatki i pomiary). |
| ZP3 | Edukowanie pacjenta w aspekcie samokontroli stanu zdrowia. |
| ZP4 | Planowanie działań w zakresie kształtowani zachowań sprzyjających zdrowiu, opracowanie konspektu do zajęć edukacyjnych dla wybranej grupy odbiorców. |
| ZP5 | Udział pielęgniarki w realizacji zagadnień z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia ujętych w programie wychowawczym i w programie profilaktyki przedszkola, szkoły podstawowej i ponadpodstawowej. Kształtowanie umiejętności dbania o własne zdrowie. |
| ZP6 | Umiejętność rozpoznawania zachowań zdrowotnych pacjenta w kontekście czynników ryzyka chorób wynikających ze stylu życia. |
| ZP7 | Udział pielęgniarki w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży, osób dorosłych i ich rodzin oraz planowaniem działań promujących zdrowie. |

Samokształcenie

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach samokształcenia |
| Sk1 | Opracowanie projektu programu promocji zdrowia dla wybranej grupy odbiorców. |
| Sk2 | Przykłady programów promocji zdrowia realizowanych w krajach Unii Europejskiej |
| Sk3 | Zaawansowane elementy tematyki dotyczącej promocji zdrowia w zakresie wskazanym przez prowadzącego (w ramach wszystkich form zajęć). |

* 1. **Korelacja pomiędzy efektami uczenia się, celami przedmiotu, a treściami kształcenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Efekt kształcenia** | **Cele przedmiotu** | **Treści kształcenia** |
| P\_W01 | C1,C2 | W1,W2,W3,W6,SK1-SK3 |
| P\_W02 | C1,C2 | W4,W5,SK1-SK3 |
| P\_W03 | C1,C2 | W4,W7,SK2-SK3 |
| P\_U01 | C1,C2 | ZP2,SK3 |
| P\_U02 | C1,C2 | ZP6,ZP7,SK3 |
| P\_U03 | C1,C2 | ZP1,ZP4-ZP7,SK23 |
| P\_U04 | C1,C2 | ZP3,SK3 |
| P\_U05 | C1,C2 | ZP5,SK1-SK3 |
| P\_K01 | C1,C2 | ZP1 – Z7 |
| P\_K02 | C1,C2 | ZP1 – Z7 |
| P\_K03 | C1,C2 | ZP1 – ZP7 |
| P\_K04 | C1,C2 | ZP1 – ZP7 |
| P\_K05 | C1,C2 | ZP1 – ZP7 |
| P\_K06 | C1,C2 | ZP1 – ZP7 |
| P\_K07 | C1,C2 | ZP1 – ZP7,SK1-SK3 |

* 1. Metody weryfikacji efektów uczenia się

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekt  uczenia się | Metoda oceny | Forma zajęć, w ramach której następuje weryfikacja efektu |
| P\_W01 | Zestawy pytań otwartych | Wykład |
| P\_W02 |
| P\_W03 |
| P\_U01 | Zadania praktyczne, obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne |
| P\_U02 | Zadania praktyczne, obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne |
| P\_U03 | Zadania praktyczne, obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne |
| P\_U04 | Zadania praktyczne, obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne |
| P\_U05 | Metoda projektowa (realizacja zleconego zadania)/ Zadania praktyczne, obserwacjazachowań | Samokształcenie/Zajęcia praktyczne |
| P\_K01 | Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne |
| P\_K02 | Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne |
| P\_K03 | Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne |
| P\_K04 | Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne |
| P\_K05 | Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne |
| P\_K06 | Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne |
| P\_K07 | Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne |

Warunkiem uzyskania zaliczenia z samokształcenia jest pozytywna ocena (ZAL) pracy pisemnej opracowanej przez studenta na wskazany przez nauczyciela temat.

Ponadto student wykaże się znajomością zagadnień wskazanych do realizacji w ramach samokształcenia przez prowadzącego przedmiot, jak i literatury przedmiotowej podczas kolokwium zaliczeniowego, dyskusji lub prezentacji.

Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych jest pozytywna ocena umiejętności, kompetencji i wiedzy z tematyki bieżącej z wpisem do „Dziennika praktycznych umiejętności zawodowych”, obecność na zajęciach i aktywny udział.

* 1. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Efekt uczenia się | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 | Na ocenę 4 | Na ocenę 5 |
| P\_W01 | Student nie zna i nie rozumie zasad promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej. | Student zna i rozumie zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej, popełnia liczne błędy, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student zna i rozumie zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej, popełnia nieliczne błędy. | Student niemal bezbłędnie zna i rozumie zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej. |
| P\_W02 | Student nie zna i nie rozumie zasad konstruowania programów promocji zdrowia. | Student zna i rozumie zasady konstruowania programów promocji zdrowia, popełnia liczne błędy, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student zna i rozumie zasady konstruowania programów promocji zdrowia, popełnia nieliczne błędy. | Student niemal bezbłędnie zna i rozumie zasady konstruowania programów promocji zdrowia. |
| P\_W03 | Student nie zna i nie rozumie strategii promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym. | Student zna i rozumie strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym, popełnia liczne błędy, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student zna i rozumie strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym, popełnia nieliczne błędy. | Student niemal bezbłędnie zna i rozumie strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym. |
| P\_U01 | Student nie potrafi ocenić potencjału zdrowotnego pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów. | Student potrafi oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów; popełnia liczne błędy, nie są to jednak błędy krytyczne. | Student potrafi oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów; popełnia nieliczne błędy. | Student potrafi samodzielnie i niemal bezbłędnie oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów. |
| P\_U02 | Student nie potrafi rozpoznawać uwarunkowań zachowań zdrowotnych pacjenta i czynników ryzyka chorób wynikających ze stylu życia. | Student potrafi rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia; popełnia liczne błędy, nie są to jednak błędy krytyczne. | Student potrafi rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia; popełnia nieliczne błędy. | Student potrafi samodzielnie i niemal bezbłędnie rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia. |
| P\_U03 | Student nie potrafi dobierać metod i form profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowań zdrowotnych różnych grup społecznych. | Student potrafi dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych; popełnia liczne błędy, nie są to jednak błędy krytyczne. | Student potrafi dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych; popełnia nieliczne błędy. | Student potrafi samodzielnie i niemal bezbłędnie dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych. |
| P\_U04 | Student nie potrafi uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia. | Student potrafi uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia; jednak wymaga znacznej pomocy ze strony prowadzącego. | Student potrafi uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia; wymaga niewielkiej pomocy ze strony prowadzącego. | Student potrafi samodzielnie i poprawnie uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia. |
| P\_U05 | Student nie potrafi opracowywać i wdrażać indywidualnych programów promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych. | Student potrafi opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych; jednak wymaga znacznej pomocy ze strony prowadzącego. | Student potrafi opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych; wymaga niewielkiej pomocy ze strony prowadzącego. | Student potrafi samodzielnie i poprawnie opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych. |
| W ramach samokształcenia: | | | |
| NZAL  Student nie potrafi opracować programu promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych lub opracował program niewystarczająco, niepoprawnie, popełnił wiele istotnych błędów, nie skorzystał z odpowiedniej literatury i źródeł wiedzy. | | ZAL  Student opracował program promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych poprawnie, szczegółowo, korzystając przy tym z licznej fachowej literatury i profesjonalnych źródeł wiedzy. | |
| P\_K01 | Student nie jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; wymaga stałego nadzoru i naprowadzania oraz przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; wymaga ukierunkowania i przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; wymaga ukierunkowania i przypominania w niektórych działaniach | Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; nie wymaga ukierunkowania ani przypominania w żadnym działaniu. |
| P\_K02 | Student nie jest gotów do przestrzegania praw pacjenta; wymaga stałego nadzoru i naprowadzani oraz przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta; wymaga ukierunkowania i przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta, wymaga ukierunkowania i przypominania w niektórych działaniach. | Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta, nie wymaga ukierunkowania, ani przypominania w żadnym działaniu. |
| P\_K03 | Student nie jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; wymaga stałego nadzoru i naprowadzania oraz przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; wymaga ukierunkowania i przypominania w każdym działaniu | Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; wymaga ukierunkowania i przypominania w niektórych działaniach | Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; nie wymaga ukierunkowania ani przypominania w żadnym działaniu. |
| P\_K04 | Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe, nie bierze pod uwagę żadnych konsekwencji nieprawidłowego ich wykonania. | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe, ale bierze pod uwagę tylko niektóre konsekwencje nieprawidłowego ich wykonania. | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe, bierze pod uwagę prawie wszystkie konsekwencje nieprawidłowego ich wykonania. | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe, bierze pod uwagę wszystkie możliwe konsekwencje nieprawidłowego ich wykonania. |
| P\_K05 | Student nie jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu, na żadnym etapie wykonywania działań. | Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; na niektórych etapach wykonywania działań. | Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; na prawie każdym etapie wykonywania działań. | Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; na każdym etapie wykonywania działań. |
| P\_K06 | Student nie jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta, wymaga stałego nadzoru i naprowadzania oraz przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta, wymaga ukierunkowania i przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta, wymaga ukierunkowania i przypominania w niektórych działaniach. | Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta, nie wymaga ukierunkowania i przypominania w żadnych działaniach. |
| P\_K07 | Student nie jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, pomimo stałego nadzoru i naprowadzania nie uzupełnia deficytów w żadnych obszarach. | Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, wymaga częstego ukierunkowania, deficyty uzupełnia tylko w niektórych obszarach/ niesystematycznie i pobieżnie. | Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, wymaga czasami ukierunkowania, deficyty uzupełnia w prawie każdych obszarach/ systematycznie, ale pobieżnie. | Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, nie wymaga ukierunkowania, deficyty uzupełnia w każdych obszarach/ systematycznie i szczegółowo. |

