



Filia w Kościerzynie

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2024-2026

Nazwa przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH: BÓL	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające <input type="checkbox"/> do wyboru <input type="checkbox"/>	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I <input type="checkbox"/> II X III <input type="checkbox"/>	Semestr studiów*: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
Liczba przypisanych punktów ECTS	3,5	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 55 279 17 68 e-mail: dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	<ul style="list-style-type: none">• nauki społeczne i humanistyczne <input type="checkbox"/>• zaawansowana praktyka pielęgniarska X• badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa <input type="checkbox"/>• praktyki zawodowe <input type="checkbox"/>	
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
<i>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</i>		
Wykłady (W)		9
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		12
Zajęcia praktyczne (ZP)		21
BUNA - samodzielna praca studenta		46
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		42/88
Liczba punktów ECTS za przedmiot		3,5
Metody dydaktyczne	<ul style="list-style-type: none">• problemowa (wykład problemowy),• podająca (wykład informacyjny, pogadanka),• programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice),• aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna),• analiza przypadków klinicznych.	
Założenia i cel przedmiotu	<ul style="list-style-type: none">• Przygotowanie studenta do nabycia umiejętności oceny natężenia bólu według skal, z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego.• Przygotowanie studenta do wykazania umiejętności dobierania i stosowania metody leczenia farmakologicznego bólu oraz stosowania metody nefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta oraz umiejętności monitorowania skuteczności leczenia przeciwbólowego.• Wykształcenie umiejętności prowadzenia edukacji pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu.• Ukształtowanie w studencie kompetencji w zakresie ponoszenia odpowiedzialności, rzetelności, empatii, samokontroli i samooceny w wykonywanych czynnościach.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy	

		i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).	
Wymagania wstępne	Wiedza w zakresie podstaw pielęgniarstwa, etyki, promocji zdrowia, badania fizykalnego, chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego, pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego, geriatrii i pielęgniarstwa geriatrycznego, opieki paliatywnej, farmakologii na poziomie studiów I stopnia.		
Macierz efektów uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć dydaktycznych			
Symbol efektu uczenia się	Student, który zaliczy przedmiot zna/potrafi/jest gotów:	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma realizacji zajęć dydaktycznych * wpisz symbol
B.W44.	Omawia metody oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych i farmakologiczne oraz nefarmakologiczne metody jego leczenia.	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	W
B.W48.	Omawia wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich.	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	W
B.U16.	Dobiera i stosuje metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarstkich.	<i>kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć/ZP
B.U18.	Wdraża działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych.	<i>kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć/ZP
B.U21.	Planuje i koordynuje proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności.	<i>kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć/ZP
B.U39.	Rozpoznaje sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udziela mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego.	<i>kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć/ZP
B.U45.	Ocenia natężenie bólu według skal z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego.	<i>kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć/ZP
B.U46.	Dobiera i stosuje metody leczenia farmakologicznego bólu oraz stosuje metody nefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta.	<i>kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć/ZP
B.U47.	Monitoruje skuteczność leczenia przeciwbólowego.	<i>kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć/ZP
B.U48.	Prowadzi edukację pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu.	<i>kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć/ZP
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	ZP
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć/ZP
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarnością zawodową.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	ZP
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	ZP
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	ZP
K.6.	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	ZP
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe			

PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria): egzamin ustny (*niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy*); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (*esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi*),

w zakresie umiejętności (ćwiczenia/konwersatoria): Egzamin praktyczny; Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/; Mini-CEX (mini – clinical examination); Realizacja zleconego zadania; Projekt, prezentacja

w zakresie kompetencji społecznych: esej refleksyjny; przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena (w tym portfolio)

