

Materiał pomocniczy dla nauczycieli kształcących w zawodzie:

OPIEKUN OSOBY STARSZEJ

przygotowany w ramach projektu „Praktyczne kształcenie nauczycieli zawodów branży hotelarsko-turystycznej”

Priorytet III. Wysoka jakość systemu oświaty

Poddziałanie 3.4.3 Upowszechnienie uczenia się przez całe życie – projekty konkursowe





Promocja zdrowia jako metoda integracji społecznej.

Edukacja Zdrowotna



Edukacja zdrowotna - definicje

Styl życia:

- Zespół codziennych zachowań, swoistych dla danej zbiorowości lub jednostki, charakterystyczny „sposób bycia” odróżniający daną zbiorowość lub jednostkę od innych, lub inaczej, bardziej lub mniej świadomie przyjmowana strategia życiowa (Siciński)
- Wzór zachowań, który jest trwały i jest ukształtowany przez dziedzictwo kulturowe, relacje społeczne, czynniki geograficzne i społeczno-ekonomiczne oraz cechy osobowości człowieka (Green, Kreuter)
- Zespół jawnych, manifestowanych zachowań, typowych reakcji i pewnych elementów osobowości (Wrześniewski)



Edukacja zdrowotna

Prozdrowotny styl życia:

- Wzory świadomych zachowań związanych ze zdrowiem, będących efektem wyborów dokonywanych przez ludzi na podstawie dostępnych, determinowanych ich sytuacją życiową alternatyw (Cockerham)
- Nie tylko wzory zachowań związanych ze zdrowiem, ale także wartości i postawy reprezentowane przez ludzi w odpowiedzi na warunki ich społecznego, kulturowego i ekonomicznego środowiska (Abel)



Edukacja zdrowotna

Zachowania zdrowotne:

Są to zachowania, które w świetle współczesnej wiedzy medycznej zwykle wywołują określone (pozytywne lub negatywne) skutki zdrowotne.



Kryteria podziału zachowań zdrowotnych

1. Stan świadomości jednostki i celowość jej działania:

- - zachowania zdrowotne: działania celowe, świadomie podjęte przez człowieka w celu umocnienia lub zwiększenia potencjału swojego zdrowia, niezależnie od ich skuteczności;
- - zachowania związane ze zdrowiem, którym nie towarzyszy uświadomiony cel, czyli działania, które ludzie podejmują w swym codziennym życiu, a ich skutki mogą być pozytywne lub negatywne dla zdrowia; tę grupę zachowań określa się też jako nawyki lub reakcje na daną sytuację



Kryteria podziału zachowań zdrowotnych

2. Skutki zachowań dla zdrowia człowieka:

- - zachowania pozytywne: sprzyjające zdrowiu, zwiększające jego potencjał, chroniące przed zagrożeniami lub służące przywróceniu zdrowia; należą do nich m.in.: racjonalne żywienie, odpowiednia aktywność fizyczna, radzenie sobie ze stresem; niedostatki tych zachowań mogą mieć negatywny wpływ na zdrowie.
- - zachowania negatywne: stwarzają ryzyko dla zdrowia, powodują bezpośrednie lub odległe szkody zdrowotne; należą do nich m.in.: używanie substancji psychoaktywnych, zachowania agresywne; określa się je jako zachowania ryzykowne lub problemowe.



Zachowania sprzyjające zdrowiu

Związane ze zdrowiem fizycznym:

- dbałość o ciało i najbliższe otoczenie;
- aktywność fizyczna;
- racjonalne żywienie
- hartowanie się;
- sen – odpowiedni czas jego trwania i jakość.



Zachowania sprzyjające zdrowiu

2. Związane głównie ze zdrowiem psychospołecznym:
 - korzystanie i dawanie wsparcia społecznego;
 - unikanie nadmiaru stresów i radzenie sobie z problemami i stresem.



Zachowania sprzyjające zdrowiu

3. Zachowania prewencyjne:

- samokontrola zdrowia i samobadanie;
- poddawanie się badaniom profilaktycznym;
- bezpieczne zachowania w życiu codziennym (zwłaszcza w ruchu drogowym i pracy);
- bezpieczne zachowania w życiu seksualnym.



Zachowania ryzykowne dla zdrowia:

- Palenie tytoniu;
- Używanie alkoholu;
- Nadużywanie leków nie zaleconych przez lekarza;
- Używanie innych substancji psychoaktywnych.



Skutki ryzykownych zachowań

Należy tutaj zwrócić uwagę ,że
niejednokrotnie zachowania ryzykowne
dla zdrowia mogą doprowadzić do
niepełnosprawności, a co za tym idzie
do ograniczenia ról społecznych.



Niepełnosprawność

Niepełnosprawność nie jest zaburzeniem o charakterze jednorodnym. Nie każda **osoba niepełnosprawna** jest niezdolna do pracy i samodzielnego życia w takim samym stopniu. Dlatego też, zarówno w przypadku **niepełnosprawności fizycznej**, jak i **niepełnosprawności intelektualnej** wyróżnia się kilka stopni.



Niepełnosprawność

Obecnie nie stosuje się już podziału na grupy inwalidzkie, ale **orzeka się o stopniu niepełnosprawności.**

Orzecznictwo takie prowadzą powiatowe zespoły ds. orzekania o niepełnosprawności (w miastach na prawach powiatu — miejskie zespoły ds. orzekania)



Stopnie niepełnosprawności

Istnieją trzy stopnie niepełnosprawności:

- znaczny,
- umiarkowany,
- lekki.



Do znacznego stopnia

- niepełnosprawności zalicza się osobę z naruszoną sprawnością organizmu, niezdolną do pracy albo zdolną do pracy jedynie w warunkach pracy chronionej i wymagającą, w celu pełnienia ról społecznych, stałej lub długotrwałej opieki i pomocy innych osób w związku z niezdolnością do samodzielnej egzystencji.



Do umiarkowanego stopnia

niepełnosprawności zalicza się osobę z naruszoną sprawnością organizmu, niezdolną do pracy albo zdolną do pracy jedynie w warunkach pracy chronionej lub wymagającą czasowej albo częściowej pomocy innych osób w celu pełnienia ról społecznych.



Do lekkiego stopnia

niepełnosprawności zalicza się osobę o naruszonej sprawności organizmu, powodującej w sposób istotny obniżenie zdolności do wykonywania pracy, w porównaniu do zdolności, jaką wykazuje osoba o podobnych kwalifikacjach zawodowych z pełną sprawnością psychiczną i fizyczną, lub mająca ograniczenia w pełnieniu ról społecznych dające się kompensować przy pomocy wyposażenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze lub środki techniczne



Orzekanie o stopniu niepełnosprawności

- Stopień niepełnosprawności osoby orzeka się na czas określony (jeżeli według wiedzy medycznej może nastąpić poprawa stanu zdrowia) lub na stałe (jeżeli według wiedzy medycznej stan zdrowia nie rokuje poprawy);
- W przypadku zmiany stanu zdrowia osoba niepełnosprawna posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności może wystąpić z wnioskiem o ponowne wydanie orzeczenia uwzględniającego zmianę stanu zdrowia.

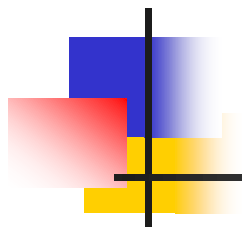


KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Dziękuję za uwagę