



Sylabus przedmiotu - część A Pediatria 6/6

48SJ-PED66

ECTS: 8.00

CYKL: 2024Z

TREŚCI MERYTORYCZNE

ĆWICZENIA PRAKTYCZNE

ĆWICZENIA: Ćwiczenia praktyczne odbywają się na oddziałach szpitalnych WSSD w Olsztynie lub w Centrum Symulacji. Pod nadzorem asystenta student bierze udział w zebraniu wywiadu, badaniu fizykalnym, przeprowadza diagnostykę różnicową, interpretuje wyniki badań laboratoryjnych i obrazowych, planuje konsultacje, leczenie i dalszą opiekę u pacjentów z oddziału lub poradni, bierze udział w obchodzie i omówieniu wybranych przypadków. Ćwiczenia część II wybrane schorzenia i stany nagłe. Gastroenterologia 1. Oparzenia chemiczne przewodu pokarmowego. Ciało obce w przewodzie pokarmowym. Krwawienie z dolnego odcinka przewodu pokarmowego, krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego 2. Żywnienie enteralne i parenteralne u dzieci. Zespół krótkiego jelita. 3. Nieswoiste zapalenie jelit u dzieci. Wrzodziejące zapalenie jelita grubego, choroba Leśniowskiego - Crohna, nieokreślone zapalenie jelit. 4. Czynnościowe schorzenia przewodu pokarmowego u dzieci. Kryteria rzymskie IV. 5. Choroby trzustki u dzieci. Mukowiscydoza. Reumatologia 1. Diagnostyka chorób reumatologicznych u dzieci. 2. Diagnostyka różnicowa zapalenia stawów u dzieci. Odczynowe zapalenie stawów. Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów. Neurologia 1. Badanie neurologiczne dzieci. Mózgowe porażenie dziecięce. Bóle głowy u dzieci. 2. Padaczka. Drgawki gorączkowe. Niepadaczkowe zaburzenia napadowe. Neonatologia 1. Wcześnieactwo i jego powikłania: dysplazja oskrzelowo-płucna, retinopatia, martwicze zapalenie jelit, niedotlenienie, encefalopatia niedotlenieniowo-niedokrwienne, krwawienie dokomorowe. 2. Infekcje wrodzone. Infekcje wczesne i późne noworodków. Stany nagłe w neonatologii Ch. zakaźne 1. Szczepienia w szczególnych sytuacjach klinicznych. 2. Posocznica u dzieci. Inwazyjna choroba pneumokokowa. Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych. Onkologia 1. Symptomatologia chorób nowotworowych u dzieci. 2. Guzy lite wieku dziecięcego. 3. Stany nagłe w onkologii dziecięcej Immunologia 1. Zespoły zaburzeń odporności u dzieci. Atopowe zapalenie skóry. Astma dziecięca. Alergologia 1. Wstrząs anafilaktyczny, stany nagłe w alergologii.

SEMINARIUM

ĆWICZENIA: Ćwiczenia praktyczne odbywają się na oddziałach szpitalnych WSSD w Olsztynie lub w Centrum Symulacji. Pod nadzorem asystenta student bierze udział w zebraniu wywiadu, badaniu fizykalnym, przeprowadza diagnostykę różnicową, interpretuje wyniki badań laboratoryjnych i obrazowych, planuje konsultacje, leczenie i dalszą opiekę u pacjentów z oddziału lub poradni, bierze udział w obchodzie i omówieniu wybranych przypadków. Ćwiczenia część II wybrane schorzenia i stany nagłe. Gastroenterologia 1. Oparzenia chemiczne przewodu pokarmowego. Ciało obce w przewodzie pokarmowym. Krwawienie z dolnego odcinka przewodu pokarmowego, krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego 2. Żywnienie enteralne i parenteralne u dzieci. Zespół krótkiego jelita. 3. Nieswoiste zapalenie jelit u dzieci. Wrzodziejące zapalenie jelita grubego, choroba Leśniowskiego - Crohna, nieokreślone zapalenie jelit. 4. Czynnościowe schorzenia przewodu pokarmowego u dzieci. Kryteria rzymskie IV. 5. Choroby trzustki u dzieci. Mukowiscydoza.

