*- Załącznik nr 1 do zarządzenia Rektora UJK nr 90/2018*

**KARTA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod przedmiotu** | 1012.7.KOS1.B/C33.KUS |
| **Nazwa przedmiotu w języku**  | polskim | ***Kosmetologia upiększająca specjalistyczna*** ***Rejuvenating cosmetology specialist*** |
| angielskim |

1. **USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Kierunek studiów** | Kosmetologia |
| **1.2. Forma studiów** | Studia stacjonarne/ niestacjonarne |
| **1.3. Poziom studiów** | Studia pierwszego stopnia  |
| **1.4. Profil studiów\*** | Praktyczny |
| **1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu**  | mgr Agnieszka Sobczyk, mgr Katarzyna Kulik-Siarek |
| **1.6. Kontakt**  | katarzyna.kulik-siarek@ujk.edu.pl |

1. **OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Język wykładowy** | Polski/angielski (1 godzina) |
| **2.2. Wymagania wstępne\*** | Znajomość zagadnień z anatomii i fizjologii człowieka, kosmetologii pielęgnacyjnej. |

1. **SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Forma zajęć**
 | Laboratoria  |
| * 1. **Miejsce realizacji zajęć**
 | Pomieszczenia dydaktyczne UJK |
| * 1. **Forma zaliczenia zajęć**
 | Laboratorium: zaliczenie z oceną |
| * 1. **Metody dydaktyczne**
 | Laboratorium: pokaz z objaśnieniem, zajęcia praktyczne |
| * 1. **Wykaz literatury**
 | **podstawowa** | 1. Adamski Z., Kaszuba A., Dermatologia dla kosmetologów. Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 20102. Dylewska – Grzelakowska J., Kosmetyka stosowana. WSiP, Warszawa 1999. |
| **uzupełniająca** | 1. Martini M,C. Kosmetologia i farmakologia skóry, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008.2. Noszczyk M. Kosmetologia pielęgnacyjna i lekarska, WydawnictwoPZWL, Warszawa 2010.3. Multifunctional instrument instruction. |

1. **CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ**

|  |
| --- |
| * 1. **Cele przedmiotu *(z uwzględnieniem formy zajęć)***

**LaboratoriaC1.** Umiejętność wykonywania zabiegów z zakresu kosmetologii upiększającej twarzy i ciała z uwzględnieniem  wskazań i przeciwwskazań. |
| * 1. **Treści programowe *(z uwzględnieniem formy zajęć)***

**Laboratoria**Zabiegi upiększające twarzy i ciała z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań do wykonania zabiegu. Zabieg infuzji tlenowej, masaż próżniowy, pielęgnacyjne procedury zabiegowe, depilacja pastą cukrową. Studiowanie instrukcji obsługi aparatury kosmetycznej w języku angielskim.  |

* 1. **Przedmiotowe efekty uczenia się**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Efekt**  | **Student, który zaliczył przedmiot** | **Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się** |
| w zakresie **WIEDZY:** |
| W01 | Zna zabiegi pielęgnacyjne i upiększające z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań. | KOS1P\_W06 |
| W02 | Zna zasady higieny i bezpieczeństwa pracy. | KOS1P\_W10 |
| w zakresie **UMIEJĘTNOŚCI:** |
| U01 | Potrafi wykonać zabieg z uwzględnieniem wskazań oraz przeciwwskazań. | KOS1P\_U01 |
| U02 | Potrafi wyjaśnić klientowi wybór zabiegu odpowiedniego dla jego potrzeb. | KOS1P\_U04 |
| U03 | Potrafi wykryć podejrzaną zmianę skórną  | KOS1P\_U10 |
| U04 | Potrafi przeprowadzić wywiad z klientem w celu zaplanowania dalszego postępowania. | KOS1P\_U18 |
| w zakresie **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:** |
| K01 | Wykazuje szacunek wobec klienta i rozumie jego problemów. | KOS1P\_K06 |

|  |
| --- |
| * 1. **Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się**
 |
| **Efekty przedmiotowe*****(symbol)*** | **Sposób weryfikacji (+/-)** |
| **Aktywność na zajęciach** | **Inne (zaliczenie praktyczne)** |
| ***Forma zajęć*** | ***Forma zajęć*** |
| *W* | *C* | *...* | *W* | *C* | *...* |
| W01 | - | + |  | - | **+** |  |
| W02 | - | + |  | - | **+** |  |
| U01 | - | + |  | - | **+** |  |
| U02 | - | + |  | - | + |  |
| U03 | - | + |  | - | + |  |
| U04 | - | + |  | - | + |  |
| K01 | - | + |  | - | + |  |

|  |
| --- |
| * 1. **Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się**
 |
| **Forma zajęć** | **Ocena** | **Kryterium oceny** |
| **laboratorium (L)** | **3** | Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów. Aktywność na laboratoriach. Zabieg wykonuje chaotycznie, wymaga naprowadzenia i nadzoru, ma problemy z przeprowadzeniem wywiadu z klientem i prawidłową identyfikacją przeciwwskazań. Trudność stanowi prawidłowy dobór narzędzi do wykonania zabiegu. Zachodzi konieczność ciągłego przypominania o zasadach bezpieczeństwa i higieny pracy. |
| **3,5** | Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów . Aktywność na laboratoriach. Zabieg wykonany na poziomie podstawowym, ale w zwolnionym tempie, wymaga wskazówek podczas przeprowadzania wywiadu z klientem, identyfikacji przeciwwskazań i doboru narzędzi. Po ukierunkowaniu prawidłowo stosuje zasady BHP. |
| **4** | Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów. Aktywność na laboratoriach. Dobrze orientuje się w procedurze zabiegowej. Po ukierunkowaniu zabieg wykonuje poprawnie. Posiada dobry kontakt z klientem i prawidłowo określa przeciwwskazania do zabiegu. Stosuje się do zasad BHP. |
| **4,5** | Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów. Aktywność na laboratoriach. Technika i kolejność wykonywanych czynności bez żadnych uwag. Dobry kontakt z klientem. Potrafi prawidłowo określić przeciwwskazania. Dba o stanowisko pracy i stosuje się do zasad BHP. |
| **5** | Obecność na zajęciach zgodna z regulaminem studiów. Aktywność na laboratoriach. Technika i kolejność wykonywanych czynności bez żadnych uwag, poszczególne etapy procedury zabiegowej wykonuje płynnie i pewnie. Bardzo dobry kontakt z klientem. Samodzielnie identyfikuje przeciwwskazania do zabiegu. Dba o stanowisko pracy i przestrzega zasad bezpieczeństwa i higieny pracy. |

1. **BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria** | **Obciążenie studenta** |
| **Studia****stacjonarne** | **Studia****niestacjonarne** |
| LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA /GODZINY KONTAKTOWE/ | **25** | **20** |
| Udział w laboratoriach | 25 | 20 |
| SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/ | **25** | **30** |
| Przygotowanie do laboratorium | 25 | 30 |
| **ŁĄCZNA LICZBA GODZIN** | **50** | **50** |
| **PUNKTY ECTS za przedmiot** | **2** | **2** |

***Przyjmuję do realizacji*** *(data i czytelne podpisy osób prowadzących przedmiot w danym roku akademickim)*

 *............................................................................................................................*