Kod przedmiotu: 26

1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – KARTA PRZEDMIOTU

A. Podstawowe dane

Nazwa przedmiotu/zajęć	**Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne**
Nazwa przedmiotu/zajęć w języku angielskim	**Internal diseases and internal medicine nursing**
Kierunek studiów	*Pielęgniarstwo*
Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia
Profil studiów	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Jednostka prowadząca kierunek	Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk Medycznych
Imię i nazwisko nauczyciela(-li) i stopień lub tytuł naukowy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusa	dr n med. Leszek Malkiewicz mgr Joanna Dudek
Przedmioty wprowadzające	Anatomia Patologia Farmakologia Podstawy pielęgniarstwa
Wymagania wstępne	Osiągnięte efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w wyniku realizacji Anatomii, Patologii, Farmakologii i Podstaw pielęgniarstwa.

B. Semestralny/tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów

Semestr	Wykłady (W)	Praca własna pod kierunkiem (Wykład) (PWK)	Ćwiczenia (Ć)	Ćwiczenia w MCSM (Ćw. MCSM)	Praca własna pod kierunkiem (Ćwicz.) (PWK)	Seminarium (S)	Zajęcia praktyczne (ZP)	Praktyki zawodowe (PZ)	Łącznie godzin	Liczba punktów ECTS*
3	55	5	-	20	5	-	-	-	**85**	**3**

2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU

C1	Opanowanie przez studenta wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych z zakresu chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego w celu przygotowanie studenta do realizacji zadań zawodowych z zakresu pielęgniarstwa internistycznego oraz do sprawowania opieki pielęgniarskiej nad pacjentem hospitalizowanym ze schorzeniami internistycznymi.

3. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

Lp.	Opis efektów uczenia się dla przedmiotu	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się	Odniesienie do charakterystyk II stopnia (kod składnika opisu)
WIEDZA - w zakresie wiedzy absolwenta zna i rozumie:			
W1	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D.W1.	P6S_WG P6S_WK
W2	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach w tym w chorobach nowotworowych;	D.W2	P6S_WG P6S_WK
W3	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D.W3.	P6S_WG
W4	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w ich trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;	D.W4.	P6S_WG
W5	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;	D.W5.	P6S_WG
W6	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	D.W6.	P6S_WG
W7	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	D.W7.	P6S_WG
W8	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D.W8.	P6S_WG
W9	reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D.W9.	P6S_WG
W10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D.W10.	P6S_WK
W11	zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według obowiązyjących wytycznych, zaleceń i protokołów (*Enhanced Recovery After Surgery*, ERAS);	D.W11.	P6S_WG
W12	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych;	D.W12.	P6S_WG
W13	zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, w szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią (*Percutaneous Endoscopic Gastrostomy*, PEG), gastostomią, mikrojejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań;	D.W13.	P6S_WG

UMIEJĘTNOŚCI - w zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
U1	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	D.U1.	P6S_UW
U2	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D.U2.	P6S_UW
U3	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D.U3.	P6S_UW
U4	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;	D.U4.	P6S_UW P6S_UO
U5	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	D.U5.	P6S_UW
U6	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D.U7.	P6S_UW P6S_UO
U7	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D.U11.	P6S_UW P6S_UO
U8	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym i uzależnień z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów;	D.U12.	P6S_UW
U9	prowadzić rozmowę terapeutyczną;	D.U15.	P6S_UK
U10	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D.U17.	P6S_UK
U11	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	D.U19.	P6S_UW
U12	wykonywać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznawać stan zagrażający zdrowiu i życiu;	D.U20.	P6S_UW
U13	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny;	D.U21.	P6S_UW
U14	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy;	D.U40.	P6S_UW P6S_UO
KOMPETENCJE SPOŁECZNE - w zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:			
K1	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	K.S3.	P6S_KR P6S_KK, P6S_KO

K2	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych;	K.S4.	P6S_KO
K3	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K.S7.	P6S_KR P6S_KK P6S_KO

4. METODY DYDAKTYCZNE

1. wykład informacyjny
2. wykład problemowy
3. opis, objaśnienie i wyjaśnienie
4. metoda sytuacyjna
5. pokaz, ćwiczenia
6. dyskusja dydaktyczna
7. symulacja medyczna

5. FORMA I WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

Przedmiot kończy się egzaminem w semestrze 4 w sesji egzaminacyjnej.

Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie zaliczenie wykładów i ćwiczeń w MCSM (sem 3) oraz zajęć praktycznych (sem. 4).