Akty prawne określające efekty uczenia się:

467/2024

Dyscypliny: nauki medyczne

Status przedmiotu:

Obligatoryjny

Grupa przedmiotów: B -

przedmioty kierunkowe

Kod: ISCED 0912

Kierunek studiów: Kierunek lekarski

Zakres kształcenia:

Profil kształcenia:

Ogólnoakademicki

Forma studiów: Stacjonarne

Poziom studiów: Jednolite

magisterskie

Rok/semestr: 6/11

Rodzaj zajęć: Ćwiczenia

praktyczne, Seminarium

Liczba godzin w

semestrze: Ćwiczenia

praktyczne: 90.00,

Seminarium: 30.00

Język wykładowy: polski

Przedmioty

wprowadzające: Anatomia,

Fizjologia, patologia,

Biochemia, Histologia z

cytofizjologią i embriologią,

Immunologia,

Mikrobiologia, Diagnostyka

laboratoryjna, Farmakologia z

toksykologią, Etyka, Pediatria

III, IV i V rok, Patologia.

Wymagania

wstępne: Opanowanie wiedzy

z przedmiotów

wprowadzających i

umiejętność jej wykorzystania

w kontekście zbierania

wywiadu, zbadania dziecka,

oceny jego rozwoju jako

podstawa do przeprowadzenia

diagnostyki różnicowej w

zakresie schorzeń

hematologicznych i

onkologicznych, układu

krążenia, układu

oddechowego, układu

nerwowego, przewodu

pokarmowego, schorzeń

zakaźnych oraz neonatologii i

reumatologii.

Nazwa jednostki org.

realizującej przedmiot:

Katedra Pediatrii Klinicznej

Osoba odpowiedzialna za

realizację

przedmiotu: dr hab. n. med.

Elżbieta Jarocka-Cyrta, prof.

UWM

e-mail:

elzbieta.jarocka@uwm.edu.pl

Uwagi dodatkowe: - brak

Reumatologia 1. Diagnostyka chorób reumatologicznych u dzieci. 2. Diagnostyka różnicowa zapalenia stawów u dzieci. Odczynowe zapalenie stawów. Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów. Neurologia 1. Badanie neurologiczne dzieci. Mózgowe porażenie dziecięce. Bóle głowy u dzieci. 2. Padaczka. Drgawki gorączkowe. Niepadaczkowe zaburzenia napadowe. Neonatologia 1. Wcześnieactwo i jego powikłania: dysplazja oskrzelowo-płucna, retinopatia, martwicze zapalenie jelit, niedotlenienie, encefalopatia niedotlenieniowo-niedokrwienne, krwawienie dokomorowe. 2. Infekcje wrodzone. Infekcje wczesne i późne noworodków. Stany nagłe w neonatologii Ch. zakaźne 1. Szczepienia w szczególnych sytuacjach klinicznych. 2. Posocznica u dzieci. Inwazyjna choroba pneumokokowa. Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych. Onkologia 1. Symptomatologia chorób nowotworowych u dzieci. 2. Guzy łagodne wieku dziecięcego. 3. Stany nagłe w onkologii dziecięcej Immunologia 1. Zespoły zaburzeń odporności u dzieci. Atopowe zapalenie skóry. Astma dziecięca. Alergologia 1. Wstrząs anafilaktyczny, stany nagłe w alergologii.

CEL KSZTAŁCENIA

Zapoznanie studenta z odrębnościami anatomicznymi i fizjologicznymi układu krążenia, oddechowego, trawiennego w różnych okresach rozwoju dziecka. Zapoznanie studenta z chorobami zakaźnymi wieku dziecięcego. Przygotowanie studenta do przeprowadzenia diagnostyki różnicowej, leczenia, nadzoru i prewencji schorzeń układu krążenia, oddechowego, nerwowego, przewodu pokarmowego i chorób zakaźnych. Utrwalenie umiejętności zbierania wywiadu, badania fizykalnego. Programowanie postępowania terapeutycznego i nadzoru nad pacjentem.

