HOLISTYCZNA EDUKACJA PROZDROWOTNA W SZKOLE PONADPODSTAWOWEJ – CIAŁO, UMYSŁ, DUCH. SIŁA HARMONII

Program nauczania edukacji zdrowotnej dla branżowej szkoły I stopnia, liceum ogólnokształcącego i technikum

Warszawa 2025



Spis treści

Wstęp	
1. Wprowadzenie do programu	
2. Założenia programowa	
3. Założenia programowa	6
4. Struktura programu	8
5. Spójność z podstawą programową	9
6. Program zajęć	10
Lekcje 1–32: pierwszy rok nauki w szkole ponadpodstawowej	
Lekcje 33–64: drugi rok nauki w szkole ponadpodstawowej	
7. Ewaluacja programu	112
8. Podsumowanie programu nauczania	113

Wstęp

Współczesna edukacja zdrowotna wymaga całościowego spojrzenia na człowieka – jako istotę cielesną, emocjonalną, duchową i społeczną.

Program "Holistyczna edukacja prozdrowotna w szkole ponadpodstawowej – ciało, umysł, duch. Siła harmonii" jest odpowiedzią na potrzebę wychowania młodzieży do świadomego życia w zdrowiu, w relacji z sobą samym, z innymi i ze światem.

W świecie pełnym bodźców, presji i dezinformacji zadaniem szkoły jest nie tylko przekazanie wiedzy, lecz także wspieranie uczniów w budowaniu dobrostanu psychicznego i relacyjnego. Program ten integruje różne wymiary zdrowia: fizyczny, psychiczny, emocjonalny, duchowy, seksualny i społeczny, ukazując je jako wzajemnie powiązane i równie istotne.

Podstawą nauczania jest doświadczenie i refleksja – nie tylko przekaz treści, ale także rozwój kompetencji osobistych: empatii, odporności psychicznej, uważności, umiejętności komunikacyjnych i samoregulacji. Nauczyciel staje się tu przewodnikiem i towarzyszem w procesie dojrzewania ucznia do odpowiedzialnego, zdrowego i pełnego życia.

Zajęcia realizowane są w nurcie pedagogiki dialogu i troski, z wykorzystaniem aktywnych metod nauczania, w tym pracy projektowej, studium przypadku, refleksji i dramy. Program uwzględnia różnorodność środowisk uczniowskich oraz indywidualne tempo rozwoju młodzieży.

Jego nadrzędnym celem jest zainspirowanie młodych ludzi do tego, by stali się twórcami własnego dobrostanu – fizycznego i psychicznego – oraz budowali świat oparty na szacunku, więzi i odpowiedzialności.

Kolejność realizacji tematów ujętych w programie pozostaje w gestii prowadzącego i może być dostosowana do potrzeb, specyfiki grupy oraz bieżących okoliczności. W przypadku projektów edukacyjnych nauczyciel ma możliwość samodzielnego wyboru zagadnień lub ustalenia ich wspólnie z uczniami, może przy tym uwzględnić również wymagania fakultatywne, które nie zostały bezpośrednio ujęte w programie. Takie rozwiązanie pozwala zachować elastyczność, sprzyja indywidualizacji pracy oraz angażuje uczniów w proces planowania i realizacji zajęć.

Program nauczania jest przewidziany do realizacji w ramach 64 godzin, po jednej godzinie tygodniowo przez dwa lata szkolne.

Treści nauczania zawarte w programie są:

- zgodne z podstawą programową kształcenia ogólnego w zakresie nauczania edukacji zdrowotnej w szkole branżowej I stopnia (Dz.U. z 2025 r., poz. 378) i podstawą programową kształcenia ogólnego w zakresie nauczania edukacji zdrowotnej w liceum ogólnokształcącego, technikum i branżowej szkoły II stopnia zakres podstawowy (Dz.U. z 2025 r. poz. 382);
- zgodne z aktualna wiedzą oraz treściami omawianymi na lekcjach innych przedmiotów, w tym: biologii, wychowania fizycznego, edukacji obywatelskiej, edukacji dla bezpieczeństwa, etyki, informatyki, i geografii;
- dostosowane do możliwości ucznia na danym poziomie nauczania.

Program zawiera:

- Wprowadzenie.
- Założenia programowe.
- Cele ogólne, szczegółowe i treści nauczania.
- Strukturę modułową (tematy, liczba godzin, zakres treści nauczania).
- Metody, formy pracy i proponowane środki dydaktyczne.
- Spójność z podstawą programową.
- Ewaluację.
- Podsumowanie.

Informacja dotycząca wymagań w zakresie wiedzy i umiejętności

Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oświatowego szczegółowe regulacje dotyczące treści kształcenia, celów oraz wymagań edukacyjnych w zakresie edukacji zdrowotnej określają rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki w sprawie podstawy programowej kształcenia ogólnego z dnia 6 marca 2025 r. (Dz.U. z 2025 r., poz. 378 i poz. 382). Dokument ten stanowi fundament organizacyjny i merytoryczny zajęć prowadzonych w ramach systemu edukacji.

W rozporządzeniu zawarte są:

- wymagania szczegółowe, które odnoszą się do obowiązkowych treści nauczania każda szkoła ma obowiązek ich realizacji w procesie dydaktycznym;
- wymagania fakultatywne, które pozostają do dyspozycji szkoły i nauczyciela, w zależności od potrzeb, możliwości oraz zainteresowań uczniów.

1. Wprowadzenie do programu

Program edukacji zdrowotnej "Holistyczna edukacja prozdrowotna w szkole ponadpodstawowej – ciało, umysł, duch. Siła harmonii" został opracowany w oparciu o Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 6 marca 2025 r. (Dz.U. 2025 poz. 378 poz. 382) oraz obowiązującą podstawę programową dla szkół ponadpodstawowych. Program nauczania obejmuje 10 działów tematycznych.

Adresatami programu są uczniowie branżowych szkół I stopnia, liceów ogólnokształcących i techników – młodzież w wieku 15–19 lat, w okresie kształtowania tożsamości osobistej, światopoglądowej i społecznej.

Program ma na celu zapewnienie uczniom holistycznego podejścia do zdrowia – fizycznego, psychicznego, społecznego, seksualnego i środowiskowego. Treści nauczania łączą wiedzę teoretyczną z praktycznymi umiejętnościami, niezbędnymi w codziennym życiu.

Ponadto celem programu jest wszechstronny rozwój młodego człowieka w duchu holistycznego podejścia do zdrowia, w którym ciało, psychika, duchowość oraz relacje międzyludzkie stanowią nierozerwalną całość.

2. Założenia programowa

Program oparty jest na czterech filarach: świadomość ciała, równowaga psychiczna, tożsamość i duchowość, więź z drugim człowiekiem i społeczeństwem.

Uczy, że zdrowie to nie tylko brak choroby, ale również umiejętność życia w zgodzie z własnym wnętrzem, wartościami oraz w odpowiedzialnych relacjach z otoczeniem.

Uczniowie:

- dokonują autorefleksji nad swoim stylem życia, potrzebami, wartościami;
- rozwijają kompetencje psychospołeczne;
- poznają strategie ochrony zdrowia psychicznego;
- uczą się budować zdrowe, partnerskie i empatyczne relacje interpersonalne;
- dostrzegają sens zaangażowania na rzecz wspólnoty.

3. Założenia programowa

Cele ogólne:

- Rozwijanie samoświadomości, poczucia wartości i umiejętności autorefleksji.
- Budowanie postaw empatycznych, odpowiedzialnych i prospołecznych.
- Kształtowanie dojrzałych postaw wobec zdrowia ciała i psychiki.
- Promowanie stylu życia opartego na wartościach, równowadze i więzi.

Cele szczegółowe:

Uczeń potrafi:

- Realizować działania wpływające na utrzymanie, poprawę i ochronę zdrowia własnego oraz innych osób.
- Rozpoznawać sytuacje zagrażające życiu i zdrowiu oraz podejmować adekwatne działania w odpowiedzi na zagrożenie.

- Budować pozytywny wizerunek siebie oraz podtrzymywać zdrowe relacje interpersonalne w rodzinie, w grupie rówieśniczej i w społeczności lokalnej.
- Promować postawy oparte na zdrowym stylu życia w swoim otoczeniu.
- Monitorować aktualny stan zdrowia we wszystkich jego wymiarach, korzystając z wiarygodnych wskaźników i źródeł informacji.
- Poszukiwać, weryfikować i analizować informacje dotyczące zdrowia oraz czynników wpływających na jego utrzymanie i poprawę.

Treści nauczania w podziale na 10 działów:

- I. Wartości i postawy prozdrowotne
- II. Aktywność fizyczna i zdrowy tryb życia
- III. Żywienie i zdrowie środowiskowe
- IV. Zdrowie psychiczne i dobrostan
- V. Relacje społeczne i seksualność
- VI. Zdrowie reprodukcyjne
- VII. Profilaktyka chorób i system opieki zdrowotnej
- VIII. Uzależnienia i zachowania ryzykowne
- IX. Zdrowie cyfrowe i media
- X. Projekty i działania prozdrowotne w społeczności lokalnej

4. Struktura programu

Uwaga dla nauczycieli:

Kolejność realizacji tematów należy dostosować do potrzeb i możliwości grupy. Tematy projektów mogą być wybierane przez nauczyciela samodzielnie lub we współpracy z uczniami, z uwzględnieniem wymagań fakultatywnych nieuwzględnionych w programie.

Wymiar: łącznie 64 godziny lekcyjne (jedna godzina tygodniowo realizowana przez dwa lata szkolne).

Moduły tematyczne:

Moduł	Temat przewodni	Liczba godzin
1	Ciało – jak świadomie dbać o siebie	22
2	Psychika – jak zachować równowagę emocjonalną	8
3	Zagrożenia zdrowotne i system opieki zdrowotnej	11
4	Więź – relacje, bliskość, współodpowiedzialność	10
5	Człowiek w świecie – ja, my, wspólnota	9
6	Projekt edukacyjny	4

5. Spójność z podstawą programową

Program jest w pełni zgodny z treściami podstawy programowej kształcenia ogólnego (zakres podstawowy) przedmiotów takich jak:

- biologia,
- edukacja obywatelska,
- etyka,
- geografia,
- informatyka,
- wychowanie fizyczne.

Powiązanie podstawy programowej kształcenia ogólnego w zakresie przedmiotu edukacja zdrowotna (w zakresie poszczególnych działów) z podstawa programową kształcenia ogólnego w zakresie innych przedmiotów (w zakresie poszczególnych działów) zostało zawarte w rozporządzeniu Ministra Edukacji z dnia 6 marca 2025 r. (Dz. U. poz. 378, 2025 r., poz. 382).

6. Program zajęć

Lekcje 1–32: pierwszy rok nauki w szkole ponadpodstawowej

Nr lekcji	Temat lekcji	Dział podstawy programowej	Wymagania szczegółowe dotyczące wiedzy i umiejętności zawarte w PP	Materiał nauczania	Procedury osiągania celów i środki dydaktyczne – propozycje do wyboru	Nr modułu
1	Godność i szacunek wobec człowieka – dlaczego różnorodność jest wartością, a dyskryminacja jest sprzeczna z prawami człowieka	Dział I. Wartości i postawy	1)	Pojęcie godności człowieka – definicja, źródła w prawie międzynarodowym (Powszechna Deklaracja Praw Człowieka, Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej).	 Dyskusja moderowana na podstawie studium przypadku sytuacji dyskryminacyjnej. Burza mózgów "Jak możemy w codziennym 	5

Szacunek wobec różnorodności – czym jest różnorodność (np. kulturowa, etniczna, religijna, płciowa, poglądów) i dlaczego stanowi wartość społeczną. Formy dyskryminacji – bezpośrednia, pośrednia, mowa nienawiści, wykluczenie społeczne. Skutki dyskryminacji – indywidualne (psychiczne, społeczne) i zbiorowe (napięcia społeczne, przemoc). Postawy przeciwdziałające dyskryminacji – empatia,	•	życiu okazywać szacunek wobec różnorodności?". Analiza źródeł – fragmenty aktów prawnych, konwencji międzynarodowych, artykułów prasowych. Praca w grupach – przygotowanie krótkich prezentacji na temat konkretnych form dyskryminacji i sposobów reagowania. Metoda dramy – odgrywanie scenek pokazujących reakcje na
społeczne) i zbiorowe (napięcia społeczne, przemoc). Postawy przeciwdziałające	•	dyskryminacji i sposobów reagowania. Metoda dramy – odgrywanie scenek

				społeczne, działania edukacyjne. Pojęcie zdrowia – definicja WHO (World Health	 Refleksja indywidualna – krótka notatka "Co mogę zrobić, aby przeciwdziałać dyskryminacji w moim otoczeniu?". Dyskusja kierowana – "Jak codzienne wybory 	
2	Zdrowie i odpowiedzialność – jak promować postawy prospołeczne i wspierać działania na rzecz zrównoważonego rozwoju oraz badań naukowych w obszarze zdrowia	Dział I. Wartości i postawy	2)	Organization – Światowa Organizacja Zdrowia), zdrowie fizyczne, psychiczne i społeczne. Postawy prospołeczne wobec zdrowia – wspieranie innych w chorobie, promowanie zdrowych nawyków, uczestnictwo w akcjach prozdrowotnych. Zrównoważony rozwój a zdrowie – wpływ środowiska, stylu życia i wyborów	wpływają na zdrowie nasze i innych?". Burza mózgów – pomysły na szkolne lub lokalne akcje prozdrowotne i proekologiczne. Analiza przypadku (case study) – np. badania nad szczepionką i ich wpływ na zdrowie publiczne. Praca projektowa – opracowanie planu kampanii społecznej promującej zdrowy styl	5

				konsumenckich na zdrowie ludzi oraz przyszłych pokoleń. Badania naukowe w obszarze zdrowia – ich znaczenie, przykłady (np. szczepionki, nowe terapie), etyka badań. Rola jednostki – jak uczeń i osoba dorosła może realnie wspierać inicjatywy prozdrowotne i proekologiczne w swoim otoczeniu. Powiązania między zdrowiem publicznym, środowiskiem a nauką.	życia w zgodzie z zasadami zrównoważonego rozwoju. Mapa skojarzeń "Zrównoważony rozwój a zdrowie człowieka". Metoda odwróconej klasy – uczniowie przygotowują krótkie prezentacje o nowych badaniach w obszarze zdrowia. Refleksja indywidualna – zapisanie własnych działań, które uczniowie mogą podjąć w najbliższym czasie na rzecz zdrowia swojego i innych.
3	Altruizm w ochronie zdrowia – znaczenie transplantologii,	Dział I. Wartości i postawy	3)	Pojęcie altruizmu – definicja, przykłady postaw prospołecznych w ochronie zdrowia.	Dyskusja moderowana "Czy każdy powinien zostać potencjalnym dawcą narządów?".