TABELA TREŚCI PROGRAMOWYCH

Treści programowe	Liczba godzin	Odniesienie efektów uczenia się do ZAJĘĆ
WYKŁADY, semestr III		
1. Definicja bólu wg Międzynarodowego Stowarzyszenia Badania Bólu. Patomechanizm „nocycepcja” i klasyfikacja bólu: ból ostry i przewlekły.	1	B.W44., K.2.
2. Ból receptorowy: przyczyny powstawania bólu.	2	B.W44., K.2.
3. Ból neuropatyczny: przyczyny powstawania bólu, wybrane zespoły bólu neuropatycznego.	2	B.W44., K.2.
4. Bóle w chorobie nowotworowej: ostry ból związany z nowotworem, ból niezwiązany z nowotworem, przewlekły ból związany z nowotworem, ból w terminalnej fazie nowotworu.	2	B.W44., K.2.
5. Czynniki modyfikujące odczuwanie bólu: pozycja ułożenia ciała, zastosowanie fizykoterapii.	1	B.W44., K.2.
6. Skale oceny natężenia bólu w zależności od wieku pacjenta i jednostki chorobowej.	1	B.W44., K.2.
ĆWICZENIA, semestr III		
1. Metody oceny bólu w określonych sytuacjach klinicznych.	1	B.W44., B.U45., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5.
2. Farmakologiczne i niefarmakologiczne metody leczenia w wybranych zespołach bólowych.	1	B.W44., B.U46., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5., K.6.
3. Monitorowanie prowadzonego leczenia przeciwbólowego.	1	B.W44., B.U47., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5.
4. Wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich.	2	B.W45., B.U39., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5.
5. Leczenie bólu u dzieci.	2	B.W44., B.U46., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5., K.6.
6. Leczenie bólu u osób w podeszłym wieku.	1	
7. Farmakoterapia wielolekowa bólu przewlekłego.	1	B.U16., B.U18., B.U21., B.U39., B.U48., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5.
8. Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych wobec pacjenta z bólem.	2	
9. Zasady opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą i postępowanie przeciwbólowe wobec osoby umierającej.	1	B.W44., B.U39., B.U45., B.U46., B.U47., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE, semestr III		
1. Monitorowanie natężenia bólu za pomocą przyjętych skal oceny natężenia bólu u osób dorosłych i dzieci.	3	B.U45., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5.
2. Monitorowanie przebiegu leczenia przeciwbólowego u chorych.	2	B.U47., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5.
3. Podawanie leków różnymi drogami w celu uśmierzania bólu ostrego, także z wykorzystaniem technik analgezji regionalnej.	3	B.U46., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5.; K.6.
4. Modyfikowanie dawki leku przeciwbólowego, na podstawie monitorowania bólu i stanu pacjenta.	3	
5. Stosowanie metod niefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta.	3	B.U46., B.U21., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5.
6. Opieka i edukacja terapeutyczna pacjenta z bólem ostrym i przewlekłym w zależności od wieku i rozpoznanej jednostki chorobowej.	4	B.U16., B.U18., B.U21., B.U39., B.U48., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5.
7. Opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą i postępowanie przeciwbólowe wobec osoby umierającej.	3	B.U39., B.U45., B.U46., B.U47., B.U21., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5., K.6.
Samodzielna praca studenta		
1. Pogłębienie i przyswojenie wiedzy na temat metod oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych i farmakologicznych oraz niefarmakologicznych metod jego leczenia oraz wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie	46	B.W44., B.W45

WYKAZ LITERATURY

Literatura obowiązkowa:

1. Leppert W. (red.), *Ból przewlekły: ujęcie kliniczne i psychologiczne*, Wyd. PZWL, Warszawa 2019.
2. Malec-Milewska M., *Podstawy medycyny leczenia bólu: jak diagnozować i leczyć pacjentów*, Wyd. Medisfera, Otwock 2020.