OPIS EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO OPISU CHARAKTERYSTYK DRUGIEGO STOPNIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA KWALIFIKACJI NA POZIOMACH 6-8 POLSKIEJ RAMY KWALIFIKACJI W ODNIESIENIU DO DYSCYPLIN NAUKOWYCH I EFEKTÓW KIERUNKOWYCH

Symbole efektów dyscyplinowych:

M/NMA_P7S_WG+++ , M/NMA_P7S_UW+++ , M/NMA_P7S_KO+++

Symbole efektów kierunkowych:

E.U22.+ , E.W3.+ , E.W7.+ , E.U8.+ , E.U12.+ , E.W4.+ , K.4.+ , F.U10.+ , E.U3.+ , K.1.+ , E.U18.+ , K.5.+ , E.W20.+ , K.2.+ , E.W2.+ , E.U6.+ , K.3.+ , E.U15.+ , K.6.+ , K.7.+ , E.W36.+ , E.U24.+ , E.U10.+ , E.U9.+ , E.U23.+

EFEKTY UCZENIA SIĘ:

Wiedza:

W1 - zasady profilaktyki chorób występujących u dzieci, w tym badania przesiewowe, badania bilansowe i szczepienia ochronne

W2 - specyfikę zaburzeń psychicznych i ich leczenia u dzieci, w tym nastoletnich oraz osób starszych

W3 - E.W3. uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób występujących u dzieci oraz ich powikłań: 1) krzywicy, tężyczki, zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej; 2) wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, wsierdzia i osierdzia, kardiomiopatii, zaburzeń rytmu serca, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, nadciśnienia płucnego, omdleń; 3) chorób układu oddechowego oraz alergii, w tym wad wrodzonych układu oddechowego, rozstrzeni oskrzeli, zakażeń układu oddechowego, gruźlicy, mukowiscydozy, astmy, alergicznego nieżytu nosa, pokrzywki, atopowego zapalenia skóry, wstrząsu anafilaktycznego, obrzęku naczynioruchowego; 4) niedokrwistości, skaz krwotocznych, stanów niewydolności szpiku, chorób nowotworowych wieku dziecięcego, w tym guzów litych typowych dla

wieku dziecięcego, pierwotnych i wtórnych niedoborów odporności; 5) ostrych i przewlekłych bólów brzucha, wymiotów, biegunek, zaparc, krwawień z przewodu pokarmowego, choroby wrzodowej, nieswoistych chorób jelit, chorób trzustki, cholestaz, chorób wątroby, alergii pokarmowych, wad wrodzonych przewodu pokarmowego; 6) ostrego uszkodzenia nerek, przewlekłej choroby nerek, zakażeń układu moczowego, zaburzeń oddawania moczu, wad wrodzonych układu moczowego, choroby refluksowej pęcherzowo- moczowodowej, kamicy nerkowej, chorób kłębuszków nerkowych, chorób cewkowo-śródmiaższowych (tubulopatie, kwasice cewkowe), chorób nerek genetycznie uwarunkowanych, nadciśnienia nerkopochodnego; 7) zaburzeń wzrastania, chorób tarczycy i przytarczyc, chorób nadnerczy, cukrzycy, otyłości, zaburzeń dojrzewania, zaburzeń funkcji gonad; 8) mózgowego porażenia dziecięcego, zapaleń mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych, drgawek, padaczki; 9) najczęstszych chorób zakaźnych wieku dziecięcego; 10) układowych chorób tkanki łącznej, w tym młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów, tocznia rumieniowatego układowego, zapalenia skórno-mięśniowego, układowych zapaleń naczyń, oraz innych przyczyn bólów kostno-stawowych (niezapalnych, infekcyjnych i reaktywnych zapaleń stawów oraz spondyloartropatii młodzieńczych);

W4 - przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach uwarunkowanych genetycznie u dzieci