	dawstwa szpiku	Dział II.		Transplantologia – na czym	Burza mózgów – sposoby
i	i krwiodawstwa	Zdrowie		polega przeszczep komórek,	promowania idei dawstwa
		fizyczne		tkanek i narządów:	wśród młodych dorosłych.
				 przeszczepy za życia (np. 	Analiza materiału
			8)	nerka, fragment watroby);	filmowego – reportaż lub
				przeszczepy po śmierci	wywiad z biorcą/dawcą.
				dawcy.	Praca w grupach –
				-	przygotowanie ulotki lub
				Wartość transplantologii –	plakatu zachęcającego do
				ratowanie życia, poprawa	rejestracji jako dawca
				jakości życia pacjentów, rozwój	szpiku lub krwiodawca.
				medycyny.	Debata oksfordzka
				Dawstwo szpiku – kto może	"Transplantologia to nie
				zostać dawcą, jak wygląda	tylko medycyna, ale
				procedura, mity i fakty.	i kwestia etyki".
				Krwiodawstwo – zasady	Spotkanie z gościem –
				oddawania krwi, jej znaczenie	wolontariuszem Fundacji
				dla ratowania zdrowia i życia.	DKMS (Deutsche
				Aspekty etyczne i prawne –	Knochenmarkspenderdatei
				zgoda na bycie dawcą, rejestry	– międzynarodowe
				zgoda na bycie dawcą, rejestry	centrum dawców szpiku
					kostnego), honorowym

				dawców, rola świadomej decyzji. Rola jednostki – jak każdy może realnie pomóc innym poprzez dawstwo.	krwiodawcą lub lekarzem transplantologiem. Refleksja indywidualna – zapisanie, jakie działania uczniowie sami byliby gotowi podjąć w tym obszarze.
4	Wolontariat dla zdrowia - pomoc seniorom, osobom z niepełnosprawnościami i niesamodzielnym	Dział I. Wartości i postawy	4)	Pojęcie wolontariatu – definicja, podstawy prawne, przykłady działań na rzecz zdrowia. Grupy odbiorców pomocy – charakterystyka potrzeb: osoby w wieku senioralnym, osoby z niepełnosprawnościami, osoby niesamodzielne. Znaczenie wolontariatu w ochronie zdrowia – wpływ na	 Burza mózgów – pomysły na szkolne lub lokalne akcje wolontariackie w obszarze zdrowia. Dyskusja moderowana "Jak wolontariat zmienia życie wolontariusza i osoby wspieranej?". Case study – analiza historii konkretnych inicjatyw wolontariackich. Praca projektowa – opracowanie planu akcji

poprawę jakości życi	ia i zdrowia pomocowej dla wybranej
beneficjentów.	grupy potrzebujących.
Formy działań	Metoda projektu
wolontariackich – n	p. pomoc w działaniu – faktyczne
w rehabilitacji, towar	rzyszenie, przeprowadzenie małej
organizowanie zajęć,	, wsparcie akcji wolontariackiej (np.
w codziennych czynr	nościach. zbiórki, wizyty w ośrodku
Postawy i umiejętno	wsparcia).
wolontariusza – emp	Wywiad – rozmowa
	z wolontariuszem lub
cierpliwość, umiejęti	koordynatorem organizacji
słuchania, poszanow	vanie pomocowej.
godności.	Refleksja indywidualna –
Korzyści z wolontari	iatu – dla zaplanowanie osobistego
odbiorców, wolontar	riuszy zaangażowania
i społeczności lokaln	nej. w wolontariat.
Bezpieczeństwo i et	tyka
działań – przestrzega	anie zasad
bezpieczeństwa i hig	(ieny pracy
(BHP), ochrona pryw	ratności
i danych osobowych.	

5	Edukacja zdrowotna i wiarygodne źródła informacji o zdrowiu – dlaczego są ważne na każdym etapie życia	Dział II. Zdrowie fizyczne	1)	Edukacja zdrowotna – definicja, cele, przykłady działań (szkolenia, kampanie, programy profilaktyczne). Znaczenie edukacji zdrowotnej – kształtowanie postaw prozdrowotnych, profilaktyka chorób, poprawa jakości życia. Etapy życia a potrzeby zdrowotne – dzieciństwo, młodość, dorosłość, wiek senioralny. Źródła informacji o zdrowiu – instytucje publiczne, organizacje pozarządowe, portale medyczne, literatura naukowa. Kryteria wiarygodności źródeł – rzetelność, aktualność,	 Analiza źródeł – porównanie rzetelnych i nierzetelnych artykułów o zdrowiu. Dyskusja moderowana "Jak odróżnić prawdę od fałszu w informacjach o zdrowiu?". Burza mózgów – przykłady działań edukacji zdrowotnej w Polsce i na świecie. Ćwiczenie praktyczne – ocena wiarygodności wybranego portalu medycznego według ustalonych kryteriów. Praca projektowa – przygotowanie szkolnej kampanii edukacyjnej skierowanej do określonej grupy wiekowej. 	5
---	--	-----------------------------------	----	--	--	---

				autorstwo, oparcie na badaniach naukowych. Zagrożenia dezinformacją – skutki korzystania z niewiarygodnych źródeł (np. fałszywe terapie, mity zdrowotne). Rola mediów i technologii – zarówno w promowaniu, jak i w zniekształcaniu informacji zdrowotnych.	Studium przypadku – analiza skutków rozpowszechniania fałszywych informacji zdrowotnych. Refleksja indywidualna – zaplanowanie własnych źródeł wiedzy o zdrowiu i sposobu ich weryfikacji.	
6	Styl życia a zdrowie – jak wybory wpływają na kondycję fizyczną przez całe życie	Dział II. Zdrowie fizyczne	2)	Styl życia a zdrowie – elementy zdrowego stylu życia (dieta, aktywność fizyczna, sen, unikanie używek) i przykłady niezdrowych nawyków. Skutki zdrowego stylu życia – wydolność organizmu, odporność, dłuższa sprawność w wieku senioralnym.	 Analiza przypadków – porównanie stylu życia dwóch osób w długiej perspektywie. Dyskusja moderowana "Czy młodość usprawiedliwia niezdrowe nawyki?". Burza mózgów – czynniki sprzyjające i utrudniające 	1

	Skutki niezdrowego stylu		prowadzenie zdrowego
	życia – zwiększone ryzyko		stylu życia.
	chorób przewlekłych, obniżenie	•	Praca z wykresem/tabelą –
	jakości życia, skrócenie		analiza zmian wskaźników
	długości życia.		zdrowia w zależności od
	Wskaźniki zdrowia fizycznego		wieku lub choroby
	– masa ciała, ciśnienie tętnicze,		przewlekłej.
	poziom cholesterolu,	•	Praca projektowa –
	pojemność płuc, tętno		opracowanie planu
	spoczynkowe.		poprawy stylu życia dla
	Zmiany wskaźników w cyklu		wybranej grupy wiekowej.
	życia – charakterystyka okresu	•	Ćwiczenie praktyczne –
			interpretacja
	dzieciństwa, młodości,		przykładowych wyników
	dorosłości i starości.		badań profilaktycznych.
	Choroby przewlekłe – wpływ	•	Refleksja indywidualna –
	na wskaźniki zdrowia		zaplanowanie zmian we
	i codzienne funkcjonowanie		własnych nawykach
	(np. cukrzyca, nadciśnienie,		sprzyjających zdrowiu.
	choroby serca).		
	Profilaktyka – działania		
	zapobiegające pogorszeniu		

7	Badania diagnostyczne i profilaktyczne – dlaczego są ważne na każdym etapie życia	Dział II. Zdrowie fizyczne	3)	zdrowia na różnych etapach życia. Badania diagnostyczne – definicja, cel (rozpoznanie, monitorowanie choroby, ocena stanu zdrowia). Rodzaje badań diagnostycznych: • laboratoryjne (np. morfologia, badanie moczu); • obrazowe (rentgen – RTG, ultrasonografia – USG, rezonans magnetyczny); • czynnościowe	 Dyskusja moderowana "Dlaczego unikamy badań profilaktycznych?". Praca z materiałem źródłowym – analiza zaleceń WHO i Ministerstwa Zdrowia. Praca w grupach – przygotowanie infografiki z harmonogramem badań profilaktycznych dla danej grupy wiekowej. Metoda projektu –
	_ ,		3)	moczu); • obrazowe (rentgen – RTG, ultrasonografia – USG, rezonans magnetyczny);	profilaktycznych dla danej grupy wiekowej.

				Badania profilaktyczne – rola w zapobieganiu chorobom i ich wczesnym wykrywaniu. Profilaktyka na różnych etapach życia. Znaczenie regularności badań – wczesne wykrywanie chorób przewlektych i nowotworów. Dostępność badań – w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ), programów profilaktycznych i prywatnej opieki medycznej.	badań na najbliższe pięć lat.	
8	Profilaktyka kardiologiczna – jak dbać o serce przez całe życie	Dział II. Zdrowie fizyczne	4)	Profilaktyka kardiologiczna – pojęcie, cele, rola w zapobieganiu chorobom sercowo-naczyniowym. Czynniki ryzyka – nadciśnienie, wysoki poziom cholesterolu,	 Pokaz i ćwiczenie praktyczne – samodzielny pomiar ciśnienia automatycznym ciśnieniomierzem. Dyskusja moderowana "Dlaczego choroby serca 	1

				Pomiar ciśnienia tętniczego – obsługa aparatu automatycznego i interpretacja wyniku. Profilaktyka onkologiczna –		
9	Profilaktyka onkologiczna – jak zapobiegać nowotworom i dlaczego wczesne wykrycie ratuje życie	Dział II. Zdrowie fizyczne	5)	definicja, cele, podział na profilaktykę pierwotną (zapobieganie zachorowaniu) i wtórną (wczesne wykrycie). Czynniki ryzyka nowotworów – palenie tytoniu, opalanie się, dieta uboga w warzywa i owoce, brak ruchu, predyspozycje genetyczne. Programy profilaktyczne w Polsce – m.in. mammografia, cytologia, kolonoskopia, badania skóry. Najczęstsze nowotwory – rak piersi, rak płuca, rak jelita	 Analiza przypadku – historia pacjenta, u którego chorobę wykryto wcześnie vs. późno. Dyskusja moderowana "Dlaczego boimy się badań onkologicznych?". Burza mózgów – jak zachęcić społeczność szkolną do badań profilaktycznych. Praca w grupach – opracowanie ulotki lub kampanii o jednym programie profilaktyki onkologicznej. 	1

				grubego, rak szyjki macicy, rak	Praca z danymi – analiza	
				prostaty, czerniak.	statystyk zachorowalności	
				Znaczenie wczesnego	i przeżywalności w Polsce.	
				wykrycia – możliwość	Refleksja indywidualna –	
				zastosowania mniej	określenie, które badania	
				inwazyjnych metod leczenia,	profilaktyczne będą dla	
				większa przeżywalność.	mnie istotne w przyszłości.	
				Rola edukacji zdrowotnej –		
				obalanie mitów, zachęcanie do		
				badań przesiewowych.		
					Pokaz na fantomie lub	
				Znaczenie badania skóry –	modelu edukacyjnym –	
				rola w profilaktyce czerniaka	techniki samobadania	
	Samokontrola			i innych nowotworów skóry.	piersi i jąder.	
	w profilaktyce zdrowia –	Dział II.		Ocena znamion – zasada	Instruktaż multimedialny –	
10	badanie skóry,	Zdrowie	6), 7)	ABCDE (Asymetria, Brzeg, Color	filmy edukacyjne	1
	samobadanie piersi	fizyczne		– kolor, Diameter – średnica,	z wiarygodnych źródeł	
	i jąder			Ewolucja – zmiany w czasie).	(np. kampanie	
				Regularność badań skóry – jak	profilaktyczne).	
				często, w jaki sposób, które	Dyskusja moderowana	
					"Dlaczego unikamy	

miejsca wymagają szczególnej uwagi. Samobadanie piersi – cel, znaczenie, najczęstsze zmiany wykrywane dzięki badaniu. Przebieg samobadania piersi – kiedy wykonywać, technika badania, etapy (oglądanie i badanie palpacyjne). Samobadanie jąder – cel, znaczenie, najczęstsze zmiany (guzki, obrzęki, asymetria). Przebieg samobadania jąder – kiedy wykonywać, technika badania, etapy. Znaczenie regularności samokontroli – wczesne	i jak to zmienić?". Burza mózgów – sposoby przypominania sobie o regularnym badaniu skóry i samobadaniu. Ćwiczenie praktyczne – identyfikacja niepokojących zmian na zdjęciach znamion według zasady ABCDE. Praca projektowa – przygotowanie plakatu lub infografiki zachęcającej do samokontroli zdrowia. Refleksja indywidualna – zaplanowanie własnego
--	--

11	Profilaktyka nadwagi, otyłości i zespołu metabolicznego – wpływ masy ciała na zdrowie	Dział II. Zdrowie fizyczne	9), 10)	Profilaktyka nadwagi i otyłości – zdrowe nawyki żywieniowe, aktywność fizyczna, unikanie nadmiernego spożycia cukrów i tłuszczów nasyconych. Zespół metaboliczny – definicja, czynniki ryzyka, powiązanie z nadwagą i otyłością. Znaczenie masy ciała dla zdrowia – wpływ nadwagi i otyłości na układ sercowonaczyniowy, kostno-stawowy, hormonalny i oddechowy. Choroby powiązane z otyłością – cukrzyca typu 2, nadciśnienie, miażdżyca, choroby serca, niektóre nowotwory.	•	Ćwiczenie praktyczne – samodzielne obliczenie BMI i pomiar obwodu talii, interpretacja wyników według norm. Dyskusja moderowana "Dlaczego problem otyłości dotyka coraz młodsze osoby?". Analiza przypadku – historia pacjenta z zespołem metabolicznym i omówienie czynników ryzyka. Burza mózgów – sposoby wprowadzenia zdrowych nawyków w codziennym życiu. Refleksja indywidualna – na temat świadomego i stopniowego wprowadzania zdrowych	1
----	---	-----------------------------------	---------	--	---	---	---

				Wpływ otyłości na jakość	nawyków żywieniowych	
				życia – ograniczenie	jako długofalowej	
				sprawności, problemy	inwestycji w zdrowie,	
				psychiczne, stygmatyzacja	energię i dobre	
				społeczna.	samopoczucie.	
				Normy wskaźnika masy ciała		
				(BMI, ang. Body Mass Index) –		
				zakresy wartości dla niedowagi,		
				normy, nadwagi i otyłości.		
				Obwód talii – znaczenie		
				w ocenie ryzyka chorób		
				metabolicznych; wartości		
				graniczne dla kobiet		
				i mężczyzn.		
				Znaczenie aktywności	Ćwiczenie praktyczne –	
	Aktywność fizyczna –	Dział III.		fizycznej – korzyści zdrowotne,	przygotowanie własnego	
12	jak dobrać ją do swoich	Aktywność	1)	psychiczne i społeczne.	tygodniowego planu	1
	potrzeb i ocenić	fizyczna	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Dobór aktywności do	aktywności fizycznej	
	rzetelność informacji	, 32		indywidualnych potrzeb –	zgodnego z potrzebami	
				uwzględnianie wieku, stanu	i możliwościami.	

	zdrowia, kondycji fizycznej	Analiza źródeł –
	i preferencji.	porównanie zaleceń WHO
	Rodzaje aktywności fizycznej	z treściami z portali
	– aerobowa, siłowa,	społecznościowych.
	rozciągająca, równoważna;	Dyskusja moderowana
	przykłady dla różnych grup	"Czy każdy rodzaj
	wiekowych i poziomów	aktywności fizycznej jest
	sprawności.	dobry dla każdego?".
	Zasady bezpieczeństwa –	Burza mózgów – lista form
	dostosowanie intensywności,	ruchu dostępnych
	rozgrzewka, nawodnienie,	w najbliższym otoczeniu
	regeneracja.	uczniów.
		Praca projektowa –
	Źródła informacji	stworzenie szkolnej
	o aktywności fizycznej –	kampanii zachęcającej do
	publikacje naukowe, zalecenia	aktywności fizycznej.
	WHO, materialy od	Refleksja indywidualna –
	certyfikowanych trenerów,	ocena, czy obecny poziom
	portale zdrowotne.	aktywności ucznia jest
	Kryteria oceny rzetelności	wystarczający. Jak go
	źródeł – autorstwo, oparcie na	poprawić?

