



## STUDIA PODYPLOMOWE – KARTA OPISU MODUŁU KSZTAŁCENIA

Nazwa modułu/przedmiotu Healing environment		Kod	
<b>Nazwa studiów podyplomowych</b> Inwestycje i projektowanie w ochronie zdrowia			
Forma studiów (stacjonarne, niestacjonarne)  niestacjonarne		Przedmiot oferowany w języku (polskim, angielskim)  polskim	Rok/semestr  1/ 1
Godziny Wykłady      Ćwiczenia      Laboratoria      Projekty/seminaria 20              .....              .....              .....			Liczba punktów  3
<b>Odpowiedzialny za przedmiot/wykładowca:</b> dr inż. arch. Agata Gawlak e-mail: agata.gawlak@put.poznan.pl mgr inż. arch. Piotr Springer e-mail: piotr.springer@put.poznan.pl  Wydział Architektury ul. Jacka Rychlewskiego 2, 60-965 Poznań		<b>Odpowiedzialny za przedmiot/wykładowca:</b> mgr inż. arch. Magda Matuszewska e-mail: magda.matuszewska@put.poznan.pl  Wydział Architektury ul. Jacka Rychlewskiego 2, 60-965 Poznań	
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych:</b>			
1	<b>Wiedza:</b>	- słuchacz ma podstawową wiedzę z zakresu funkcjonowania szpitali oraz systemu ochrony zdrowia, - słuchacz ma podstawową wiedzę o trendach rozwojowych z zakresu planowania i programowania szpitali, - słuchacz ma podstawową wiedzę niezbędną do rozumienia społecznych, ekonomicznych, prawnych i pozatechnicznych uwarunkowań dot. opieki zdrowotnej	
2	<b>Umiejętności:</b>	- słuchacz potrafi pozyskiwać informacje z literatury, baz danych oraz innych, właściwie dobranych źródeł, potrafi integrować informacje, dokonywać ich interpretacji, a także wyciągać wnioski oraz formułować i uzasadniać opinie, - słuchacz potrafi dokonać krytycznej analizy sposobu funkcjonowania i ocenić istniejące rozwiązania w zakresie ochrony zdrowia, - słuchacz potrafi integrować uzyskane informacje, dokonywać ich interpretacji i krytycznej oceny, a także wyciągać wnioski oraz formułować i uzasadniać opinie,	
3	<b>Kompetencje społeczne</b>	- potrafi współdziałać i pracować w grupie, przyjmując w niej różne role, - prawidłowo identyfikuje i rozstrzyga dylematy w zakresie różnych obszarów funkcjonowania obiektów ochrony zdrowia, - potrafi samodzielnie pozyskiwać i poszerzać wiedzę w zakresie nowoczesnych metod, procesów i technologii.	
<b>Cel przedmiotu:</b>			
<b>Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4</b>		<b>Efekty uczenia się</b>	<b>Sposoby weryfikacji efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>			
P6(7,8)S_WK Kontekst / uwarunkowania, skutki		W02 Ma wiedzę na temat najnowszych osiągnięć architektury budynków ochrony zdrowia w Polsce i na świecie	egzamin

P6(7,8)S__WG Głębina i zakres / kompletność perspektywy poznawczej i zależności	W05 Ma elementarną wiedzę na temat psychologii i proksemiki w ochronie zdrowia oraz healing environment	egzamin
P6(7,8)S__WG Głębina i zakres / kompletność perspektywy poznawczej i zależności	W10 Ma podstawową wiedzę na temat istniejących relacji pomiędzy zdrowiem pacjenta a środowiskiem przestrzennym	egzamin
P6(7,8)S__WG Głębina i zakres / kompletność perspektywy poznawczej i zależności	W12 Ma podstawową wiedzę na temat roli badań naukowych w projektowaniu (Evidence-based Design, Patient Centered Design etc.)	egzamin
P6(7,8)S__WG Głębina i zakres / kompletność perspektywy poznawczej i zależności	W14 Ma podstawową wiedzę na temat materiałów wyposażenia wnętrz oraz systemu informacji wizualnej w obiekcie ochrony zdrowia	egzamin
<b>Umiejętności:</b>		
P6(7,8)S_UK Komunikowanie się / odbieranie i tworzenie wypowiedzi; upowszechnianie wiedzy w środowisku naukowym; posługiwanie się językiem obcym	U01 Potrafi posługiwać się podstawowymi pojęciami w zakresie szeroko pojętego projektowania obiektów ochrony zdrowia	egzamin
P6(7,8)S_UO Organizacja pracy / planowanie i praca zespołowa	U02 Ma rozwinięte umiejętności w zakresie komunikacji interpersonalnej, psychologii w ochronie zdrowia, potrafi używać języka specjalistycznego w zakresie projektowania inwestycji ochrony zdrowia, potrafi	egzamin
P6(7,8)S_UK Komunikowanie się / odbieranie i tworzenie wypowiedzi; upowszechnianie wiedzy w środowisku naukowym; posługiwanie się językiem obcym	U08 Potrafi pozyskiwać informacje z literatury, baz danych oraz innych źródeł, polsko- i anglojęzycznych, dokonywać ich interpretacji oraz wyciągać wnioski, formułować i uzasadniać opinie	egzamin
P6(7,8)S_UU Uczenie się / planowanie własnego rozwoju i rozwoju innych osób	U10 Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę ciągłego dokształcania się i rozwoju osobistego	egzamin
<b>Kompetencje społeczne:</b>		
P6(7,8)S_KK Oceny / krytyczne podejście	K01 Potrafi krytycznie ocenić swoją wiedzę i rozwijać kompetencje indywidualne	egzamin
P6(7,8)S_KR Rola zawodowa / niezależność i rozwój etosu	K05 Ma świadomość wagi zagadnień podejmowanych przez architekta i związanej z nimi odpowiedzialności za podejmowane działania	egzamin