W5 - zagadnienia dziecka maltretowanego i dziecka wykorzystywanego seksualnie oraz zasady interwencji w przypadku takich pacjentów

W6 - uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób internistycznych występujących u dorosłych oraz ich powikłań: 1) chorób układu krążenia, w tym choroby niedokrwiennej serca, wad serca, chorób wsierdza, mięśnia serca, osierdza, niewydolności serca (ostrej i przewlekłej), chorób naczyń tętniczych i żylnych, nadciśnienia tętniczego (pierwotnego i wtórnego), nadciśnienia płucnego; 2) chorób układu oddechowego, w tym chorób dróg oddechowych, przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmy, rozstrzeni oskrzeli, mukowiscydozy, zakażeń układu oddechowego, gruźlicy, chorób śródmiaższowych płuc, opłucnej, śródpiersia, obturacyjnego i centralnego bezdechu sennego, niewydolności oddechowej (ostrej i przewlekłej), nowotworów układu oddechowego; 3) chorób układu pokarmowego, w tym chorób jamy ustnej, przełyku, żołądka i dwunastnicy, jelit, trzustki, wątroby, dróg żółciowych i pęcherzyka żółciowego, nowotworów układu pokarmowego; 4) chorób układu wydzielania wewnętrznego, w tym chorób podwzgórza i przysadki, tarczycy, przytarczyc, kory i rdzenia nadnerczy, jajników i jąder, oraz guzów neuroendokrynnych, zespołów wielogruczołowych, różnych typów cukrzycy, zespołu metabolicznego, otyłości, dyslipidemii i hipoglikemii, nowotworów jajników, jąder i tarczycy, nowotworów neuroendokrynnych; 5) chorób nerek i dróg moczowych, w tym ostrego uszkodzenia nerek i przewlekłej choroby nerek we wszystkich stadiach oraz ich powikłań, chorób kłębuszków nerkowych (pierwotnych i wtórnych, w tym nefropatii cukrzycowej i chorób układowych) i chorób śródmiaższowych nerek, nadciśnienia nerkopochodnego, torbieli nerek, kamicy nerkowej, zakażeń układu moczowego (górnego i dolnego odcinka), chorób nerek w okresie ciąży, nowotworów układu moczowego - nowotworów nerek, pęcherza moczowego, gruczołu krokowego; 6) chorób układu krwiotwórczego, w tym aplazji szpiku, niedokrwistości, granulocytopenii i agranulocytozy, małopłytkowości, białaczek ostrych i przewlekłych, szpiczaków, nowotworów mielo- i limfoproliferacyjnych, zespołów mielodysplastycznych, skaz krwotocznych, trombofilii, zaburzeń krwi w chorobach innych narządów; 7) chorób reumatycznych, w tym chorób układowych tkanki łącznej (reumatoidalnego zapalenia stawów, wczesnego zapalenia stawów, tocznia rumieniowatego układowego, zespołu Sjögrena, sarkoidozy, twardziny układowej,

idiopatycznych miopatii zapalnych), spondyloartropatii, krystalopatii, rumienia guzowatego, zapaleń stawów związanych z czynnikami infekcyjnymi, zapaleń naczyń oraz niezapalnych chorób stawów i kości (choroby zwyrodnieniowej, reumatyzmu tkanek miękkich, osteoporozy, fibromialgii), mięsaków tkanek miękkich i kości; 8) chorób alergicznych, w tym anafilaksji i wstrząsu anafilaktycznego oraz obrzęku naczynioruchowego; 9) zaburzeń wodno-elektrolitowych i kwasowo-zasadowych (stanów odwodnienia, stanów przewodnienia, zaburzeń gospodarki elektrolitowej, kwasicy i zasadowicy)

Umiejętności:

U1 - rozpoznać najczęstsze objawy choroby u dzieci, zastosować badania diagnostyczne i interpretować ich wyniki, przeprowadzić diagnostykę różnicową, wdrożyć terapię, monitorować efekty leczenia oraz ocenić wskazania do konsultacji specjalistycznej, w szczególności w przypadku objawów takich jak: 1) gorączka; 2) kaszel i odkrztuszanie; 3) duszność; 4) wydzielina z nosa i ucha; 5) zaburzenia oddawania moczu; 6) wysypka; 7) niedokrwistość; 8) zaburzenia odżywiania; 9) zaburzenia wzrostania; 10) drgawki i zaburzenia świadomości; 11) kołatanie serca; 12) omdlenie; 13) bóle kostno-stawowe; 14) obrzęki; 15) limfadenopatia; 16) ból brzucha; 17) zaparcie i biegunka; 18) obecność krwi w stolcu; 19) odwodnienie; 20) żółtaczką; 21) sinica; 22) ból głowy; 23) zespół czerwonego oka

U2 - przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dziecka od okresu noworodkowego do młodzieńczego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej, w tym badanie: 1) ogólnopediatryczne; 2) neurologiczne; 3) układu mięśniowo-szkieletowego; 4) okulistyczne; 5) otolaryngologiczne;

U3 - prowadzić dokumentację medyczną pacjenta, w tym w postaci elektronicznej, zgodnie z przepisami prawa

U4 - zastosować racjonalną antybiotykoterapię w zależności od stanu klinicznego pacjenta

U5 - prowadzić rozmowę z pacjentem z uwzględnieniem schematu rozmowy (rozpoczęcie rozmowy, zbieranie informacji, wyjaśnianie i planowanie, zakończenie rozmowy), uwzględniając nadawanie struktury takiej rozmowie oraz kształtując relacje z pacjentem z użyciem wybranego modelu (np. wytycznych Calgary-Cambridge, Segue, Kalamazoo Consensus, Maastricht Maas Global), w tym za pomocą środków komunikacji elektronicznej

U6 - zebrać wywiad z pacjentem w kierunku występowania myśli samobójczych, w przypadku gdy jest to uzasadnione

U7 - przeprowadzać badania bilansowe, w tym zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia tętniczego krwi z danymi na siatkach centylowych oraz oceniać stopień zaawansowania dojrzewania

U8 -

Kompetencje społeczne:

K1 - nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych

K2 - przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta

K3 - podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby

K4 - kierowania się dobrem pacjenta

K5 -

K6 - propagowania zachowań prozdrowotnych

K7 - korzystania z obiektywnych źródeł informacji

FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:

Ćwiczenia

praktyczne(W1;W2;W3;W4;W5;W6;U1;U2;U3;U4;U5;U6;U7;U8;K1;K2;K3;K4;K5;K6;K7;):Zajęcia ćwiczeniowe w grupach pod nadzorem asystenta: problemowe, sytuacyjne, burza mózgów, studium przypadku. Prezentacja multimedialna. Omówienie problemu na przykładzie

przypadku klinicznego. Dyskusja okrągłego stołu.
Seminarium(W1;W2;W3;W4;W5;W6;U1;U2;U3;U4;U5;U6;U7;U8;K1;K2;K3 ;K4;K5;K6;K7;):Seminaria obejmują omówienie aspektów wybranych jednostek chorobowych.

FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:

Ćwiczenia praktyczne (Ocena pracy i współpracy w grupie) - Ćwiczenia - zajęcia praktyczne odbywające się w przydzielonym oddziale WSSD lub w Centrum Symulacji Medycznej w grupach pięcioosobowych, pod nadzorem asystenta. Zaliczenie każdego dnia na podstawie aktywności studenta: zaliczone/ niezaliczone. Student musi zaliczyć każde ćwiczenie, w przypadku niezaliczenia istnieje możliwość poprawy u asystenta lub Kierownika Katedry. 1. Warunkiem dopuszczenia do zaliczenia semestru zimowego i egzaminu końcowego jest: a) obecność na wszystkich ćwiczeniach i seminariach (w tym dopuszczona jedna usprawiedliwiona nieobecność), b) uzyskanie zaliczenia ze sprawdzianów pisemnych, c) uzyskanie zaliczenia ćwiczeń d) uzyskanie zaliczenia pisemnego u Kierownika Katedry Pediatrii Klinicznej dla studentów, którzy nie zaliczyli sprawdzianów. -