				badaniach, aktualność, brak konfliktu interesów. Zagrożenia wynikające z nierzetelnych źródeł – kontuzje, przetrenowanie, brak efektów zdrowotnych. Znaczenie promocji aktywności fizycznej –	Burza mózgów – sposoby	
13	W rytmie ruchu ku zdrowiu	Dział III. Aktywność fizyczna	3)	korzyści dla jednostki i społeczności. Różnorodność potrzeb i możliwości – dostosowanie form ruchu do wieku, stanu zdrowia, kondycji i preferencji uczestników. Grupy wymagające szczególnego podejścia – dzieci, seniorzy, osoby z niepełnosprawnościami, osoby przewlekle chore.	zachęcania różnych grup do ruchu. Praca projektowa – zaplanowanie wydarzenia sportowego dla osób o różnych możliwościach psychofizycznych. Dyskusja moderowana "Dlaczego niektórzy unikają aktywności fizycznej i jak to zmienić?". Case study – analiza udanej akcji sportowej	1

promujących aktywność fizyczną – wydarzenia sportowe, zajęcia integracyjne, akcje plenerowe, media społecznościowe. Zasady inkluzywności w aktywności fizycznej – eliminowanie barier, zapewnienie dostępności, zachęcanie do udziału wszystkich chętnych. Komunikacja i motywowanie – jak przekonywać do aktywności osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Rola wolontariatu i współpracy z organizacjami –		Przykłady działań	włączającej osoby
sportowe, zajęcia integracyjne, akcje plenerowe, media społecznościowe. Zasady inkluzywności w aktywności fizycznej – eliminowanie barier, zapewnienie dostępności, zachęcanie do udziału wszystkich chętnych. Komunikacja i motywowanie – jak przekonywać do aktywności osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Rola wolontariatu		promujących aktywność	z niepełnosprawnościami.
akcje plenerowe, media społecznościowe. Zasady inkluzywności w aktywności fizycznej – eliminowanie barier, zapewnienie dostępności, zachęcanie do udziału wszystkich chętnych. Komunikacja i motywowanie – jak przekonywać do aktywności osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Rola wolontariatu		fizyczną – wydarzenia	Praca w grupach –
społecznościowe. Zasady inkluzywności w aktywności fizycznej – eliminowanie barier, zapewnienie dostępności, zachęcanie do udziatu wszystkich chętnych. Komunikacja i motywowanie – jak przekonywać do aktywności osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Rola wolontariatu		sportowe, zajęcia integracyjne,	stworzenie kampanii
Zasady inkluzywności w aktywności fizycznej – eliminowanie barier, zapewnienie dostępności, zachęcanie do udziału wszystkich chętnych. Komunikacja i motywowanie – jak przekonywać do aktywności osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Rola wolontariatu		akcje plenerowe, media	promocyjnej dla wybranej
w aktywności fizycznej – eliminowanie barier, zapewnienie dostępności, zachęcanie do udziału wszystkich chętnych. Komunikacja i motywowanie – jak przekonywać do aktywności osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Rola wolontariatu		społecznościowe.	grupy wiekowej lub
w aktywności fizycznej – eliminowanie barier, zapewnienie dostępności, zachęcanie do udziału wszystkich chętnych. Komunikacja i motywowanie – jak przekonywać do aktywności osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Refleksja indywidualna – opracowanie osobistego planu promowania ruchu w swoim otoczeniu.		Zasady inkluzywności	zdrowotnej.
zapewnienie dostępności, zachęcanie do udziału wszystkich chętnych. Komunikacja i motywowanie – jak przekonywać do aktywności osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Rola wolontariatu		w aktywności fizycznej –	Refleksja indywidualna –
zachęcanie do udziału wszystkich chętnych. Komunikacja i motywowanie – jak przekonywać do aktywności osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Rola wolontariatu		eliminowanie barier,	opracowanie osobistego
wszystkich chętnych. Komunikacja i motywowanie – jak przekonywać do aktywności osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Rola wolontariatu		zapewnienie dostępności,	planu promowania ruchu
Komunikacja i motywowanie – jak przekonywać do aktywności osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Rola wolontariatu		zachęcanie do udziału	w swoim otoczeniu.
jak przekonywać do aktywności osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Rola wolontariatu		wszystkich chętnych.	
jak przekonywać do aktywności osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Rola wolontariatu		Komunikacja i motywowanie –	
osoby mniej chętne lub z ograniczeniami zdrowotnymi. Rola wolontariatu			
Rola wolontariatu		osoby mniej chętne lub	
		z ograniczeniami zdrowotnymi.	
		Polowolontariatu	
wspólne projekty prozdrowotne			
i sportowe.		i sportowe.	

14	Argumenty za aktywnością fizyczną – różne grupy wiekowe i osoby o zróżnicowanych potrzebach zdrowotnych	Dział III. Aktywność fizyczna	4)	Znaczenie aktywności fizycznej w różnych etapach życia – dostosowanie intensywności i rodzaju ruchu do wieku (dzieci, młodzież, dorośli, seniorzy). Specjalne potrzeby zdrowotne a ruch: • planowanie ciąży, ciąża, okres po porodzie; • menopauza i andropauza; • niepełnosprawności fizyczne i sensoryczne; • choroby przewlekłe: cukrzyca typu 1 i 2, nadciśnienie, choroby serca, depresja, stany lękowe, choroba nowotworowa.	 Praca w grupach – przygotowanie argumentów za aktywnością fizyczną dla wybranej grupy wiekowej lub zdrowotnej. Debata oksfordzka "Czy każdy może ćwiczyć w takim samym zakresie?". Analiza źródeł – porównanie zaleceń WHO, Ministerstwa Zdrowia i innych instytucji. Burza mózgów – korzyści z ruchu w danej grupie wiekowej lub przy konkretnej chorobie. Case study – przykłady osób, które dzięki dostosowanej aktywności poprawiły stan zdrowia.
----	---	--	----	--	---

Korzyści dla poszczególnych	Refleksja indywidualna –
grup – fizyczne, psychiczne,	opracowanie osobistych
społeczne.	argumentów, które można
Zasady bezpieczeństwa –	wykorzystać do
dostosowanie obciążenia,	zachęcenia innych do
konsultacja z lekarzem,	aktywności fizycznej.
unikanie przeciążenia.	
Źródła informacji	
o aktywności fizycznej – WHO,	
Ministerstwo Zdrowia,	
publikacje naukowe,	
certyfikowani specjaliści.	
Kryteria rzetelności źródeł –	
wiarygodni autorzy, aktualne	
dane, oparcie na badaniach	
naukowych.	
Umiejętność argumentowania	
– formułowanie przekonujących	
i popartych faktami	

15 w	Planowanie posiłków w różnych dietach – wpływ na zdrowie	Dział IV. Odżywianie	1)	argumentów dla różnych odbiorców. Różne modele żywienia – charakterystyka diety planetarnej, wegetariańskiej, wegańskiej, śródziemnomorskiej. Planowanie posiłków – bilansowanie składników odżywczych, kaloryczności i zapotrzebowania organizmu.	 Praca w grupach – przygotowanie tygodniowego jadłospisu dla wybranej diety. Analiza źródeł – ocena wiarygodności informacji o dietach z internetu i mediów. Dyskusja moderowana "Czy dieta może ratować
15	w różnych dietach –		1)	śródziemnomorskiej. Planowanie posiłków – bilansowanie składników odżywczych, kaloryczności	wiarygodności informacji o dietach z internetu i mediów. Dyskusja moderowana

				Źródła informacji o dietach – WHO, instytuty żywienia, publikacje naukowe, rzetelne portale dietetyczne. Kryteria wiarygodności źródeł – wiarygodni autorzy, oparcie na badaniach, aktualność danych. Świadome wybory żywieniowe – dostosowanie diety do potrzeb zdrowotnych, stylu życia i wartości etycznych.	i zrównoważone odżywianie. Refleksja indywidualna – zaplanowanie jednego dnia posiłków zgodnych z wybraną dietą.	
16	Od pola do stołu – zrównoważone praktyki żywieniowe i wpływ przetwarzania żywności na jej wartość odżywczą	Dział IV. Odżywianie	2)	Strategia "Od pola do stołu" – główne założenia: zdrowa żywność, zrównoważona produkcja, ograniczenie marnotrawstwa, ochrona środowiska. Zrównoważone praktyki żywieniowe – wybór produktów lokalnych i sezonowych,	 Dyskusja moderowana "Czy przetworzona żywność zawsze jest gorsza?". Burza mózgów – przykłady zrównoważonych wyborów żywieniowych w codziennym życiu. 	1

	ograniczenie mięsa, wspieranie	Praca w grupach –
	rolnictwa ekologicznego.	porównanie wartości
	Wpływ żywienia na	odżywczej produktów
	środowisko – ślad węglowy	świeżych i przetworzonych.
	i wodny, bioróżnorodność,	Case study – analiza
	zużycie energii.	łańcucha dostaw
	Przetwarzanie żywności –	wybranego produktu
	rodzaje (mechaniczne,	spożywczego od produkcji
	termiczne, chemiczne,	po konsumenta.
	biologiczne).	Refleksja indywidualna –
	,	określenie, jakie zmiany
	Wpływ przetwarzania na	w diecie uczniowie mogą
	wartość odżywczą – utrata	wprowadzić, by ich
	witamin i minerałów, zmiana	praktyki żywieniowe były
	zawartości błonnika, dodatek	bardziej zrównoważone.
	konserwantów i cukrów.	
	Korzyści i zagrożenia	
	przetwarzania – wydłużenie	
	trwałości vs. ryzyko	
	pogorszenia jakości odżywczej.	

17	Dobrostan psychiczny – jak dbać o zdrowie umysłu i równowagę w codziennym życiu	Dział V. Zdrowie psychiczne	1)	Rola konsumenta – świadome wybory żywieniowe wspierające zdrowie i planetę. Pojęcie dobrostanu psychicznego – definicja, elementy składowe, znaczenie dla zdrowia ogólnego. Styl życia a zdrowie psychiczne – wpływ aktywności fizycznej, snu, odżywiania i odpoczynku na dobrostan. Świadomość emocji i potrzeb – rozpoznawanie, nazywanie i akceptowanie emocji, umiejętność wyrażania potrzeb. Relacje społeczne – znaczenie	 Dyskusja moderowana "Co dla mnie oznacza równowaga w życiu?". Burza mózgów – sposoby dbania o zdrowie psychiczne w szkole i w domu. Ćwiczenie praktyczne – prowadzenie dziennika emocji i potrzeb przez tydzień. Praca w grupach – opracowanie szkolnej inicjatywy wspierającej dobrostan uczniów. 	2
				wsparcia społecznego, empatii i komunikacji.	Analiza źródeł – badania naukowe o wpływie natury	

				Równowaga między obowiązkami a czasem wolnym – zarządzanie czasem, unikanie przeciążenia. Działanie na rzecz społeczności lokalnej – wolontariat, projekty społeczne, pomoc sąsiedzka. Kontakt z przyrodą – wpływ środowiska naturalnego na redukcję stresu i poprawę nastroju. Profilaktyka zaburzeń psychicznych – strategie radzenia sobie ze stresem, zapobieganie wypaleniu.	i aktywności społecznej na zdrowie psychiczne. • Refleksja indywidualna – zaplanowanie osobistego planu dbania o równowagę psychiczną.	
18	Komunikowanie uczuć i budowanie bezpiecznych relacji	Dział V. Zdrowie psychiczne	2)	Znaczenie komunikowania uczuć – rola komunikacji w budowaniu zaufania i zrozumienia w relacjach.	Ćwiczenie praktyczne – formułowanie komunikatów "ja" w trudnych sytuacjach.	2

w rodzinie	Sposoby wyrażania uczuć –	Dyskusja moderowana
i społeczeństwie	werbalne i niewerbalne,	"Jakie cechy ma
	konstruktywne formułowanie	bezpieczna relacja?".
	komunikatów ("ja" zamiast	Burza mózgów – sposoby
	"ty").	okazywania wdzięczności
	Budowanie prawidłowych	w codziennym życiu.
	relacji – oparte na szacunku,	Metoda dramy –
	zaufaniu, empatii i wzajemnym	odgrywanie scenek
	wsparciu.	przedstawiających różne
	Bezpieczne relacje	sposoby reagowania
	interpersonalne –	w relacjach.
	rozpoznawanie granic, unikanie	Praca w parach – aktywne
	relacji toksycznych, dbanie	słuchanie i parafraza
	o własne i cudze poczucie	wypowiedzi rozmówcy.
	bezpieczeństwa.	Refleksja indywidualna –
	·	zapisanie trzech sytuacji
	Uważność w relacjach –	z tygodnia, w których
	obecność "tu i teraz", aktywne	można było okazać
	słuchanie, zauważanie potrzeb	wdzięczność.
	innych.	
	Wyrażanie wdzięczności –	
	wpływ na dobrostan	

				psychiczny, poprawę jakości relacji, wzmacnianie więzi. Rola relacji w zdrowiu psychicznym – wsparcie emocjonalne jako czynnik ochronny przed stresem i kryzysami. Presja otoczenia – definicja,	 Analiza źródeł – rozkład na 	
19	Świadome decyzje życiowe – jak radzić sobie z presją otoczenia i wpływem mediów	Dział V. Zdrowie psychiczne	3)	przykłady w szkole, rodzinie, grupie rówieśniczej. Wpływ internetu i mediów społecznościowych – mechanizmy kształtowania opinii, autoprezentacja, filtry informacyjne. Oczekiwania społeczne – normy, stereotypy, presja sukcesu i wyglądu. Skutki presji – pozytywne (motywacja) i negatywne (stres,	czynniki pierwsze posta z mediów społecznościowych lub reklamy. Dyskusja moderowana "Czy presja zawsze jest zła?". Burza mózgów – sposoby odmawiania w sytuacjach presji rówieśniczej. Case study – historia osoby podejmującej decyzję pod wpływem nacisków.	2

20	Samoocena i racjonalne myślenie o sobie, innych i świecie	Dział V. Zdrowie psychiczne	1) – fakultatywny	Samoocena – definicja, znaczenie dla funkcjonowania psychicznego i społecznego. Adekwatna samoocena – oparta na realistycznej ocenie	Ćwiczenie praktyczne – identyfikacja własnych nieracjonalnych przekonań i zapisanie racjonalnych odpowiedników.	2
				obniżenie poczucia własnej wartości, podejmowanie ryzykownych decyzji). Analiza przekazów medialnych – rozpoznawanie manipulacji, dezinformacji, reklamy ukrytej. Świadome podejmowanie decyzji – krytyczne myślenie, ustalanie własnych priorytetów i wartości. Strategie radzenia sobie z presją – asertywność, selekcja treści, wsparcie zaufanych osób.	 Praca w grupach – stworzenie listy kryteriów oceny rzetelności treści w internecie. Refleksja indywidualna – opis sytuacji, w której uczeń oparł się presji i był zadowolony z decyzji. 	

	własnych możliwości	Dyskusja moderowana
	i osiągnięć.	"Czy wysoka samoocena
	Nieadekwatna samoocena –	zawsze jest dobra?".
	zbyt niska lub zbyt wysoka;	Burza mózgów – cechy
	konsekwencje w relacjach	osoby z adekwatną
	i podejmowaniu decyzji.	samooceną.
	Źródła samooceny –	Case study – analiza
	doświadczenia życiowe, opinie	sytuacji, w której
	innych, media, sukcesy	samoocena wpłynęła na
	i porażki.	wynik działania.
	ι ροιαζκι.	Praca w parach –
	Nieracjonalne przekonania –	odgrywanie dialogu,
	przykłady (np. "Muszę być	w którym jedna osoba
	idealny", "Wszyscy mnie	wspiera drugą
	oceniają").	w racjonalnym spojrzeniu
	Przekształcanie przekonań –	na problem.
	techniki zamiany myśli	Refleksja indywidualna –
	nieracjonalnych na racjonalne	prowadzenie tygodniowego
	(np. w modelu ABCD, w oparciu	dziennika pozytywnych
	o dowody i fakty).	cech i osiągnięć.