Literatura uzupełniająca:

1. dr Walden-Gałuszko K., Kaptacz A., *Pielęgniarstwo opieki paliatywnej*, PZWL, Warszawa 2019.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia

- Zaliczenie z oceną – wykłady
- Zaliczenie z oceną – ćwiczenia
- Zaliczenie z oceną – zajęcia praktyczne

Formy i kryteria zaliczenia

Wykład

Podstawę do uzyskania zaliczenia stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,
- ewentualna 10% nieobecność zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia,
- pozytywne zaliczenie kolokwium ustnego (na 3 pytania) lub pisemnego (test).

Ćwiczenia

Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności (nieobecność usprawiedliwiona w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych i odpracowanie zajęć w innym terminie),
- aktywny udział w ćwiczeniach (przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi i prowadzonymi w trakcie ćwiczeń),
- poprawna, oceniona pozytywnie odpowiedź ustna na 3 pytania z zakresu treści odnoszących się do efektów uczenia się z dziedziny wiedzy i umiejętności, zadane studentowi w czasie trwania ćwiczeń.

Zajęcia praktyczne

Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności (nieobecność usprawiedliwiona w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych i odpracowanie zajęć w innym terminie),
- aktywny udział w zajęciach praktycznych,
- pozytywne zaliczenie efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa), w zakresie opieki i edukacji terapeutycznej pacjenta,
- poprawna postawa wobec pacjenta, zespołu terapeutycznego i kolegów, zawodu i nauki oraz regulaminu.

KRYTERIA OCENY WIEDZY

Kryteria oceny wiedzy - test

Ocena	Bardzo dobry (5.0)	Dobry plus (4.5)	Dobry (4.0)	Dostateczny plus (3.5)	Dostateczny (3.0)	Niedostateczny (2.0)
% poprawnych odpowiedzi	93-100%	85-92%	77-84%	69-76%	60-68%	59% i mniej

Kryteria oceny wiedzy – odpowiedź ustna

Kryterium	Liczba punktów 0-5
Poprawność odpowiedzi	
Trafność rozpoznania problemów	
Aktualna wiedza medyczna i nauk o zdrowiu	
Wiedza interdyscyplinarna	
Poprawność słownictwa medycznego / fachowego	
Samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań	
Razem	

*Uzyskanie 0-1 punktów w ramach któregośkolwiek kryterium skutkuje oceną niedostateczną

Liczba punktów i ocena:

30-28 - bardzo dobry (5,0) - student udziela całkowicie wyczerpującej i prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, swobodnie

posługuje się poprawnym merytorycznie językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, wykazuje się łatwością w rozwiązywaniu problemów wynikających z zadania, umiejętnie łączy wiedzę z różnych dziedzin naukowych, wykazuje się oryginalnością własnych przemyśleń.

27-25 - plus dobry (4,5) - student udziela prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, posługuje się językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, rozwiązuje problemy wynikające z zadania, łączy wiedzę z kilku dziedzin naukowych.

24-22 - dobry (4,0) – student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, dopuszczalne są nieliczne błędy w odpowiedzi (drugorzędne z punktu widzenia tematu), posługuje się aktualną wiedzą medyczną wymagającą niewielkiego uzupełnienia, odpowiedź jest poprawna pod względem języka naukowego, trafność rozpoznawania problemów wymagająca niewielkiej poprawy, w odpowiedzi i powinny być zawarte samodzielne wnioski studenta.

21-19 - plus dostateczny (3,5) - student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, popełnia nieliczne, pierwszoplanowe błędy w odpowiedzi, student zna najważniejsze fakty i potrafi je zinterpretować oraz wyłonić najważniejsze problemy, posługuje się wiedzą medyczną nie zawsze aktualną, w odpowiedzi uwzględnia wiedzę tylko z danej dziedziny, popełnia błędy w posługiwaniu się językiem naukowym, wymaga pomocy w wyciągnięciu wniosków.