* 1. Literatura

|  |
| --- |
| Literatura podstawowa |
| Health Promotion: Translating Evidence to Practice/ Marilyn Frenn - Eurospan Group; 2020 |
| Health Promotion Programs: From Theory to Practice/ Carl I. Fertman, Diane D. Allensworth, Society for Public Health Education (SOPHE) - John Wiley and Sons (JL); 2016 |

|  |
| --- |
| Literatura uzupełniająca |
| Public Health and Health Promotion for Nurses at a Glance/ Karen Wild, Maureen McGrath - John Wiley and Sons (JL); 2018 |
| Planning Health Promotion Programs: An Intervention Mapping Approach/ L. Kay Bartholomew Eldredge, Christine M. Markham, Robert A. C. Ruiter, Maria E. Fernández, GerjoKok, Guy S. Parcel - John Wiley and Sons (JL); 2016 |

1. Nakład pracy studenta - bilans punktów ECTS

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje aktywności** | **Obciążenie studenta** |
| **studia ST** |
| Udział w W (UB) | 15 |
| Udział w egzaminie z W (UB) | 2 |
| Samodzielne studiowanie tematyki W, w tym przygotowanie do egzaminu/zaliczenia | 3 |
| Udział w C/L (UB) | - |
| Samodzielne przygotowanie się do C/L, w tym przygotowanie do zaliczenia | - |
| Samokształcenie | 30 |
| Udział w i konsultacje do eL | - |
| Udział w zajęciach praktycznych | 20 |
| Udział w praktykach zawodowych | - |
| **Sumaryczne obciążenie pracą studenta** | **70** |
| **Punkty ECTS za przedmiot** | **3** |
| **Punkty ECTS za zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczycieli i studentów (UB)** | **2** |
| **Punkty ECTS za zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne (PZ)** | **1** |