				Korzyści racjonalnego myślenia – większa pewność siebie, odporność na stres, lepsze relacje. Granice psychiczne –	Metoda dramy –	
21	Granice psychiczne, nadodpowiedzialność i reagowanie na zachowania bierno- agresywne	Dział V. Zdrowie psychiczne	2) – fakultatywny	definicja, znaczenie dla poczucia bezpieczeństwa i zdrowia psychicznego. Rozpoznawanie i zaznaczanie swoich granic – komunikaty werbalne i niewerbalne, konsekwentne postawy. Pojęcie nadodpowiedzialności – kiedy odpowiedzialność za innych staje się obciążeniem; skutki psychiczne i społeczne. Szacunek dla granic innych osób – aktywne słuchanie, reagowanie na sygnały	odgrywanie scenek pokazujących stawianie granic i reagowanie na ich naruszanie. Dyskusja moderowana "Czy każdy ma prawo do własnej przestrzeni psychicznej?". Burza mózgów – sposoby komunikowania granic w sposób spokojny i stanowczy. Case study – analiza sytuacji, w której nadodpowiedzialność	2

	i potrzeby, unikanie naruszania	doprowadziła do wypalenia
	przestrzeni psychicznej.	lub konfliktu.
	Zachowania "na zewnątrz	Ćwiczenie praktyczne –
	miło, w środku złość" – co to	identyfikowanie
	jest, przykłady (np. udawanie,	przykładów zachowań
	że kogoś nie słyszysz, celowe	bierno-agresywnych
	spóźnianie się, złośliwe żarty,	w codziennym życiu.
	sarkazm), wpływ tego	Refleksja indywidualna –
	zachowania na relacje z innymi.	zapisanie trzech sytuacji,
	Jak reagować na takie	w których uczeń mógłby
	zachowania – mówienie	lepiej zadbać o swoje
	wprost, co nam przeszkadza,	granice.
	nazywanie tego, co się dzieje,	
	spokojne rozmowy zamiast	
	kłótni.	
	Korzyści z umiejętnego	
	stawiania granic – większa	
	autonomia, lepsze relacje,	
	redukcja stresu.	

22	Odpowiedzialność za własny rozwój i kompetencje potrzebne do szczęśliwego życia	Dział VI. Zdrowie społeczne	1)	Odpowiedzialność za rozwój osobisty – znaczenie samodzielnych decyzji i konsekwencji wyborów. Planowanie ścieżki rozwoju – ustalanie celów, monitorowanie postępów, elastyczność w dostosowywaniu planów. Czynniki wspierające rozwój – edukacja, doświadczenia życiowe, relacje, zdrowy styl życia. Kompetencje kluczowe dla dorosłego życia: umiejętność uczenia się i adaptacji, komunikacja interpersonalna,	 Refleksja indywidualna – stworzenie listy swoich kompetencji i obszarów do rozwoju. Dyskusja moderowana "Czy szczęście można zaplanować?". Burza mózgów – jakie kompetencje będą najbardziej potrzebne za 10–20 lat. Praca w grupach – opracowanie planu rozwoju dla wybranej ścieżki kariery lub stylu życia. Analiza źródeł – raporty o kompetencjach przyszłości (np. od OECD – Organizacja Współpracy Gospodarczej i Rozwoju, World Economic Forum). 	4
----	---	------------------------------------	----	--	--	---

				 zarządzanie czasem i finansami, rozwiązywanie problemów, odporność psychiczna i radzenie sobie ze stresem. Świadome życie – życie w zgodzie z wartościami i priorytetami. Szczęście w dorosłości – równowaga między pracą, relacjami i rozwojem osobistym. 	Ćwiczenie praktyczne – wyznaczenie trzech celów krótko- i długoterminowych wraz z planem realizacji.	
23	Ciąża, macierzyństwo i ojcostwo – aspekty organizacyjne, psychospołeczne i zdrowotne	Dział VI. Zdrowie społeczne	2)	Aspekty organizacyjne ciąży i rodzicielstwa – planowanie rodziny, opieka medyczna w ciąży, przygotowanie do porodu, podział obowiązków rodzicielskich. Aspekty psychospołeczne – zmiany w relacjach	 Dyskusja moderowana "Jakie wyzwania niesie ze sobą rodzicielstwo?". Burza mózgów – sposoby wsparcia kobiety w ciąży przez partnera, rodzinę i społeczność. Analiza materiału źródłowego – informacje 	4

partnerskich i rodzinnych, wsparcie społeczne, wpływ ciąży i rodzicielstwa na życie zawodowe i edukacyjne. Aspekty zdrowotne – prawidłowa dieta, aktywność fizyczna dostosowana do ciąży, kontrola stanu zdrowia matki i dziecka.	medyczne o FAS i innych skutkach używek w ciąży. Praca w grupach – opracowanie kampanii społecznej na temat zagrożeń dla zdrowia dziecka w okresie prenatalnym. Refleksja indywidualna – określenie postaw i działań
kontrola stanu zdrowia matki	Refleksja indywidualna –

				i macierzyństwie – wsparcie emocjonalne, organizacyjne, współodpowiedzialność za dziecko. Profilaktyka zagrożeń – edukacja, unikanie substancji szkodliwych, korzystanie z opieki specjalistycznej.		
24	Etapy i pielęgnowanie bliskich relacji oraz rozpoznawanie zachowań przemocowych	Dział VI. Zdrowie społeczne	3)	Rodzaje bliskich, długotrwałych relacji – koleżeńska, przyjacielska, romantyczna, małżeńska, partnerska. Etapy rozwoju relacji – nawiązywanie kontaktu, budowanie zaufania, pogłębianie więzi, rozwiązywanie konfliktów, utrzymywanie zaangażowania.	 Dyskusja moderowana "Co sprawia, że relacja jest trwała i zdrowa?". Burza mózgów – sposoby pielęgnowania przyjaźni i związków partnerskich. Analiza przypadku – rozpoznawanie elementów przemocy w opisanej sytuacji. 	5

	Sposoby dbania o relację –	Praca w grupach –
	komunikacja, wzajemne	opracowanie zasad dobrej
	wsparcie, szacunek, wspólne	komunikacji w relacji.
	spędzanie czasu, kompromis.	Metoda dramy –
	Zachowania prawidłowe	odgrywanie scenek
	w relacjach – oparte na	pokazujących prawidłowe
	równości, empatii,	i nieprawidłowe reakcje
	poszanowaniu granic.	w relacjach.
	Przemoc w relacjach – definicja, formy, mechanizmy i konsekwencje. Cechy przemocy fizycznej – bicie, popychanie, szarpanie, zadawanie bólu. Cechy przemocy psychicznej – upokarzanie, groźby, izolowanie, kontrolowanie, manipulacja emocjonalna. Cechy przemocy ekonomicznej – ograniczanie	Refleksja indywidualna – ocena własnych postaw i granic w relacjach.

				dostępu do pieniędzy, kontrola wydatków, uniemożliwienie pracy zarobkowej. Drogi pomocy – instytucje i organizacje wspierające osoby doświadczające przemocy.		
25	Seksualność i edukacja seksualna – rola w bezpieczeństwie i budowaniu relacji	Dział VII. Zdrowie seksualne	1)	Pojęcie seksualności – szerokie znaczenie obejmujące sferę biologiczną, emocjonalną, społeczną i kulturową. Rozwój seksualności – zmiany w różnych etapach życia; wpływ wychowania, doświadczeń i środowiska. Całożyciowa edukacja seksualna – definicja, cele, znaczenie w kształtowaniu świadomych postaw.	 Dyskusja moderowana "Dlaczego edukacja seksualna powinna trwać całe życie?". Analiza źródeł – porównanie treści edukacyjnych z różnych wiarygodnych instytucji. Burza mózgów – jak edukacja seksualna wpływa na bezpieczeństwo i jakość relacji. Case study – historia osoby, która dzięki 	1

	Korzyści edukacji seksualnej	edukacji uniknęła zagrożeń
	– wzrost świadomości,	lub podjęła lepsze decyzje.
	umiejętność podejmowania	Praca projektowa –
	odpowiedzialnych decyzji,	przygotowanie kampanii
	zmniejszenie ryzyka przemocy	promującej rzetelną
	i chorób przenoszonych drogą	edukację seksualną.
	płciową.	Refleksja indywidualna –
	Wpływ edukacji seksualnej na	określenie obszarów,
	relacje – umiejętność	w których uczeń chciałby
	komunikowania potrzeb,	poszerzyć swoją wiedzę
	poszanowanie granic,	o seksualności.
	kształtowanie	
	satysfakcjonujących	
	i bezpiecznych więzi.	
	Bezpieczeństwo w kontekście	
	seksualności – profilaktyka	
	zdrowotna, świadoma zgoda,	
	ochrona przed przemocą	
	seksualną.	
	·	
	Źródła rzetelnej wiedzy –	
	instytucje zdrowia publicznego,	

26	Budowa i funkcje narządów płciowych oraz znaczenie mięśni dna miednicy dla zdrowia	Dział VII. Zdrowie seksualne	2)	publikacje naukowe, certyfikowani edukatorzy. Narządy płciowe wewnętrzne i zewnętrzne – budowa, lokalizacja i funkcje. Znaczenie narządów płciowych dla zdrowia – rola w układzie rozrodczym, hormonalnym i ogólnym stanie organizmu. Profilaktyka zdrowia narządów płciowych – samobadania, badania profilaktyczne, higiena, unikanie czynników ryzyka chorób. Mięśnie dna miednicy – położenie, funkcje wspierające narządy wewnętrzne, kontrola trzymania moczu i stolca.	 Prezentacja multimedialna schematy budowy narządów płciowych i mięśni dna miednicy. Dyskusja moderowana "Dlaczego profilaktyka zdrowia narządów płciowych jest często pomijana?". Analiza źródeł – materiały edukacyjne z instytucji medycznych i organizacji zdrowotnych. Instruktaż teoretyczny – lokalizowanie i napinanie mięśni dna miednicy. Rozmowa w grupie "Dlaczego narządy płciowe są dla wielu osób tematem 	1
----	--	-------------------------------------	----	--	--	---

				Znaczenie mięśni dna miednicy dla zdrowia fizycznego – zapobieganie nietrzymaniu moczu, wspomaganie postawy ciała. Znaczenie mięśni dna miednicy dla zdrowia seksualnego – wpływ na doznania, satysfakcję seksualną i funkcje rozrodcze. Ćwiczenia mięśni dna miednicy – przykłady (ćwiczenia Kegla), zasady prawidłowego wykonywania, profilaktyka problemów u kobiet i mężczyzn.	tabu?": skąd bierze się wstyd lub skrępowanie (nawet podczas rozmowy z lekarzem), jak można przełamywać te bariery w sposób bezpieczny i z szacunkiem dla siebie i innych. Refleksja indywidualna – opracowanie własnego planu dbania o zdrowie układu rozrodczego, w sposób, który pozwala mówić o tym bez skrepowania.
27	Płodność i niepłodność – czynniki, profilaktyka i metody leczenia	Dział VII. Zdrowie seksualne	5)	Czynniki wpływające na płodność – wiek, zdrowie ogólne, dieta, aktywność fizyczna, stres, używki, czynniki środowiskowe.	Dyskusja moderowana "Czy styl życia młodych ludzi dziś sprzyja płodności?".

Sposoby dbania o płodnoś	ć – •
zdrowy styl życia, regularne	WHO i polskich instytucji
badania, unikanie substanc	ii medycznych o płodności
szkodliwych, kontrola masy	i niepłodności.
ciała.	Burza mózgów – sposoby
Zjawisko niepłodności –	profilaktyki niepłodności
definicja, skala problemu	w codziennym życiu.
w Polsce i na świecie.	Ćwiczenie –jak wspierać
Przyczyny niepłodności:	osobę, która mówi nam
1 12yozyny meptodności.	o swojej niepłodności?
biologiczne (zaburzenia)	Dyskutujemy o tym, co
hormonalne, choroby	można powiedzieć, aby
narządów rozrodczych),	okazać wsparcie
• środowiskowe	i zrozumienie (np.
(zanieczyszczenia,	wysłuchanie bez
promieniowanie),	oceniania, pytanie
• związane z niezdrowym	o potrzeby, unikanie
stylem życia (otyłość,	presji), a czego lepiej
palenie, alkohol, stres).	unikać, by nie ranić uczuć
	(np. dawanie "złotych rad",
	bagatelizowanie problemu,
	porównywanie do innych).

				Skutki niepłodności –	Prezentacja multimedialna	
				emocjonalne, społeczne,	– porównanie metod	
				ekonomiczne.	leczenia niepłodności,	
				Formy leczenia niepłodności –	w tym in vitro i innych.	
				farmakologiczne, chirurgiczne,	Refleksja indywidualna –	
				techniki wspomaganego	zapisanie własnych	
				rozrodu.	nawyków, które	
				Metoda in vitro – definicja, przebieg, różnice w stosunku do innych metod (inseminacja, stymulacja hormonalna). Znaczenie wsparcia psychologicznego – rola w procesie leczenia i radzeniu	w przyszłości mogą wspierać lub ograniczać płodność.	
				sobie z problemem.		
28	Ciąża, poród i opieka okołoporodowa – zdrowie matki i dziecka	Dział VII. Zdrowie seksualne	6)	Przebieg ciąży – etapy rozwoju płodu, zmiany w organizmie kobiety, potrzeby zdrowotne matki.	 Prezentacja multimedialna etapy ciąży i rodzaje porodów. Dyskusja moderowana "Dlaczego edukacja 	1

	Poród fizjologiczny – naturalny	przedporodowa jest
	przebieg, fazy porodu, rola	ważna?".
	personelu medycznego.	Analiza źródeł – standardy
	Poród zabiegowy – interwencje	opieki okołoporodowej
	medyczne (np. kleszcze,	w Polsce i zalecenia WHO.
	próżnociąg) i ich wskazania.	Case study – porównanie
	Consulting air air and any arranged	przebiegu porodu
	Cesarskie cięcie – przebieg	fizjologicznego,
	zabiegu, wskazania.	zabiegowego i cesarskiego
	Wpływ ciąży i porodu na	cięcia.
	zdrowie –krótko-	Burza mózgów – formy
	i długoterminowe skutki dla	wsparcia psychicznego dla
	matki i dziecka.	kobiet w ciąży.
	Karmienie piersią – znaczenie	Refleksja indywidualna –
	dla zdrowia dziecka i matki,	opis, jakie wsparcie uczeń
	zalecenia WHO, najczęstsze	mógłby zaoferować osobie
	wyzwania.	oczekującej dziecka
	Połóg – zmiany fizyczne	w swoim otoczeniu.
	i psychiczne, higiena,	
	regeneracja organizmu.	
	1050110140ja otganizina.	

				Opieka nad noworodkiem – podstawowe zasady pielęgnacji, karmienia, bezpieczeństwa. Wsparcie edukacyjne i psychiczne – rola edukacji przedporodowej, grup wsparcia, partnera i rodziny. Organizacja opieki okołoporodowej – standardy opieki w Polsce, prawa kobiet w ciąży i po porodzie.		
29	Zmiany klimatu a zdrowie – rozpoznawanie dezinformacji i wiarygodnych źródeł informacji	Dział VIII. Zdrowie środowiskowe	1)	Zmiany klimatu – definicja, główne przyczyny, skutki dla środowiska i ludzi. Wpływ zmian klimatu na zdrowie. Dezinformacja klimatyczna – czym jest, przykłady najczęściej	 Analiza źródeł – porównanie artykułu z rzetelnego źródła i materiału zawierającego dezinformację. Dyskusja moderowana "Dlaczego zmiany klimatu są tematem manipulacji informacyjnej?". 	5

	powtarzanych mitów i	Burza mózgów – sposoby
	fałszywych narracji.	weryfikowania informacji
	Techniki dezinformacji –	klimatycznych
	manipulowanie danymi,	w codziennym życiu.
	fałszywe autorytety, wyrwanie	Case study – analiza
	faktów z kontekstu.	przykładu kampanii
	Kryteria oceny źródeł –	dezinformacyjnej
	wiarygodni autorzy, rzetelne	dotyczącej zmian klimatu.
	źródła danych, aktualność,	Praca w grupach –
	recenzje naukowe.	stworzenie listy
		wiarygodnych źródeł
	Rzetelne źródła informacji –	informacji o zmianach
	IPCC (Międzyrządowy Zespół	klimatu i ich wpływie na
	ds. Zmian Klimatu), WHO,	zdrowie.
	Ministerstwo Klimatu,	Refleksja indywidualna –
	publikacje naukowe.	opis, jak uczeń sprawdza
	Rola edukacji klimatycznej –	informacje, zanim w nie
	podnoszenie świadomości	uwierzy lub je udostępni.
	i umiejętności krytycznej	
	analizy treści.	