<b>TREŚCI PROGRAMOWE</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Problematyka ogólna</b>	<b>Zagadnienia szczegółowe</b>	<b>L. godzin</b>
1	Proksemika / Psychologia architektury	- Relacja pacjent-przestrzeń; - Cechy fizyczne wnętrz szpitalnych a ich oddziaływanie na użytkowników przestrzeni;	
2	Użytkownicy szpitali	Analiza danych statystycznych dotyczących: - grup chorych; - typu udzielonej pomocy szpitalnej (chirurgia / leczenie zachowawcze / struktury wieku, starzejące się społeczeństwa)	
3	Biofilia	- Przykłady zastosowań we wnętrzach szpitalnych	

4	Evidence-based Design	- Badania naukowe w zakresie wpływu architektury na proces leczenia	
5	Prezentacja wzorów europejskich	- Europejskie standardy architektury ochrony zdrowia; - Przykłady współczesnych realizacji; - Przestrzeń pobytowa pacjenta;	
6	Terapie alternatywne	- Arte terapia; - Muzykoterapia; - Hortiterapia; - Przykłady zastosowań w procesie hospitalizacji:	
7	Tanatoarchitektura: przestrzeń odchodzenia	- Aspekt historyczny tanatoarchitektury; - Analiza danych statystycznych w zakresie zgonów w szpitalach; - Śmierć w szpitalu: aspekt formalno-prawny; - Architektura hospicyjna / Zakłady Opieki Długoterminowej;	
8	Organizacja sprawnej i czytelnej komunikacji chorego w obiekcie szpitala	- Systemy Identyfikacji Wizualnej w szpitalu; - Projektowanie uniwersalne - Projektowanie dostępne	

**Sposoby sprawdzenia efektów uczenia się**  
**F – ocena formująca (częstkowa1); P – ocena podsumowująca2)**

F	Obecność na zajęciach		
P	ocena bardzo dobra (5,0) – obecność studenta na zajęciach oraz bardzo dobre zaliczenie egzaminu końcowego; ocena dobry plus (4,5) – obecność studenta na zajęciach oraz dobre rezultaty egzaminu końcowego; ocena dobry (4,0) – obecność studenta na zajęciach, zadowalające rezultaty egzaminu końcowego; ocena dostateczny plus (3,5) – obecność studenta na zajęciach i przeciętny poziom zaliczenia egzaminu końcowego; ocena dostateczny (3,0) – obecność studenta na zajęciach i niski poziom zaliczenia egzaminu końcowego; ocena niedostateczny (2,0) – nieobecność studenta na 20 % zajęć lub niedostateczny poziom egzaminu końcowego.		

**Literatura podstawowa:**

- 1 Hall E. T., *Ukryty wymiar*, Muza, Warszawa, 2009
- Mourshed M., Zhao Y., *Healthcare provider's perception of design factors related to physical environments in 2 hospitals*, Journal of Environmental Psychology 32, 2012, s. 362-370
- Gębczyńska-Janowicz A., Idem R. (red.), *Architektura Służby Zdrowia. Problematyka Projektowa*, Wydawnictwo 3 Politechniki Gdańskiej, Gdańsk, 2015
- Pruszewicz-Sipińska E. (red), *Architecture & Health*, Instytut Architektury, Urbanistyki i Ochrony Dziedzictwa, Wydział 4 Architektury, Politechnika Poznańska, Poznań, 2015
- Niezabitowska E., et al. *Projektowanie obiektów szpitalnych. Rola badań naukowych w doskonaleniu jakości 5 funkcjonowania szpitali*, Śląsk sp. z o.o., Katowice, 2021

**Literatura uzupełniająca:**

- 6 Pallasmaa J., *Oczy skóry - Architektura i zmysły*, Instytut Architektury, Kraków, 2012
- Szewczenko A., *Przestrzeń opieki geriatrycznej, Kształtowanie jakości architektury szpitalnych oddziałów 7 geriatrycznych*, Wydawnictwo Politechniki Śląskiej, Gliwice, 2018
- Wilson L.S., Gill R.W., Sharp I.F., Joseph J., Heitmann B., Chen C.F., Dadd M.J., Kajan A., Collings A.F., M. Gunaratnam M., M.B., *Building the Hospital Without Walls—a CSIRO Home Telecare Initiative*, Telemedicine Journal, 8 Volume 6, Number 2, 2000 Mary Ann Liebert, Inc.
- 9 Cama R., *Evidence-Based Healthcare Design*, Wiley, Hoboken (USA), 2009

**Obciążenie pracą studenta**

<b>forma aktywności</b>	<b>godzin</b>
Godziny kontaktowe z nauczycielem	20
Indywidualne konsultacje	10
Przygotowanie do egzaminu	45
Inne	
<b>SUMA</b>	<b>75</b>
<b>Sumaryczna liczba punktów ECTS dla przedmiotu (wpisuje kierownik studiów)</b>	<b>3</b>

1) Np. za dyskusję, kolokwium, rozwiązanie zadania

2) Np. za egzamin, projekt kończący przedmiot