I i II termin egzaminu - test obejmujący 60 pytań (30 pytań z chorób wewnętrznych i 30 pytań z pielęgniarstwa internistycznego). Pytania jednokrotnego wyboru, dopasowania oraz uzupełnień– test mieszany, aby uzyskać pozytywną ocenę z testu student powinien udzielić 60% poprawnych odpowiedzi. Za poprawną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt, za błędną lub brak odpowiedzi 0 pkt.

Skala ocen

Bardzo dobry – 91% - 100%

Dobry plus – 86% - 90%

Dobry – 81% - 85%

Dostateczny plus – 76% - 80%

Dostateczny – 60% - 75%

Niedostateczny – poniżej 60%

Kryteria zaliczenia wykładów – sem. 3 zaliczenie na ocenę

1. obecność na wykładach na poziomie min. 60 %,

2. terminowe zaliczenie pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela

3. zaliczenie testu podsumowującego tematykę wykładów, w skład którego wchodzą pytania: jednokrotnego wyboru, dopasowania oraz uzupełnień– test mieszany, aby uzyskać pozytywną ocenę z testu student powinien udzielić co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi. Test obejmuje 30 pytań.

Skala ocen

Bardzo dobry – 94 – 100%

Dobry plus – 85 - 93%

Dobry – 76 - 84%

Dostateczny plus – 68 - 75%

Dostateczny – 60 - 67%

Niedostateczny – 0 - 59%

Zaliczenie godzin Pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela – wykład – 5 godzin

Praca własna pod kierunkiem nauczyciela stanowi pogłębienie zagadnień ujętych w efektach uczenia się przedmiotu.

Do zaliczenia wymagane jest przedstawienie (jednej z wybranych form):

- sprawozdania pisemnego z analizy dwóch artykułów naukowych z zakresu chorób wewnętrznych/pielęgniarstwa internistycznego nt. Przyczyny, objawy i metody terapii pacjenta w przebiegu wybranej choroby o podłożu internistycznym (nie objętej tematyką wykładów)– na podstawie artykułów naukowych.

- sprawozdania z uczestnictwa w konferencji o tematyce związanej z chorobami wewnętrznymi (potwierdzone certyfikatem) - zagadnienia ujęte w efektach uczenia się.

- samodzielne opracowanej w formie prezentacji multimedialnej (min 10, max 15 slajdów) wybranej tematyki dotyczącej poszerzenia zagadnień z zakresu chorób wewnętrznych.

Tematy prac aktualizowane są każdego roku akademickiego i podawane do wiadomości studentów na pierwszych zajęciach.

Kryteria oceny:

Praca samokształceniowa powinna zawierać informacje z zakresu: definicji jednostki chorobowej, metod diagnostycznych, leczenia farmakologicznego i niefarmakologicznego.

L.p.	Kryteria	Liczba punktów
1.	Wykazanie wiedzy i zrozumienia tematu.	**0 - 3**
2.	Zgodność formułowanych wypowiedzi ze stanem aktualnej wiedzy medycznej	**0 - 3**
3.	Poprawność terminologiczna i językowa.	**0 - 3**
4.	Logiczny układ treści.	**0 - 3**
5.	Estetyka pracy	**0 - 3**
6.	Właściwy dobór piśmiennictwa	**0 - 3**
	Ogółem - liczba punktów	**18**

Skala ocen:

Zaliczenie pracy, gdy student uzyska 10 i więcej pkt.

Kryteria zaliczenia ćwiczeń w MCSM – sem. 3:

1. 100% obecność na zajęciach

2. zaliczenie Pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela *Przygotowanie projektu procesu pielęgnowania* na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study) – D.U1., Przygotowanie projektu pielęgniarskich wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w wybranych jednostkach chorobowych wymagających leczenia internistycznego – D.U12.

3. Uzyskanie oceny pozytywnej podczas prebriefingu z wiedzy z zakresu treści programowych realizowanych podczas zajęć laboratoryjnych w MCSM.

4. Wykonanie zadania przewidzianego scenariuszem zajęć, zaliczenie ról w scenariuszach

5. Samoocena studenta dotycząca realizacji zajęć

1. TREŚCI PROGRAMOWE

	Tematyka zajęć	Liczba godzin
Semestr 3		
Wykład część kliniczna Choroby wewnętrzne – 25 godzin		
Wykład 1	Metody diagnostyczne w schorzeniach internistycznych	2
Wykład 2	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów	5