30	Ochrona prywatności w internecie – bezpieczeństwo własne i bliskich oraz zjawisko sharentingu	Dział IX. Internet i profilaktyka uzależnień	1)	Pojęcie prywatności – znaczenie w życiu codziennym i w przestrzeni cyfrowej. Sposoby ochrony prywatności online – ustawienia prywatności w mediach społecznościowych, bezpieczne hasła, ograniczanie udostępniania danych. Ochrona prywatności bliskich – zasady publikowania zdjęć i informacji o innych osobach za ich zgodą. Sharenting – definicja, przykłady, skala zjawiska. Zagrożenia związane z sharentingiem – kradzież tożsamości, wykorzystanie wizerunku, trwały ślad cyfrowy,	•	Dyskusja moderowana "Czy rodzice powinni publikować zdjęcia dzieci w sieci?". Analiza źródeł – artykuły i raporty o sharentingu i ochronie danych osobowych. Burza mózgów – sposoby zabezpieczania prywatności w mediach społecznościowych. Case study – historia naruszenia prywatności w wyniku publikacji zdjęcia lub danych. Praca w grupach – opracowanie kodeksu bezpiecznego udostępniania treści w sieci.	2	
----	---	---	----	---	---	--	---	--

				naruszanie prawa do	Refleksja indywidualna –
				prywatności dziecka.	ocena własnych nawyków
				Aspekty prawne – prawo do	publikowania treści online.
				wizerunku, ochrona danych	
				osobowych, regulacje	
				Ogólnego Rozporządzenia	
				o Ochronie Danych (RODO).	
				Świadome korzystanie	
				z internetu – odpowiedzialne	
				publikowanie treści, edukacja	
				cyfrowa.	
	Projekt edukacyjny				Określenie celu projektu.
	Proponowane tematy:				Sformułowanie problemu
					i pytań badawczych.
	"Zdrowie, relacje	Zgodnie	Zgodnie	Adekwatne do wybranego	Zaplanowanie działań.
31–	i środowisko – jak	z wybranym	z wybranym	tematu	Zebranie informacji.
32	świadome wybory kształtują nasze życie"	tematem	tematem		Analiza i opracowanie
					wyników.
	lub				Przygotowanie produktu
	"Od dobrostanu do				końcowego.
	bezpieczeństwa				Prezentacja wyników.

cyfrowego –		Ewaluacja projektu.	
kompleksowe			
podejście do edukacji			
prozdrowotnej			
i społecznej"			
Tematykę projektu			
określa nauczyciel lub			
wybierają ją uczniowie.			

Lekcje 33–64: drugi rok nauki w szkole ponadpodstawowej

Nr lekcji	Temat lekcji	Dział podstawy programowej	Wymagania szczegółowe dotyczące wiedzy i umiejętności zawarte w PP	Materiał nauczania	Procedury osiągania celów i środki dydaktyczne – propozycje do wyboru	Nr modułu
33	Od hipotezy do leku – rola badań naukowych i klinicznych w profilaktyce i leczeniu chorób w kontekście wiedzy zdobytej w ramach edukacji zdrowotnej	Dział X. System ochrony zdrowia	2)	Znaczenie dowodów naukowych – czym są, jak odróżnić rzetelne dane od opinii; hierarchia wiarygodności dowodów w medycynie. Rola badań w profilaktyce i terapii – przykłady odkryć opartych na badaniach, które zmieniły zdrowie publiczne (szczepienia, leki, testy diagnostyczne). Etapy badań klinicznych – fazy I–IV, od badań	 Analiza studium przypadku uczniowie analizują opis hipotetycznego nowego leku i planują, jak przeprowadzić badania kliniczne (fazy, grupa badana, kontrola, metody pomiaru). Symulacja rekrutacji do badania – uczniowie w rolach pacjenta i badacza (odczytanie formularza świadomej 	3

be	ezpieczeństwa po		zgody, wyjaśnianie
ma	onitorowanie		wątpliwości).
dtu	tugoterminowe.	•	Analiza źródeł – praca
Za	asady etyczne badań – zgoda		z fragmentami publikacji
	czestnika, poufność, ocena		naukowych; uczniowie
	zyka i korzyści, rola komisji		wyszukują kluczowe
	ioetycznych.		wnioski i oceniają
			wiarygodność źródła.
	dział pacjenta w badaniu –	•	Mapa myśli – tworzenie
	rawa, obowiązki, potencjalne		schematu pokazującego
	orzyści i zagrożenia; różnice		drogę od odkrycia
	niędzy badaniem kliniczne		naukowego do
as	standardowym leczeniem.		wprowadzenia terapii do
Pra	rzykłady współczesnych		praktyki klinicznej.
ba	adań.	•	Refleksja indywidualna
			"Czy wziąłbym/wzięłabym
			udział w badaniu
			klinicznym? Jakie czynniki
			wpłynęłyby na moją
			decyzję?".
			, , ,

34	Transplantologia i dawstwo – zasady, rodzaje zgody i rola bliskich	Dział II. Zdrowie fizyczne	8)	Transplantologia – definicja, cele, znaczenie dla ratowania życia i poprawy jego jakości. Dawstwo narządów, szpiku i krwi – na czym polega, kto może zostać dawcą, procedury i wymagania. Rodzaje zgody na pobranie narządów: • zgoda świadoma – wyrażona wprost przez dawcę; • zgoda domniemana – obowiązująca w Polsce, jeśli brak sprzeciwu; • sprzeciw wyrażony za życia – formy złożenia sprzeciwu (Centralny Rejestr Sprzeciwów, pisemne oświadczenie).	 Dyskusja moderowana "Czy każdy powinien zostać potencjalnym dawcą narządów?". Analiza źródeł – przepisy prawa polskiego i rekomendacje WHO dotyczące transplantologii. Case study – historia biorcy, któremu przeszczep uratował życie. Burza mózgów – sposoby promowania idei dawstwa w społeczności lokalnej. Praca w grupach – opracowanie kampanii informacyjnej o rodzajach zgody na pobranie narządów. Refleksja indywidualna – spisanie swojego stanowiska w sprawie 	1
----	---	---	----	--	--	---

				Rola osób bliskich dawcy – przekazywanie wiedzy o woli zmarłego, wsparcie decyzji medycznych. Aspekty etyczne i prawne – prawa dawcy i biorcy, bezpieczeństwo procedur, przeciwdziałanie handlowi narządami. Znaczenie promocji dawstwa – rola kampanii społecznych i edukacji publicznej.	dawstwa i uzasadnienie decyzji.	
35	Profilaktyka chorób zakaźnych	Dział II. Zdrowie fizyczne	1) – fakultatywne	Choroby zakaźne – definicja, przykłady (wirusowe, bakteryjne, pasożytnicze). Profilaktyka chorób zakaźnych – higiena osobista, szczepienia ochronne, zdrowy styl życia, unikanie ryzyka zakażenia.	 Dyskusja moderowana "Czy wszystkie choroby zakaźne można wyeliminować dzięki szczepieniom?". Analiza źródeł – zalecenia WHO i Głównego Inspektoratu Sanitarnego 	1

				Profilaktyka na różnych etapach życia – badania przesiewowe, szczepienia dostosowane do wieku, edukacja zdrowotna. Podróże do rejonów endemicznych – szczepienia obowiązkowe i zalecane, profilaktyka farmakologiczna, zasady bezpieczeństwa.	(GIS) dotyczące profilaktyki w podróżach. Case study – plan profilaktyki zdrowotnej dla osoby podróżującej w rejon endemiczny. Refleksja indywidualna – czy podejmuję działania, które pomagają zapobiegać chorobom, czy raczej odkładam je na później.
36	Dobór programu aktywności fizycznej w oparciu o rekomendacje i rzetelne źródła informacji	Dział III. Aktywność fizyczna	2)	Znaczenie planowania aktywności fizycznej – dostosowanie do wieku, stanu zdrowia, kondycji i celów. Rodzaje aktywności – aerobowa, siłowa, rozciągająca, równoważna; przykłady ćwiczeń dla różnych grup wiekowych i zdrowotnych.	 Ćwiczenie praktyczne – ułożenie tygodniowego programu aktywności fizycznej dla siebie i innej osoby. Analiza źródeł – porównanie zaleceń WHO z informacjami z mediów społecznościowych.

		Rekomendacje dotyczące	•	Burza mózgów – pomysły	
		aktywnośc i – zalecenia WHO i		na aktywność fizyczną bez	
		Ministerstwa Zdrowia		kosztów	
		(częstotliwość, intensywność,		i specjalistycznego	
		czas trwania).		sprzętu.	
		Kryteria wyboru ćwiczeń –	•	Praca w parach –	
		bezpieczeństwo, efektywność,		wzajemne konsultowanie	
		dostępność sprzętu i miejsca.		planów aktywności pod	
		Źródła informacji – publikacje		kątem bezpieczeństwa	
		naukowe, certyfikowani		i efektywności.	
		trenerzy, portale zdrowotne,	•	Refleksja indywidualna –	
		materiały edukacyjne instytucji		ocena, czy obecny poziom	
		publicznych.		aktywności ucznia jest	
				zgodny z rekomendacjami.	
		Dostosowanie planu			
		aktywności dla innych osób –			
		uwzględnianie indywidualnych			
		potrzeb i ograniczeń.			
		Monitorowanie postępów –			
		proste metody oceny efektów			
		aktywności.			
		-			

				Sedentarny styl życia –	Dyskusja moderowana
				definicja, przykłady zachowań	"Czy siedzący tryb życia to
				siedzących w codziennym	choroba cywilizacyjna?".
				życiu.	Analiza źródeł – badania
				Wpływ siedzącego trybu życia	dotyczące skutków
				na zdrowie fizyczne –	bezczynności ruchowej.
				zwiększone ryzyko chorób	Burza mózgów – sposoby
				sercowo-naczyniowych,	zwiększenia codziennej
				otyłości, cukrzycy typu 2,	dawki ruchu w szkole
	Sedentarny styl życia	Dział III.		osłabienie mięśni i kości.	i w domu.
37	– skutki dla zdrowia	Aktywność		Wpływ na zdrowie psychiczne	Ćwiczenie praktyczne – 1
	i sposoby	fizyczna	,	– obniżenie nastroju, spadek	stworzenie planu dnia
	przeciwdziałania	·		energii, problemy	minimalizującego czas
				z koncentracją, większe ryzyko	siedzenia.
				depresji.	Praca w parach –
				, ,	wzajemna ocena stylu
				Skutki w różnych grupach	życia i wskazanie obszarów
				wiekowych – dzieci, młodzież,	wymagających więcej
				dorośli, seniorzy.	ruchu.
			Sposoby przeciwdziałania –	Refleksja indywidualna –	
			wprowadzanie regularnych	zapisanie trzech zmian,	
				przerw w siedzeniu, aktywność	które uczeń może

				w pracy i w domu, ćwiczenia dostosowane do wieku i stanu zdrowia. Dostosowanie aktywności do ograniczeń zdrowotnych – ćwiczenia o niskiej intensywności, aktywność w wodzie, spacery, ćwiczenia wzmacniające postawę. Rola edukacji i planowania – świadome włączanie ruchu w codzienny harmonogram.	wprowadzić w swoim trybie życia od jutra.	
38	Zagrożenia związane z nadmierną aktywnością fizyczną i sposoby ich unikania	Dział III. Aktywność fizyczna	6)	Zagrożenia wynikające z nadmiernej aktywności fizycznej – przemęczenie fizyczne i psychiczne, zaburzenia snu, skłonność do urazów, spadek odporności. Kompulsywne wykonywanie ćwiczeń – definicja, przyczyny,	 Dyskusja moderowana "Czy można ćwiczyć za dużo?". Analiza źródeł – aplikacje i serwisy do monitorowania jakości powietrza. Burza mózgów – sposoby regeneracji po intensywnym wysiłku. 	1

	skutki dla zdrowia fizycznego	•	Case study – historia osoby	
	i psychicznego.		z kontuzją lub	
	Ryzyko związane z		przemęczeniem	
	aktywnością na świeżym		spowodowanym	
	powietrzu przy złej jakości		nadmiernymi treningami.	
	powietrza – epizody smogowe,	•	Ćwiczenie praktyczne –	
	tereny o zwiększonej emisji		zaplanowanie	
	spalin i pyłów.		tygodniowego	
	Wpływ zanieczyszczeń		harmonogramu aktywności	
	powietrza na organizm		z uwzględnieniem dni	
	podczas wysiłku – układ		odpoczynku i warunków	
	oddechowy, sercowo-		atmosferycznych.	
	naczyniowy, odpornościowy.	•	Refleksja indywidualna –	
	Haczymowy, oupomosciowy.		zapisanie sygnałów, które	
	Sposoby unikania zagrożeń –		w moim organizmie mogą	
	planowanie intensywności		świadczyć	
	wysiłku, dni odpoczynku,		o przetrenowaniu.	
	monitorowanie jakości			
	powietrza, wybór odpowiednich			
	miejsc i pór ćwiczeń.			
	Znaczenie regeneracji – rola			
	snu, odżywiania, nawodnienia			

			i odnowy biologicznej w profilaktyce przeciążeń. Świadome planowanie aktywności – dostosowanie treningu do aktualnego stanu zdrowia, kondycji i warunków środowiskowych.		
Planowanie i organizacja wycieczki ystycznej w duchu zrównoważonej turystyki	Dział III. Aktywność fizyczna	7)	Rodzaje turystyki – piesza, rowerowa, górska, wodna; różnice w wymaganiach i przygotowaniu. Znaczenie turystyki dla zdrowia – korzyści fizyczne (kondycja, wydolność), psychiczne (relaks, redukcja stresu) i społeczne (integracja, budowanie więzi). Planowanie wycieczki – wybór trasy, czas trwania, analiza	 Ćwiczenie praktyczne – przygotowanie szczegółowego planu wycieczki turystycznej w grupach. Dyskusja moderowana "Dlaczego turystyka jest ważna dla zdrowia i społeczeństwa?". Burza mózgów – pomysły na ekologiczne zachowania w podróży. Case study – analiza udanej lub nieudanej 	1

trudności, przygotowanie	wyprawy pod kątem
sprzętu, prowiantu i odzieży.	organizacyjnym
Organizacja i bezpieczeństwo	i ekologicznym.
– zasady poruszania się	Praca projektowa –
w terenie, pierwsza pomoc,	zaplanowanie
informowanie bliskich	i przeprowadzenie krótkiej
o planach, stosowanie się do	wycieczki szkolnej.
regulaminów.	Refleksja indywidualna –
	opis wrażeń i wniosków po
Zasady zrównoważonej	udziale w wycieczce.
turystyki – ochrona przyrody,	
unikanie śmiecenia,	
minimalizowanie śladu	
ekologicznego, wspieranie	
lokalnych społeczności.	
Realizacja wycieczki –	
odpowiedzialne zachowanie	
podczas podróży, dbanie	
o własne bezpieczeństwo	
·	
i komfort innych uczestników.	