Ćwiczenia praktyczne (Udział w dyskusji) - Dopuszcza się jedną usprawiedliwioną nieobecność. - W1, W2, W3, W4, W5, W6, U1, U2, U3, U4, U5, U6, U7, U8, K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7

Ćwiczenia praktyczne (Egzamin pisemny) - 1. Egzamin składa się z dwóch etapów. Zaliczenie pierwszego etapu jest warunkiem przystąpienia do etapu drugiego. Ocenę końcową stanowi ocena uzyskana w drugim etapie. a) Etap pierwszy - Egzamin praktyczny: ocenie podlegają: m.in. prawidłowo przeprowadzony wywiad z pacjentem, badanie fizykalne, diagnostyka różnicowa oraz proponowane dalsze leczenie). Student oceniany jest przez lekarza oraz przez rodziców/ opiekunów prawnych pacjenta. Aby zaliczyć egzamin praktyczny należy otrzymać min. 25 punktów. Studenci którzy nie zaliczyli egzaminu praktycznego mogą przystąpić do egzaminu poprawkowego jeden raz. W przypadku powtórnego niezaliczenia student nie będzie dopuszczony do drugiego etapu w tej sesji. ety etc.) w wyznaczonym miejscu. b) Etap drugi - tzw.„OSCE”: egzamin pisemny obejmuje 15 zagadnień klinicznych z opisem przypadku, wynikami badań laboratoryjnych i obrazowych, do których sformułowanych jest 10 pytań testowych. Za każdą prawidłową odpowiedź student może otrzymać 1 punkt - łącznie max. 150 punktów za udzielenie prawidłowych odpowiedzi na wszystkie pytania. Aby zaliczyć drugi etap należy uzyskać co najmniej 71% tj.106 pkt.Ocena uzyskana z tego etapu egzaminu jest oceną końcową z przedmiotu Pediatria. -

Seminarium (Kolokwium pisemne) - Poprzedzone są sprawdzianem składającym się z 3 pytań otwartych lub testowych. Zaliczenie - prawidłowa odpowiedź na minimum dwa pytania. Niezaliczenie 2 sprawdzianów ze wszystkich seminariów skutkuje niezaliczeniem seminariów. . W przypadku nie otrzymania zaliczenia z więcej niż 2 sprawdzianów należy je zaliczyć u osoby prowadzącej seminaria. -

LITERATURA PODSTAWOWA:

1. W. Kawalec, R. Grenda, H. Ziółkowska, *Pediatrics*, Tom I i II, Wyd. wyd. PZWL, R. 2013

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

1. J. Szczapa, *Neonatologia*, Wyd. wyd.PZWL, R. 2015
2. A. Chybicka, K. Sawicz-Birkowska,, *Onkologia i hematologia dziecięca*, Tom i i II, Wyd. wyd.PZWL, R. 2008
3. A. Chybicka, *Od objawu do nowotworu*, Wyd. wyd.Urban,, R. 2013
4. P. Socha, *Gastrologia dziecięca*, Wyd. wyd. Medi Press, R. 2016
5. E. Bernatowska,, *Szczepienia ochronne*, Wyd. wyd.PZWL, R. 2017

Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS - część B

48SJ-PED66

ECTS: 8.00

CYKL: 2024Z

Pediatria 6/6

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

- udział w: Ćwiczenia praktyczne	90.0 h
- udział w: Seminarium	30.0 h
- konsultacje	5.0 h
	OGÓŁEM: 125.0 h

2. Samodzielna praca studenta:

Zapoznanie się z piśmiennictwem obejmującym tematykę zajęć (źródła wiedzy obowiązkowe i ponadprogramowe)	75.00 h
--	---------

OGÓŁEM: 75.0 h

godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta **OGÓŁEM: 200.0 h**

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta,
liczba punktów ECTS= 200.0 h : 25.0 h/ECTS = 8.00 ECTS

Średnio: **8.0 ECTS**

- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego	5.00 punktów ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta	3.00 punktów ECTS