	z chorobami serca i układu krążenia: choroba niedokrwienna serca, zawał serca, nadciśnienie tętnicze, niewydolność krążenia ostra i przewlekła, zaburzenia rytmu i przewodzenia serca, miażdżyca naczyń obwodowych, niewydolność żylna	
Wykład 3	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów z chorobami układu oddechowego: zapalenia oskrzeli, płuc, astma oskrzelowa, przewlekła obturacyjna choroba płuc, ostra i przewlekła niewydolność oddechowa, zapalenia opłucnej, gruźlica, grzybica płuc, choroby nowotworowe płuc	3
Wykład 4	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów z chorobami przewodu pokarmowego i zaburzeniami przemiany materii: choroby przełyku i żołądka (choroba refluksowa przełyku, choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy, choroby wątroby i dróg żółciowych, choroby trzustki (ostre i przewlekłe zapalenie trzustki), choroby jelit, choroby przemiany węglowodanowej, tłuszczowej, aminokwasów białek, ciał purynowych, zaburzenia gospodarki witaminowej, wodno – elektrolitowej i kwasowo- zasadowej. Nowotwory przewodu pokarmowego	5
Wykład 5	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów z chorobami układu moczowego: stany zapalne nerek i pęcherza moczowego, kamica nerkowa, niewydolność nerek ostra i przewlekła	2
Wykład 6	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów ze schorzeniami gruczołów wydzielania wewnętrznego: zaburzenia czynności tarczycy, gruczołów przytarczycowych, zaburzenia czynności nadnerczy, cukrzyca	4
Wykład 7	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów z chorobami narządu ruchu: choroba reumatyczna, reumatoidalne zapalenie stawów, choroba zwyrodnieniowa stawów i choroby kości, choroby tkanek okołostawowych	2
Wykład 8	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów z chorobami układu krwiotwórczego: (niedokrwistości, Skazy krwotoczne i choroby rozrostowe układu krwiotwórczego)	2
	Suma godzin	**25**
Semestr 3		
Wykład część Pielęgniarstwo internistyczne – 30 godzin		
Wykład 1	Rola i zadania pielęgniarki wobec chorego hospitalizowanego. Standardy i procedury opieki pielęgniarskiej. Diagnoza pielęgniarska i proces pielęgnowania w praktyce pielęgniarki internistycznej. Rola i zadania pielęgniarki internistycznej w zespole terapeutycznym.	3
Wykład 2	Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń serca i układu krążenia. Rola pielęgniarki w obserwacji objawów ze strony układu krążenia. Zasady opieki nad chorym ze schorzeniami sercowo – naczyniowymi. Najczęściej występujące problemy pielęgnacyjne spowodowane chorobami układu krążenia oraz sposoby ich rozwiązywania	4
Wykład 3	Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń układu oddechowego. Rola w obserwacji objawów ze strony układu oddechowego. Proces pielęgnowania chorego ze schorzeniami układu oddechowego. Profilaktyka chorób układu oddechowego	4
Wykład 4	Rola pielęgniarki w obserwacji objawów ze strony układu moczowego. Udział pielęgniarki w zabiegach i diagnostyce schorzeń układu moczowego. Pielęgnowanie pacjenta z urostomią i nefrostomią. Pielęgnowanie chorych leczonych dializami. Proces pielęgnowania pacjenta ze schorzeniami układu moczowego	3
Wykład 5	Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń układu pokarmowego (przygotowanie do badań psychiczne i fizyczne, wnikliwa obserwacja pacjenta przed ,w czasie i po ba-	5

	daniu, udokumentowanie wykonanych badań). Rola pielęgniarki w obserwacji objawów ze strony układu pokarmowego. Najczęściej występujące problemy pielęgnacyjne spowodowane chorobami układu pokarmowego i sposoby ich rozwiązywania. Proces pielęgnowania chorego ze schorzeniem przewodu pokarmowego	
Wykład 6	Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń układu dokrewnego. Pielęgnowanie chorych z zaburzeniami gruczołów wydzielania wewnętrznego. Rozwiązywanie problemów pielęgnacyjno-opiekuńczych pacjenta z cukrzycą; zasady postępowania u pacjenta z hipoglikemią i hiperglikemii. Insulinoterapia – wdrażenie pacjenta do samopielęgnacji	5
Wykład 7	Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń tkanki łącznej. Pielęgnowanie pacjenta z nieurazowymi schorzeniami narządu ruchu. Edukacyjna rola pielęgniarki w zapobieganiu skutkom braku ruchu i długotrwałego unieruchomienia w łóżku, problemy psychologiczne wynikające z postępującego procesu chorobowego	3
Wykład 8	Rola pielęgniarki w obserwacji objawów ze strony układu krwiotwórczego. Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń układu krwiotwórczego. Pielęgnowanie pacjenta ze schorzeniami układu krwiotwórczego	3
	Suma godzin	**30**
Semestr 3		
Ćwiczenia w MCSM – 20 godzin		
Ćwicz. MCSM 1	**Ćwicz.1** Rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego. Analiza opisu przypadku. Postępowanie z pacjentem w zaostrzeniu POCHP (symulacja medyczna)	5
Ćwicz. MCSM 2	**Ćwicz. 2** Rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów ze schorzeniami układu krążenia. Analiza opisu przypadku. Postępowanie z pacjentem z nadciśnieniem tętniczym (symulacja medyczna) Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem z OZW (symulacja medyczna)	5
Ćwicz. MCSM 3	**Ćwicz. 3** Rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów z zaburzeniami rytmu i przewodnictwa serca. Analiza opisu przypadku. Postępowanie z pacjentem z migotaniem przedsionków (symulacja medyczna)	5
Ćwicz. MCSM 4	**Ćwicz. 4** Diagnoza pielęgniarska u pacjenta z cukrzycą. Rola pielęgniarki w insulinoterapii oraz leczeniu dietetycznym chorych. Przygotowanie pacjenta z cukrzycą do samokontroli i samoopieki. Funkcja edukacyjna i wychowawcza pielęgniarki (symulacja medyczna) Postępowanie z pacjentem w stanie hipo i hiperglikemicznym (symulacja medyczna)	5