				Ewaluacja wycieczki – ocena		
				przebiegu, wniosków		
				i doświadczeń z podróży.		
				Reklamy żywności – techniki	Analiza źródeł –	
				perswazji, przekazy		
				emocjonalne, wpływ na decyzje	porównanie treści z reklam	
				konsumenckie.	z zaleceniami naukowymi.	
				Trendy żywieniowe – diety	Dyskusja moderowana	
				popularne w mediach (np.	"Czy trendy żywieniowe	
				ketogeniczna, bezglutenowa,	mogą być groźne dla	
	Reklamy i trendy			superfoods) oraz ich	zdrowia?".	
	żywieniowe – ich	Dział IV.		marketingowa otoczka.	Burza mózgów – przykłady	
40	wpływ na wybory	Odżywianie	3)	Wpływ reklam i trendów na	ekologicznych wyborów	1
	dietetyczne, zdrowie				dietetycznych.	
	i środowisko			osobiste wybory –	Case study – historia	
				kształtowanie preferencji	osoby, która zmieniła dietę	
				smakowych, nawyków	pod wpływem reklamy lub	
				żywieniowych i przekonań	trendu i skutki tej decyzji.	
				o zdrowiu.	Praca w grupach –	
				Konsekwencje zdrowotne	przygotowanie	
				wyborów dietetycznych –	argumentów "za"	
				korzyści i zagrożenia		

41	Potrzeby osób z zaburzeniami psychicznymi na różnych etapach życia	Dział V. Zdrowie psychiczne	4)	umiejętność krytycznej oceny przekazów reklamowych. Zaburzenia psychiczne – definicja, różnorodność przyczyn (biologiczne, psychologiczne, społeczne). Zaburzenia odżywiania – anoreksja, bulimia,	 Dyskusja moderowana "Dlaczego choroby psychiczne są często źródłem stygmatyzacji?". Analiza źródeł – raporty WHO i instytucji zdrowia 	2
				wynikające z podążania za trendami bez rzetelnej wiedzy. Wpływ na środowisko – produkcja żywności a emisja dwutlenku węgla, zużycie wody, marnowanie żywności. Rzetelne źródła informacji o żywieniu – instytuty żywienia, publikacje naukowe, zalecenia WHO. Formułowanie argumentów – opieranie się na faktach,	i "przeciw" dla wybranego trendu żywieniowego. Refleksja indywidualna – analiza własnych wyborów żywieniowych i źródeł, z których pochodzą inspiracje.	

	kompulsywne objadanie się;	o zaburzeniach
	potrzeby w zakresie leczenia	psychicznych.
	i wsparcia psychicznego.	Burza mózgów – sposoby
	Zaburzenia depresyjne –	wspierania osób
	objawy, leczenie, szczególne	z zaburzeniami
	formy (depresja w ciąży,	w codziennym życiu.
	depresja poporodowa).	Case study – przykłady
	Zaburzenia lękowe – fobie,	historii pacjentów
	•	z różnymi zaburzeniami
	zaburzenia paniczne,	psychicznymi.
	uogólnione zaburzenie lękowe;	Praca w grupach –
	znaczenie poczucia	opracowanie listy potrzeb
	bezpieczeństwa.	dla wybranego rodzaju
	Zaburzenia afektywne	zaburzenia.
	dwubiegunowe – potrzeba	Refleksja indywidualna –
	stabilizacji nastroju, wsparcia	zapisanie, jak uczeń
	w okresach manii i depresji.	mógłby wesprzeć osobę
	Zaburzenia psychotyczne –	z zaburzeniem
	schizofrenia, psychozy	psychicznym w swoim
	reaktywne; potrzeba leczenia	otoczeniu.

				farmakologicznego, terapii i wsparcia społecznego. Zaburzenia neurodegeneracyjne – choroba Alzheimera, choroba Parkinsona, otępienia; potrzeba opieki długoterminowej i dostosowania otoczenia. Wsparcie na różnych etapach życia – dzieci, młodzież, dorośli, seniorzy; rola rodziny, specjalistów i instytucji.		
42	Specjaliści zdrowia psychicznego, nurty psychoterapii i ochrona prawna zdrowia psychicznego	Dział V. Zdrowie psychiczne	3), 4) – fakultatywne	Dobór pomocy specjalistycznej – kiedy i do kogo się zgłosić w zależności od problemu. Różnice między specjalistami:	 Dyskusja moderowana "Czy każdy problem wymaga wizyty u psychoterapeuty lub psychiatry?". Analiza źródeł – wyszukiwanie i omawianie zapisów ustawy o ochronie zdrowia psychicznego. 	2

		 psycholog – diagnoza 	•	Burza mózgów – jak	
		psychologiczna, wsparcie		odróżnić rzetelnego	
		emocjonalne;		specjalistę od osoby bez	
		 psychoterapeuta – 		kwalifikacji.	
		prowadzenie terapii	•	Case study – dobór	
		w określonym nurcie;		odpowiedniego specjalisty	
		• psychiatra – diagnoza		do opisanego przypadku.	
		i leczenie farmakologiczne	•	Praca w grupach –	
		chorób psychicznych;		opracowanie plakatu	
		 specjalista psychoterapii 		informacyjnego	
		uzależnień – praca		o rodzajach pomocy	
		z osobami uzależnionymi;		psychologicznej.	
		• trener – rozwój	•	Refleksja indywidualna –	
		umiejętności,		zapisanie, jakie kryteria	
		motywowanie;		brałbym pod uwagę przy	
		• coach – wsparcie		wyborze terapeuty.	
		w realizacji celów, rozwój			
		osobisty.			
		Podstawowe nurty			
		psychoterapii – poznawczo-			
		behawioralny,			
		,			

				psychodynamiczny, systemowy, humanistyczny, integracyjny; ich główne założenia i zastosowanie. Przepisy prawne dotyczące ochrony zdrowia psychicznego – ustawa o ochronie zdrowia psychicznego w Polsce, prawa pacjenta, zasady hospitalizacji. Znaczenie świadomego wyboru specjalisty – dostosowanie metody i podejścia do potrzeb pacjenta.		
43	Szacunek dla decyzji życiowych innych osób – rodzina, związki i rodzicielstwo	Dział VI. Zdrowie społeczne	1) – fakultatywne	Różnorodność decyzji życiowych – związek formalny, nieformalny, brak związku, separacja, rozwód, rozstanie, rodzicielstwo biologiczne,	Dyskusja moderowana "Czy mamy prawo komentować cudze decyzje dotyczące życia rodzinnego?".	4

		adopcyjne, zastępcze,	•	Analiza źródeł – materiały
		wielodzietność, bezdzietność.		edukacyjne
		Szacunek w komunikacji –		o różnorodności form
		zasady formułowania		rodziny.
		komunikatów bez oceniania,	•	Burza mózgów – przykłady
		naruszania granic i stosowania		komunikatów
		stereotypów.		wyrażających szacunek
		Potencjalne skutki różnych		w trudnych rozmowach.
		decyzji – aspekty emocjonalne,	•	Case study – analiza
		społeczne, ekonomiczne		sytuacji, w której
		i prawne.		komunikacja naruszyła
		i prawite.		prywatność lub godność.
		Znaczenie empatii –	•	Praca w grupach –
		umiejętność słuchania		odgrywanie scenek
		i rozumienia perspektywy		z wykorzystaniem
		innych osób.		komunikatów opartych na
		Wartość prywatności		szacunku i empatii.
		i autonomii – prawo do	•	Refleksja indywidualna –
		samostanowienia w kwestiach		opisanie sytuacji, w której
		rodzinnych i osobistych.		udało się zachować

				Etyka rozmowy – unikanie	szacunek w rozmowie	
				języka stygmatyzującego	mimo różnicy poglądów.	
				i naruszającego godność.		
44	Prawo rodzinne w Polsce – małżeństwo, związki nieformalne i przepisy dotyczące rodzicielstwa	Dział VI. Zdrowie społeczne	2), 3) – fakultatywne		 mimo różnicy poglądów. Analiza źródeł – wyszukiwanie odpowiednich przepisów w Kodeksie rodzinnym i opiekuńczym oraz Kodeksie pracy. Dyskusja moderowana "Czy związki nieformalne powinny mieć takie same prawa jak małżeństwa?". Case study – przykłady sytuacji prawnych 	4
				i rodzicielstwem:	związanych z rodzicielstwem	
				urlop macierzyński,	i małżeństwem.	
				urlop rodzicielski,	Praca w grupach –	
				urlop wychowawczy,	przygotowanie zestawienia	
				urlop ojcowski.	praw i obowiązków	

				Prawa rodziców nieletnich –	w małżeństwie	
				obowiązki i ograniczenia	i konkubinacie.	
				prawne, wsparcie	Refleksja indywidualna –	
				instytucjonalne.	zapisanie, jakie przepisy	
				Źródła informacji prawnej –	prawa rodzinnego mogą	
				Kodeks rodzinny i opiekuńczy,	mieć znaczenie	
				Kodeks pracy, portale rządowe,	w przyszłości.	
				poradniki instytucji		
				publicznych.		
				Znaczenie znajomości prawa		
				rodzinnego – ochrona swoich		
				praw i świadome		
				podejmowanie decyzji.		
				Pojęcie antykoncepcji – cel	Analiza źródeł –	
	Metody			stosowania, różnice między	porównanie skuteczności	
	antykoncepcji –	Dział VII.		antykoncepcją a planowaniem	metod antykoncepcyjnych	
45	mechanizmy	Zdrowie	3)	rodziny.	według wskaźnika Pearla.	
	działania i kryteria	seksualne		Podział metod antykoncepcji:	Dyskusja moderowana	
	wyboru			mechaniczne,	"Czy istnieje idealna	
				hormonalne,	metoda antykoncepcji?".	

• chemiczne,	•	Burza mózgów – czynniki	
wewnątrzmaciczne,		wpływające na wybór	
• naturalne,		metody antykoncepcji	
• chirurgiczne.		w różnych sytuacjach	
Mechanizmy działania		życiowych.	
poszczególnych metod.	•	Case study – dobór	
		odpowiedniej metody dla	
Kryteria wyboru metody – stan		opisanego przypadku	
zdrowia, wiek, częstotliwość		(z uwzględnieniem zdrowia	
współżycia, wygoda		i stylu życia).	
stosowania, skuteczność,	•	Praca w grupach –	
dostępność, akceptacja przez		przygotowanie plakatu	
partnerów.		informacyjnego	
Skuteczność metod –		o metodach antykoncepcji	
wskaźnik Pearla.		i ich mechanizmie	
Aspekty zdrowotne		działania.	
i bezpieczeństwo – skutki			
uboczne, przeciwwskazania,			
konsultacja lekarska.			
Znaczenie edukacji			
seksualnej – odpowiedzialne			

46	Profilaktyka chorób przenoszonych drogą płciową i aspekty prawne ochrony zdrowia seksualnego	Dział VII. Zdrowie seksualne	4)	podejmowanie decyzji dotyczących życia intymnego. Infekcje przenoszone drogą płciową (STI) – definicja, znaczenie dla zdrowia jednostki i społeczeństwa. Wybrane choroby i infekcje – kiła, rzeżączka, chlamydioza, zakażenia wirusami HPV (wirus brodawczaka ludzkiego), HBV (wirus zapalenia wątroby typu B), HCV (wirus zapalenia wątroby typu C), HIV (ludzki wirus niedoboru odporności, HSV (wirus opryszczki pospolitej); objawy, drogi zakażenia, powikłania.	 Analiza źródeł – materiały Krajowego Centrum ds. AIDS i WHO. Dyskusja moderowana "Czy testy na choroby przenoszone drogą płciową powinny być rutynowe?". Burza mózgów – sposoby zachęcania społeczeństwa do wykonywania badań. Case study – przykłady działań profilaktycznych skutecznych w ograniczaniu zakażeń. Praca w grupach – 	4
				pospolitej); objawy, drogi	skutecznych w ograniczaniu zakażeń.	
				Profilaktyka chorób przenoszonych drogą płciową	przygotowanie kampanii informacyjnej	
				– bezpieczne zachowania seksualne, stosowanie	o profilaktyce HIV i STI.	

	pro	rezerwatyw, szczepienia (np.	•	Praca w grupach –
	HF	PV, HBV), regularne badania.		opracowanie tabeli
	Pr	rofilaktyka		z trzema kolumnami:
		rzedekspozycyjna (PrEP)		1.Objaw – przykłady
		poekspozycyjna (PEP) HIV –		sygnałów, które mogą
		zym są, kiedy się je stosuje,		świadczyć o infekcji
		ostępność w Polsce.		przenoszonej drogą.
	D.	źżnia a miadzy LUV a AIDC		2. Możliwa przyczyna.
		óżnica między HIV a AIDS –		3. Specjalista – do jakiego
		IV jako wirus, AIDS jako zespół		lekarza należy się udać
	ob	ojawów spowodowanych		w przypadku wystąpienia
	up	pośledzeniem odporności.		danego objawu.
	Mi	iejsca wykonywania	•	Refleksja indywidualna –
	be	ezpłatnych i anonimowych		ocena swojej wiedzy
	te	estów – punkty konsultacyjno-		i postaw wobec chorób
	dia	agnostyczne (PKD) i ich rola.		przenoszonych drogą
	As	spekty prawne – przepisy		płciową.
	do	otyczące odpowiedzialności		
	ka	arnej za narażenie innych na		
	za	akażenie chorobami		
	pr	zenoszonymi drogą płciową.		

				Znaczenie edukacji seksualnej – rola wiedzy w zmniejszaniu ryzyka i przeciwdziałaniu stygmatyzacji. Definicja poronienia		
47	Poronienie i aborcja – pojęcia, uwarunkowania etyczne, prawne, zdrowotne i psychospołeczne	Dział VII. Zdrowie seksualne	7)	samoistnego i wywołanego. Różnice między poronieniem a aborcją – przyczyny, przebieg, skutki zdrowotne i emocjonalne. Etyczne uwarunkowania – stanowiska różnych nurtów filozoficznych, religijnych i światopoglądów. Prawne uwarunkowania – przepisy obowiązujące w Polsce, sytuacje dopuszczalności przerwania ciąży, konsekwencje prawne.	 Analiza źródeł – przegląd aktualnych przepisów prawnych w Polsce. Dyskusja moderowana "Dlaczego kwestia przerywania ciąży wywołuje tak silne reakcje w społeczeństwie?". Burza mózgów – formy wsparcia dla kobiet po poronieniu lub aborcji. Case study – analiza przykładowych sytuacji związanych z etycznymi i prawnymi dylematami. 	4

		Dział VII.		Zdrowotne uwarunkowania – wpływ na organizm kobiety, możliwe powikłania, znaczenie opieki medycznej i psychologicznej. Psychospołeczne uwarunkowania – konsekwencje emocjonalne, relacyjne i społeczne decyzji o przerwaniu ciąży. Wsparcie dla kobiet – dostępne formy pomocy psychologicznej, społecznej i medycznej. Znaczenie rzetelnej informacji – rola edukacji w świadomym podejmowaniu decyzji. Pojęcie normy – znaczenie	 Praca w grupach – opracowanie mapy argumentów "za" i "przeciw" w kontekście etycznym, prawnym i społecznym. Refleksja indywidualna – zapisanie własnych przemyśleń na temat znaczenia wsparcia w sytuacjach kryzysowych związanych z ciążą. 	
48	Normy społeczne i świadoma zgoda	Zdrowie seksualne	8), 9)	norm w organizacji życia społecznego.	Dyskusja moderowana "Czy zawsze trzeba pytać o zgodę?".	4

w relacjach	Rodzaje norm:	Analiza źródeł – przykłady
międzyludzkich	medyczna,	przepisów prawnych
	• prawna,	dotyczących zgody
	statystyczna,	w różnych kontekstach.
	społeczna,	Burza mózgów – sposoby
	• moralna,	wyrażania i uzyskiwania
	• religijna,	zgody w relacjach.
	partnerska,	Case study – analiza
	indywidualna.	sytuacji, w których
	indywiddatia.	zabrakło świadomej zgody
	Wyznaczniki partnerskiej	i jej konsekwencje.
	normy seksualnej.	Praca w grupach –
	Pojęcie świadomej zgody –	przygotowanie plakatu
	dobrowolność, pełna	edukacyjnego o normach
	informacja, zdolność do	społecznych i zasadach
	podjęcia decyzji, brak presji.	świadomej zgody.
	Kryteria świadomej zgody.	Refleksja indywidualna –
		opisanie sytuacji, w której
	Sytuacje wymagające	uczeń zadbał o swoją lub
	świadomej zgody – relacje	cudzą zgodę w relacji.
	seksualne, działania	
	przyjacielskie, rodzinne,	

				społeczne, korzystanie z wizerunku, udział w badaniach. Znaczenie świadomej zgody w budowaniu zdrowych relacji – ochrona granic, wzmacnianie zaufania, zapobieganie nadużyciom. Formy przemocy seksualnej –	• Analiza źródeł – fragmenty	
49	Przemoc seksualna – formy, mity, reagowanie i pomoc	Dział VII. Zdrowie seksualne	10)	gwałt, molestowanie seksualne, wykorzystanie seksualne, nadużycia w relacjach władzy lub zależności. Molestowanie seksualne – definicja, przykłady zachowań, różnica między molestowaniem a flirtowaniem. Mity na temat przemocy seksualnej – stereotypy	Kodeksu karnego dotyczące przestępstw seksualnych. Dyskusja moderowana "Dlaczego mity na temat przemocy seksualnej są groźne?". Burza mózgów – sposoby udzielania wsparcia osobie po doświadczeniu przemocy.	4

dotyczące ofiar i sprawców,	Case study – analiza
obalanie fałszywych przekonań.	sytuacji, w której ofiara
Sposoby reagowania – jak	ujawnia doświadczenie
zadbać o swoje	przemocy i reakcje
bezpieczeństwo, gdzie zgłosić	otoczenia.
zdarzenie, jak wspierać osobę,	Praca w grupach –
która ujawniła doświadczenie	przygotowanie listy
przemocy.	lokalnych i ogólnopolskich
Instytucje i organizacje	instytucji pomocowych.
pomocowe – policja,	Refleksja indywidualna –
prokuratura, ośrodki	zapisanie, jakie reakcje
interwencji kryzysowej, telefony	i formy pomocy są zdaniem
zaufania, fundacje wspierające	ucznia najwłaściwsze
ofiary przemocy.	wobec osoby
	doświadczającej
Przepisy prawne – regulacje	przemocy.
dotyczące przemocy seksualnej	
w Kodeksie karnym, prawa ofiar	
w toku postępowania.	
Znaczenie edukacji	
i świadomości –	

				przeciwdziałanie przemocy seksualnej i stygmatyzacji ofiar.	a Angling frédok matariak	
50	Zagrożenia związane z seksualnością i sposoby przeciwdziałania	Dział VII. Zdrowie seksualne	11)	Uwodzenie w sieci (grooming) – definicja, etapy, mechanizmy manipulacji sprawców. Seksting – dobrowolne i wymuszone przesyłanie treści o charakterze seksualnym; konsekwencje prawne i psychologiczne. Szantaż seksualny (sextortion) – sposoby działania sprawców, skutki dla ofiar. Pornografia – wpływ na rozwój psychoseksualny, relacje i postrzeganie seksualności. Seksualizacja – presja kulturowa i medialna na	 Analiza źródeł – materiały edukacyjne policji i organizacji zajmujących się cyberbezpieczeństwem. Dyskusja moderowana "Jak rozmawiać z rówieśnikami o bezpieczeństwie w internecie?". Burza mózgów – sygnały ostrzegawcze, że ktoś może być ofiarą groomingu lub sextortion. Case study – analiza prawdziwych lub fikcyjnych historii związanych z zagrożeniami seksualnymi. 	4

				seksualny wizerunek, skutki dla samooceny i relacji. Prostytucja z udziałem małoletnich – aspekty prawne, zdrowotne i psychospołeczne. Sposoby przeciwdziałania – bezpieczne korzystanie z internetu, zgłaszanie niebezpiecznych sytuacji, rozmowa z zaufanymi dorosłymi, edukacja seksualna, znajomość instytucji pomocowych. Źródła wsparcia – policja, organizacje pozarządowe, telefony zaufania, szkolni pedagodzy i psychologowie.	 Praca w grupach – przygotowanie kampanii edukacyjnej o bezpieczeństwie online. Refleksja indywidualna – zapisanie, jakie zasady bezpieczeństwa w sieci uczeń stosuje lub powinien stosować. 	
51	Stereotypy płciowe – wpływ na rozwój i relacje oraz	Dział VII. Zdrowie seksualne	4) – fakultatywne	Pojęcie stereotypu płciowego – definicja, przykłady stereotypów związanych	Dyskusja moderowana "Czy stereotypy płciowe	5

sposoby	z rolami społecznymi kobiet i	mogą kiedykolwiek mieć
przeciwdziałania	mężczyzn.	pozytywny wpływ?".
	Stereotypy w sferze	Analiza źródeł – przykłady
	seksualnej – fałszywe	kampanii społecznych
	przekonania o zachowaniach,	przeciwko stereotypom.
	potrzebach i możliwościach	Burza mózgów – lista
	seksualnych obu płci.	najczęściej spotykanych
	Walan atau atau an manu di	stereotypów płciowych
	Wpływ stereotypów na rozwój człowieka – kształtowanie	i ich konsekwencje.
		Case study – analiza
	tożsamości, samooceny,	sytuacji, w której stereotyp
	wyborów życiowych.	wpłynął na relacje lub
	Wpływ na relacje	wybory życiowe.
	interpersonalne – uprzedzenia,	Praca w grupach –
	dyskryminacja, konflikty	stworzenie plakatu
	w relacjach.	edukacyjnego "Obalamy
	Sposoby przeciwdziałania	stereotypy".
	stereotypom – edukacja	Refleksja indywidualna –
	równościowa, krytyczne	opisanie doświadczenia,
	myślenie, promowanie	w którym uczeń sam
	pozytywnych wzorców,	zetknął się ze stereotypem

				reagowanie na przejawy	płciowym i jak na to	
				dyskryminacji.	zareagował.	
				Znaczenie świadomości		
				społecznej – rola mediów,		
				szkoły i rodziny w zmianie		
				postaw.		
				Pojęcie zdrowia	Debata problemowa "Czy	
				środowiskowego – powiązanie	odpowiedzialność za	
				jakości powietrza, wody, gleby	zdrowie środowiskowe	
				i klimatu akustycznego	spoczywa bardziej na	
				z chorobami cywilizacyjnymi	obywatelach, czy na	
				i długością życia.	rządach?".	
	Jak nasze otoczenie	Dział VIII.		Ukryte zagrożenia –	Analiza case study –	
52	wpływa na życie i co	Zdrowie	1) – fakultatywne	mikroplastik w wodzie pitnej,	omówienie udanych	5
	możemy zrobić?	środowiskowe		metale ciężkie w glebie, związki	inicjatyw proekologicznych	
				lotne w powietrzu wewnątrz	w Polsce i na świecie (np.	
				pomieszczeń, światło nocne	wprowadzanie stref	
				a rytm biologiczny.	czystego transportu).	
				Źródła i mechanizmy	Mapa problemów –	
				działania zagrożeń – jak	tworzenie mapy lokalnych	
				spaliny wpływają na układ	zagrożeń środowiskowych	

	oddechowy, a pestycydy na	oraz propozycji rozwiązań
	układ hormonalny; znaczenie	(w grupach).
	kumulacji substancji w	Symulacja negocjacji – role
	organizmach.	mieszkańców, władz,
	Działania profilaktyczne	przedsiębiorców
	i naprawcze – od osobistych	i ekologów w planowaniu
	nawyków (np. wybór	inwestycji minimalizującej
	transportu, świadoma	negatywny wpływ na
	konsumpcja) po projekty	środowisko.
	społeczne i regulacje prawne.	Tworzenie kampanii
	Rola współpracy	społecznej promującej
	międzysektorowej – przykłady,	zdrowie środowiskowe
		(plakaty, spoty, hasła).
	jak mieszkańcy, szkoły,	Refleksja pisemna "Oceń,
	samorządy i organizacje	w jakim stopniu jesteś
	pozarządowe mogą działać	gotów'gotowa wprowadzić
	wspólnie (np. programy	zmiany wymagające
	czystego powietrza, akcje	wysiłku lub rezygnacji
	"Ciszej w mieście").	z wygody na rzecz dobra
	Planowanie i ewaluacja działań	wspólnego i zdrowia
	– wykorzystanie narzędzi	przyszłych pokoleń".

				SMART, analiza kosztów		
				i efektów.		
53	Dezinformacja, fake newsy, sztuczna inteligencja i wpływ reklam na decyzje dotyczące substancji psychoaktywnych	Dział IX. Internet i profilaktyka uzależnień	2)	Rodzaje dezinformacji – manipulacja informacją, półprawdy, fabrykowane treści, kontekstowe przekłamania, deepfake. Pojęcie fake newsów – definicja, cechy charakterystyczne, przykłady i skutki społeczne. Sztuczna inteligencja (ang. artificial intelligence, AI) – korzyści (np. w medycynie, edukacji, komunikacji), zagrożenia (np. dezinformacja, automatyzacja fake news, naruszenia prywatności). Wpływ reklam na postawy – mechanizmy perswazji, język i obrazy w reklamach, rola	 Analiza źródeł – badanie przykładów fake newsów i ich demaskowanie. Dyskusja moderowana "Czy Al powinna być regulowana prawnie?". Burza mózgów – sposoby rozpoznawania reklam w przebraniu "informacji" w mediach społecznościowych. Case study – analiza reklam alkoholu lub e-papierosów pod kątem stosowanych technik perswazji. Praca w grupach – stworzenie plakatu 	3

				emocji w podejmowaniu	edukacyjnego "Jak	
				decyzji.	rozpoznać fake newsy?".	
				Reklamy a używanie	Refleksja indywidualna –	
				substancji psychoaktywnych	ocena własnych nawyków	
				– alkohol, nowatorskie wyroby	korzystania z mediów	
				tytoniowe (np. e-papierosy,	i źródeł informacji.	
				podgrzewacze tytoniu); jak		
				marketing może zachęcać do		
				ich używania.		
				Krytyczne myślenie – sposoby		
				weryfikowania informacji,		
				ocena wiarygodności źródeł.		
				Odpowiedzialne korzystanie		
				z mediów – filtrowanie treści,		
				świadome podejmowanie		
				decyzji konsumenckich.		
	Uzależnienia	Dział IX.			Dyskusja moderowana	
	fizyczne	Internet		Pojęcie uzależnienia – różnice	"Czy uzależnienie	
54	i behawioralne –	i profilaktyka	3)	między uzależnieniem	behawioralne jest tak samo	3
	mechanizmy,	uzależnień		fizycznym a behawioralnym.	groźne jak fizyczne?".	

przykłady	Przykłady uzależnień	Analiza źródeł – materiały
i samoocena ryzyka	fizycznych – alkohol, nikotyna,	edukacyjne
	narkotyki.	o mechanizmach
	Przykłady uzależnień	uzależnień.
	behawioralnych – hazard, gry	Burza mózgów – sposoby
	komputerowe, media	ograniczania ryzyka
	społecznościowe,	uzależnień w życiu
	kompulsywne zakupy.	codziennym.
	Mechanizm uzależnienia – rola	Case study – historia osoby
	układu nagrody w mózgu,	z uzależnieniem i analiza
	tolerancja, objawy odstawienia,	jego przyczyn.
	utrata kontroli nad	Praca w grupach –
	zachowaniem.	przygotowanie infografiki
	zacnowaniem.	"Jak działa mechanizm
	Czynniki ryzyka uzależnień –	uzależnienia?".
	biologiczne, psychologiczne,	Informacja praktyczna –
	społeczne i środowiskowe.	omówienie miejsc
	Samoocena zachowań –	i instytucji oferujących
	rozpoznawanie objawów	pomoc w przypadku
	ryzykownych nawyków, analiza	problemów
	własnych przyzwyczajeń.	z uzależnieniami lub
		podwyższonego ryzyka,

				Znaczenie profilaktyki –	np.: Telefon zaufania (116	
				unikanie sytuacji sprzyjających	111 – dla dzieci	
				uzależnieniom, rozwijanie	i młodzieży); Ogólnopolski	
				zdrowych strategii radzenia	Telefon Zaufania	
				sobie ze stresem.	Narkotykowego (801 199	
					990); poradnie leczenia	
					uzależnień; organizacje	
					pozarządowe prowadzące	
					wsparcie online i grupy	
					wsparcia.	
					Refleksja indywidualna –	
					anonimowa ankieta	
					samooceny ryzyka	
					uzależnień.	
	Objawy uzależnień			Objawy uzależnień – fizyczne	Analiza źródeł – materiały	
	i formy leczenia – od	Dział IX.		(np. drżenie rąk, potliwość,	z Krajowego Biura ds.	
	terapii	Internet		bezsenność), psychiczne (np.	Przeciwdziałania	
55	ambulatoryjnej po	i profilaktyka	4)	obsesyjne myśli, drażliwość,	Narkomanii.	3
	leczenie	uzależnień		lęk), społeczne (np. izolacja,	Dyskusja moderowana	
	przymusowe			konflikty w relacjach).	"Jakie są skutki	
					<i>"</i>	

ostrzegawczych – utrata osoby z problemem?". kontroli, zwiększanie dawki, zaniedbywanie obowiązków, ryzykowne zachowania. osoby z problemem?". Burza mózgów – wczesne sygnały, że ktoś z otoczenia może potrzebować
zaniedbywanie obowiązków, sygnały, że ktoś z otoczenia ryzykowne zachowania. może potrzebować
ryzykowne zachowania. może potrzebować
Formy leczenia uzależnień: pomocy w leczeniu
uzależnienia.
 ambulatoryjne – terapia Case study – analiza
w poradniach, bez przykładu osoby, która
konieczności pobytu przeszła różne formy
w ośrodku; terapii.
 dzienne – uczestnictwo Praca w grupach –
w terapii w ciągu dnia, przygotowanie schematu
powrót do domu na noc; decyzyjnego "Kiedy i gdzie
• stacjonarne – całodobowy szukać pomocy?".
pobyt w ośrodku lub • Refleksja indywidualna –
szpitalu; zastanowienie się, jak
przymusowe – na mocy uczeń rozpoznałby u siebie
decyzji sądu w sytuacjach lub bliskich potrzebę
określonych prawem. podjęcia leczenia.
Kryteria wyboru formy
leczenia – stopień

				zaawansowania uzależnienia, stan zdrowia, gotowość pacjenta do terapii, możliwości organizacyjne. Znaczenie wczesnej interwencji – im szybciej podjęte leczenie, tym większe szanse na skuteczność.		
56	Narkotyki w celach seksualnych – zagrożenia, redukcja szkód i aspekty prawne	Dział IX. Internet i profilaktyka uzależnień	1), 2) – fakultatywne	Narkotyki stosowane w celach seksualnych – przykłady substancji (np. GHB – "pigułka gwałtu"), mefedron, metamfetamina) i powody ich używania w tym kontekście. Zagrożenia zdrowotne – uszkodzenia układu nerwowego, zatrucia, przedawkowania, choroby przenoszone drogą płciową w wyniku ryzykownych zachowań.	 Analiza źródeł – przegląd obowiązujących przepisów prawnych w Polsce dotyczących narkotyków. Dyskusja moderowana "Czy redukcja szkód to zachęta do używania substancji?". Burza mózgów – sposoby ograniczania ryzyka związanego z używaniem substancji w kontekście seksualnym. 	3