6. METODY (SPOSOBY) WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA

(dla każdego efektu uczenia się wymienionego w pkt. 2. powinny znaleźć się metody sprawdzenia, czy został on osiągnięty przez studenta)

Efekt uczenia	**Forma oceny**							
	Egzamin	**Zaliczenie**	**Test**	**Odpowiedź**	**Praktyczne**	**Proces pielę-**	**Praca własna**	**Obserwacja**

się		z oceną		ustna	zaliczenie umiejętności	gnowania	pod kierunkiem	pracy studenta
W1	X		X				X	
W2	X		X				X	
W3	X		X				X	
W4	X		X				X	
W5	X		X				X	
W6	X		X					
W7	X		X					
W8	X		X			X	X	
W9	X		X					
W10	X		X					
W11	X		X					
W12	X		X					
W13	X		X					
U1		X		X	X	X	X	X
U2		X		X	X	X	X	X
U3		X		X	X			X
U4		X		X	X			X
U5		X		X	X			X
U6		X		X	X			X
U7		X		X	X			X
U8		X		X	X		X	X
U9		X		X	X			X
U10		X		X	X			X
U11		X		X	X			X
U12		X		X	X			X
U13		X		X	X			X
U14		X		X	X			X
K1					X	X		X
K2					X			X
K3				X	X	X	X	X

7. LITERATURA

Literatura podstawowa	1. Jurkowska G. (red.), Łagoda K. (red.): Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL. W-wa 2011 2. Talarska D. (red.), Zozulińska-Ziółkiewicz D.(red.): Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, W-wa 2018 3. [red. prowadzący Piotr Gajewski]: Interna Szczeklika 2023. - Cholerzyn : Medycyna Praktyczna, 2023 LIII
Literatura uzupełniająca	1. Podstawowe czynności pielęgnacyjne i zabiegi medyczne : podstawy teoretyczne i katalog check-list / redakcja naukowa Małgorzata Dziechciaż. -Wyd. 1 Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2023. 2. Podstawy pielęgniarstwa. Tom 2, Wybrane umiejętności i procedury opieki pielęgniarskiej / red. nauk. Barbara Ślusarska, Danuta Zarzycka, Anna Majda. - Wyd. 1 - 8 dodruk. Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2021. - XXVI, 1148 s. : il. ; 24 cm. 3. Podstawy pielęgniarstwa : podręcznik dla studentów i absolwentów kierunków 4. Podstawy pielęgniarstwa : repetytorium przedegzaminacyjne / red. Andrzej Krupienicz ; autorzy Ewelina Chmielewska-Kowalska, Józefa Czarnecka, Małgorzata Fedak, Marzena Jaciubek, Iwona Kluczek, Anna Zera. Wyd.1 – 1 dodruk. - Wrocław : Edra Urban & Partner, 2019

8. NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS GODZIN I PUNKTÓW ECTS

Aktywność studenta		Obciążenie studenta – liczba godzin**
Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela lub innych osób prowadzących zajęcia	Udział w zajęciach dydaktycznych, wskazanych w pkt. 1B Wpisujemy sumę godzin, nie rozdzielamy na formy zajęć	75
Praca własna studenta	pod kierunkiem nauczyciela akademickiego	10
	przygotowanie do zajęć	2
	przygotowanie do zaliczenia	3
Łączny nakład pracy studenta		**90**
	Liczba punktów ECTS	**3**

* ostateczna liczba punktów ECTS

** wartości przykładowe