	Zagrożenia psychospołeczne	•	Case study – analiza	
	– utrata kontroli, uzależnienie,		historii osoby, która	
	przemoc seksualna, konflikty		poniosła konsekwencje	
	w relacjach, problemy prawne.		zdrowotne lub prawne po	
	Koncepcja redukcji szkód –		używaniu narkotyków	
	działania minimalizujące		w celach seksualnych.	
	negatywne skutki używania	•	Praca w grupach –	
	substancji psychoaktywnych		opracowanie infografiki	
	(np. dostęp do testów czystości		o zagrożeniach	
	substancji, edukacja		i dostępnych formach	
	o ryzykach, wsparcie		pomocy.	
	medyczne).	•	Refleksja indywidualna	
	Aspekty prawne – przepisy		"Jak wiedza może wpłynąć	
	dotyczące:		na osobiste decyzje?".	
	zakazu posiadania			
	narkotyków,			
	zakazu nakłaniania do ich			
	używania,			
	zakazu udzielania innym			
	osobom,			

				karalności handlu substancjami psychoaktywnymi. Znaczenie edukacji i profilaktyki – przeciwdziałanie ryzykownym zachowaniom poprzez wiedzę i dostęp do pomocy. Przeciążenie informacyjne –	Dyskusja moderowana	
57	Przeciążenie informacyjne, FOMO i JOMO – wpływ internetu na zdrowie psychiczne	Dział IX. Internet i profilaktyka uzależnień	3) – fakultatywne	definicja, przyczyny (nadmiar treści w mediach, wielozadaniowość), skutki dla koncentracji, pamięci i nastroju. FOMO (ang. Fear of Missing Out) – lęk przed odłączeniem od sieci, przegapieniem ważnych informacji lub wydarzeń; wpływ na zdrowie psychiczne i relacje społeczne.	 Dyskusja moderowana "Czy można żyć bez mediów społecznościowych?". Burza mózgów – sposoby wprowadzenia w życie idei JOMO. Case study – analiza przykładów osób doświadczających FOMO i skutecznych strategii radzenia sobie. 	3

JOMO (ang. Joy of Missing Out)	Praca w grupach –
– świadome rezygnowanie	opracowanie tygodniowego
z nadmiaru informacji	planu higieny cyfrowej.
i aktywności online, jako	Analiza źródeł – artykuły
element dbania o dobrostan	i badania o wpływie
psychiczny.	nadmiaru informacji na
Wpływ nadmiaru informacji	mózg.
na funkcjonowanie – spadek	Refleksja indywidualna –
efektywności, stres, problemy	ocena własnych nawyków
ze snem, uzależnienie od	korzystania z mediów i plan
mediów społecznościowych.	ich ewentualnej korekty.
Sposoby radzenia sobie	
z przeciążeniem	
informacyjnym – selekcja	
źródeł, higiena cyfrowa,	
ustalanie czasu bez ekranów,	
praktykowanie uważności.	
Znaczenie równowagi – jak	
wyważyć dostęp do informacji	
i odpoczynek od mediów.	

58	Prawa pacjenta i rola Rzecznika Praw Pacjenta	Dział X. System ochrony zdrowia	1)	Prawa pacjenta – prawo do informacji, do wyrażenia zgody na leczenie, do intymności i poszanowania godności, do dokumentacji medycznej, do świadczeń zdrowotnych zgodnych z aktualną wiedzą medyczną. Osoby i instytucje odpowiedzialne za przestrzeganie praw pacjenta – personel medyczny, kierownictwo placówek, organy administracji publicznej,	 Analiza źródeł – przegląd ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Dyskusja moderowana "Czy pacjenci w Polsce znają swoje prawa?". Case study – analiza przykładu naruszenia praw pacjenta i możliwych sposobów reakcji. Praca w grupach – przygotowanie ulotki informacyjnej "Twoje prawa jako pacjenta". Burza mózgów – w jaki 	3
				zgodnych z aktualną wiedzą	przykładu naruszenia praw	
				medyczną.	pacjenta i możliwych	
	Prawa pacjenta i rola	Dział X.		Osoby i instytucje	sposobów reakcji.	
58		System	1)	odpowiedzialne za	Praca w grupach –	3
	Pacjenta	•	,	przestrzeganie praw pacjenta	przygotowanie ulotki	
		zdrowia		– personel medyczny,	informacyjnej "Twoje	
				kierownictwo placówek, organy	prawa jako pacjenta".	
				administracji publicznej,	Burza mózgów – w jaki	
				samorządy zawodów	sposób szkoła może	
				medycznych.	wspierać świadomość	
				Sposoby reagowania na	praw pacjenta wśród	
					l I	
				naruszenie praw pacjenta –	młodzieży.	
				naruszenie praw pacjenta – składanie skarg, wniosków	młodzieży. • Refleksja indywidualna –	

				instytucji, korzystanie z pomocy	mogłaby zmienić przebieg	
				prawnej.	leczenia.	
				Rola Rzecznika Praw Pacjenta		
				– ochrona indywidualnych		
				i zbiorowych praw pacjentów,		
				interwencje w placówkach,		
				prowadzenie postępowań		
				wyjaśniających, działalność		
				edukacyjna.		
				Znaczenie znajomości swoich		
				praw – wpływ na		
				bezpieczeństwo, jakość		
				leczenia i poczucie godności		
				pacjenta.		
				Podstawowa opieka	Analiza źródeł – korzystanie	
	Korzystanie ze	Dział X.		zdrowotna (POZ) – rola lekarza	z internetowych	
	świadczeń	System		rodzinnego, pielęgniarki	wyszukiwarek placówek	
59	zdrowotnych – POZ,	ochrony	3)	i położnej POZ, zakres usług,	NFZ.	3
	NiŚPL, AOS, szpitale	zdrowia		procedura rejestracji	Dyskusja moderowana	
	i SOR			i umawiania wizyt.	"Czy Polacy wiedzą, kiedy	

		Nocna i świąteczna pomoc		jechać na SOR, a kiedy do	
		lekarska (NiŚPL) – kiedy		lekarza rodzinnego?".	
		korzystać, zakres pomocy,	•	Case study – analiza	
		sposób kontaktu.		przykładowych sytuacji	
		Ambulatoryjna opieka		zdrowotnych i wybór	
		specjalistyczna (AOS) –		odpowiedniej formy	
		skierowania, rodzaje poradni		pomocy.	
		specjalistycznych, czas	•	Praca w grupach –	
		oczekiwania na wizytę.		opracowanie schematu	
		Opieka szpitalna – procedura		decyzyjnego "Gdzie się	
		przyjęcia, prawa pacjenta,		zgłosić w danej sytuacji?".	
		rodzaje oddziałów, opieka	•	Burza mózgów – "Jak	
		planowa i w trybie nagłym.		zwiększyć świadomość	
		pranowa i w trybie nagrym.		pacjentów na temat	
		Szpitalny oddział ratunkowy		rodzajów świadczeń	
		(SOR) – procedura przyjęcia,		zdrowotnych?".	
		zasady triage, różnica między	•	Refleksja indywidualna –	
		SOR a NiŚPL.		zapisanie, jakie usługi	
		Wyszukiwanie podmiotów		medyczne uczeń zna	
		leczniczych – korzystanie		i z których korzystał.	
		z mapy podmiotów NFZ, stron			

				internetowych placówek, infolinii i aplikacji zdrowotnych. Znaczenie znajomości systemu opieki zdrowotnej – skrócenie czasu oczekiwania, unikanie przeciążenia SOR, właściwe kierowanie problemów zdrowotnych.	Symulacia – odgrywania	
60	Postępowanie w stanach zagrożenia życia i zdrowia oraz zasady korzystania z pomocy ratownictwa medycznego i SOR	Dział X. System ochrony zdrowia	4)	i zdrowia. Wezwanie zespołu ratownictwa medycznego (ZRM) – sytuacje, w których jest to konieczne, oraz procedura wzywania pomocy. Symulacja rozmowy z dyspozytorem – podanie miejsca zdarzenia, liczby poszkodowanych, opisu stanu	 Symulacja – odgrywanie rozmowy telefonicznej z dyspozytorem medycznym. Case study – analiza przykładowych sytuacji, aby ustalić, czy należy wzywać karetkę lub zgłaszać się na SOR. Dyskusja moderowana "Czy wezwania nieuzasadnione powinny być karane?". 	3

	zdrowia, swoich danych	Analiza źródeł – procedury
	kontaktowych.	postępowania w stanach
	Nieuzasadnione wezwanie	zagrożenia życia.
	ZRM – przykłady i	Praca w grupach –
	konsekwencje prawne oraz	opracowanie plakatu
	etyczne.	edukacyjnego "Kiedy
	Nieuzasadnione zgłoszenie	wezwać karetkę?".
	się na SOR – sytuacje, które	Refleksja indywidualna –
	powinny być obsłużone w POZ	opisanie sytuacji, w której
	lub NiŚPL, wpływ takich	uczeń musiałby
	zgłoszeń na dostępność	zdecydować o wezwaniu
	pomocy dla osób w ciężkim	pomocy.
	stanie.	
	Znaczenie racjonalnego	
	korzystania z systemu	
	ratownictwa – ochrona	
	zasobów, szybka pomoc dla	
	potrzebujących.	

61	Samoleczenie, telemedycyna, e-zdrowie i zasady korzystania z leków	Dział X. System ochrony zdrowia	5), 6), 7)	Samoleczenie – definicja, korzyści i zagrożenia, przykłady (np. leczenie przeziębienia, podwyższonej temperatury ciała lekami bez recepty). Zasady prawidłowego stosowania leków bez recepty (OTC) – czytanie ulotek, przestrzeganie dawek, unikanie interakcji lekowych. Telemedycyna – formy konsultacji zdalnych, zalety i ograniczenia. E-zdrowie – usługi cyfrowe w ochronie zdrowia (np. e-recepta, e-skierowanie, Internetowe Konto Pacjenta). Różnice między lekiem a suplementem diety –	 Analiza źródeł – czytanie i interpretacja ulotek leków. Dyskusja moderowana "Czy samoleczenie jest bezpieczne?". Case study – przykłady skutków niewłaściwego stosowania leków OTC i suplementów diety. Praca w grupach – opracowanie infografiki "Różnice między lekiem a suplementem diety". Burza mózgów – korzyści i wady telemedycyny. Refleksja indywidualna – ocena własnych nawyków w zakresie korzystania z leków. 	3
----	---	--	------------	---	--	---

				regulacje prawne, skuteczność, bezpieczeństwo stosowania. Zasady dostępu do leków na receptę i bez recepty – procedury zakupu, rola lekarza i farmaceuty. Refundacja leków w Polsce – zasady, lista leków refundowanych, różnice w odpłatności. Świadome korzystanie z leków – unikanie nadużywania i samowolnego odstawiania leków przepisanych przez lekarza.		
62	Przygotowanie do badań diagnostycznych, komunikacja z lekarzem i korzystanie	Dział X. System ochrony zdrowia	8), 9)	Przygotowanie do badań diagnostycznych – zasady dotyczące badań krwi, moczu, USG, RTG, badań	Analiza źródeł – instrukcje przygotowania do różnych badań diagnostycznych.	3

z Internetowego	endoskopowych (np. post,	•	Symulacja – odgrywanie	
Konta Pacjenta (IKP)	nawodnienie, unikanie wysiłku).		wizyty lekarskiej z opisem	
	Przedstawianie dolegliwości		objawów i historii leczenia.	
	w gabinecie lekarskim –	•	Pokaz – przegląd funkcji	
	opisywanie objawów (czas		IKP na przykładzie konta	
	trwania, intensywność,		demonstracyjnego.	
	okoliczności wystąpienia),	•	Praca w grupach –	
	stosowanie języka		stworzenie checklisty "Jak	
	zrozumiałego dla lekarza.		przygotować się do	
	Opis dotychczas		badania?".	
	stosowanego leczenia –	•	Case study – analiza	
	rodzaje leków, dawki, czas		sytuacji, w której brak	
	przyjmowania, efekty i działania		przygotowania do badania	
	niepożądane.		zafałszował wynik.	
	Thopoządano.	•	Refleksja indywidualna –	
	Internetowe Konto Pacjenta		opisanie, jakie informacje	
	(IKP) – cel i rola w systemie		o swoim zdrowiu uczeń	
	ochrony zdrowia.		miałby zapisane w IKP.	
	Funkcje IKP – dostęp do			
	e-recept, e-skierowań, historii			
	leczenia, wyników badań,			
	możliwość upoważnienia			

	Projekt edukacyjny			innych osób, informacje o szczepieniach. Korzyści z korzystania z IKP – szybki dostęp do dokumentacji, poprawa koordynacji leczenia, bezpieczeństwo przechowywania danych.		
63–64	Proponowane tematy: "Żyć dobrze i zdrowo – mój osobisty plan na długie i szczęśliwe życie" lub "Zdrowie jako wartość – jak budować pełne i sensowne życie w harmonii ze sobą i światem".	Zgodnie z wybranym tematem	Zgodnie z wybranym tematem	Adekwatne do wybranego tematu	 Określenie celu projektu. Sformułowanie problemu i pytań badawczych. Zaplanowanie działań. Zebranie informacji. Analiza i opracowanie wyników. Przygotowanie produktu końcowego. Prezentacja wyników. Ewaluacja projektu. 	6

Tematykę projektu			
określa nauczyciel lub			
wybierają uczniowie.			
Wskazana do			
realizacji jest			
tematyka zawarta			
w wymaganiach			
fakultatywnych			
nieujętych			
w programie.			

7. Ewaluacja programu

Ewaluacja programu będzie prowadzona w sposób ciągły, z uwzględnieniem monitorowania przebiegu procesu dydaktycznego oraz zbierania opinii uczniów, rodziców i nauczycieli. Jej celem jest identyfikowanie mocnych stron oraz obszarów wymagających wsparcia, tak aby na bieżąco wprowadzać ewentualne udoskonalenia i dostosowywać program do realnych potrzeb uczestników.

8. Podsumowanie programu nauczania

Program nauczania przedmiotu "Edukacja zdrowotna" w szkole ponadpodstawowej został opracowany w oparciu o obowiązującą podstawę programową, obejmującą 10 działów tematycznych i szczegółowych wymagań. Zaplanowano go w taki sposób, aby zapewnić uczniom holistyczne podejście do zdrowia – fizycznego, psychicznego, społecznego, seksualnego i środowiskowego.

Realizacja programu:

- Integruje wiedzę teoretyczną z praktycznymi umiejętnościami, niezbędnymi w codziennym życiu.
- Wykorzystuje aktywizujące metody pracy, w tym projekty semestralne, pracę w grupach, case study, symulacje, wizyty edukacyjne i spotkania z ekspertami.
- Uwzględnia potrzeby i możliwości uczniów, specyfikę środowiska lokalnego oraz aktualne wyzwania zdrowotne.
- Wspiera rozwój postaw odpowiedzialności, empatii, tolerancji oraz gotowości do działań prospołecznych i proekologicznych.

Dzięki realizacji programu uczniowie:

- Rozumieją znaczenie zdrowia w wymiarze indywidualnym i społecznym.
- Potrafią planować, monitorować i modyfikować własny styl życia w oparciu o rzetelną wiedzę.
- Są przygotowani do korzystania z systemu ochrony zdrowia i podejmowania świadomych decyzji prozdrowotnych.
- Potrafią krytycznie analizować informacje, w tym te pochodzące z mediów i internetu.
- Wzmacniają kompetencje interpersonalne i społeczne, istotne w dorosłym życiu.

Program jest narzędziem nie tylko do przekazywania wiedzy, ale przede wszystkim do kształtowania świadomych, odpowiedzialnych i aktywnych obywateli, którzy potrafią dbać o siebie, innych oraz środowisko, w którym żyją.

Program "Holistyczna edukacja prozdrowotna w szkole ponadpodstawowej – ciało, umysł, duch. Siła harmonii" umożliwia młodzieży ponadpodstawowej głęboką refleksję nad sobą, światem i relacjami międzyludzkimi. W czasach dynamicznych zmian cywilizacyjnych i tożsamościowych daje młodym ludziom narzędzia do życia w równowadze, empatii i wartościowym działaniu – zarówno dla własnego zdrowia, jak i dobra wspólnego.

To edukacja zdrowotna przyszłości – zintegrowana, empatyczna, ugruntowana w człowieczeństwie.