18-16 - dostateczny (3,0) – student udziela odpowiedzi zawierającej część wymaganych informacji, popełniając błędy, ale z pomocą nauczyciela koryguje swoją odpowiedź, zarówno w zakresie wiedzy merytorycznej, jak i w sposobie jej prezentowania, student zna jednak podstawowe fakty i przy pomocy nauczyciela udziela odpowiedzi na postawione pytanie.

KRYTERIA OCENY POSZCZEGÓLNYCH ELEMENTÓW UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH

Kryteria oceny umiejętności praktycznych (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

Student otrzymuje zaliczenie /pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za elementy uczenia się.

Liczba pkt	Kryteria oceny poszczególnych elementów działania (wykonania zadania/ćwiczenia) przez studenta					
	Zasady* (pkt. 0-2)	Sprawność* (pkt. 0-2)	Skuteczność* (pkt. 0-2)	Samodzielność* (pkt. 0-2)	Komunikowanie* (pkt. 0-2)	Postawa* (pkt. 0-2)
2	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	czynności wykonuje pewnie, energicznie	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	planuje i wykonuje działania samodzielnie	poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści	analizuje swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
1	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
0	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

Źródło: W. Ciechaniewicz: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarstwa. CKPPIP, Warszawa.

*Uzyskanie 0 pkt w którymkolwiek elemencie oceny uniemożliwia pozytywne zaliczenie umiejętności praktycznych
SKALA OCEN:

11-12 punktów - bdb (5,0)

9-10 punktów - db plus (4,5)

8 punktów - db (4,0)

7 punktów - dst plus (3,5)

6 punktów - dst (3,0)

5 punktów i poniżej -ndst (2,0)

Kryteria oceny postawy studenta

Lp.	Ocena elementów postawy studenta	Punktacja	Uzyskana liczba
-----	----------------------------------	-----------	-----------------

			punktów
	Postawa w stosunku do pacjenta: takt, kultura, tolerancja wobec chorego jego rodziny, zrozumienie indywidualnych potrzeb chorego, rodziny, podejmowanie działań wspierających chorego, uwrażliwienie na problemy chorego, jego rodziny wyrozumiałość, cierpliwość, szanowanie praw pacjenta*.	0-8	
	Postawa wobec zespołu terapeutycznego: kultura osobista studenta, życzliwość wobec koleżanek, personelu, umiejętność współpracy w zespole (komunikowanie się z ludźmi i słuchanie innych, podejmowanie prób rozwiązywania sytuacji trudnych)*.	0-6	
	Postawa wobec zawodu i nauki: zaangażowanie w pracy pielęgniarskiej (motywacja do pracy, zainteresowanie, podnoszenie jakości świadczonych usług), doskonalenie metod i organizacji pracy (dokładność, samodzielność podejmowanych decyzji, dostosowanie się do zmian zachodzących w otoczeniu), poziom aspiracji zawodowych (wzbogacanie wiedzy medycznej, zainteresowanie kierunkami rozwoju opieki pielęgniarskiej, motywacja do ustawicznego uczenia się), samoocena własnych zachowań (stosunek do błędów, ponoszenie odpowiedzialności, samoocena poziomu wiadomości, umiejętności i możliwości)*.	0-6	
	Postawa studenta wobec regulaminu: punktualność, unikanie absencji, przestrzeganie regulaminów placówki/jednostki i prowadzonych zajęć, prawidłowe umundurowanie, estetyczny wygląd*.	0-3	
	Razem		

*Uzyskanie 0 punktów w ramach któregośkolwiek kryterium skutkuje oceną niedostateczną

Liczba punktów i ocena:

- 23-21 - bardzo dobry (5,0)
- 20-19 - dobry plus (4,5)
- 18-17 - dobry (4,0)
- 16-14 - dostateczny plus (3,5)
- 13-12 - dostateczny (3,0)
- 11-0 - niedostateczny (2,0)

OCENA KOŃCOWA Z PRZEDMIOTU:

— Średnia ocen z wszystkich form zajęć

Ocena końcowa jest przeliczana według kryteriów:

- 3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)
- 3,25 -3,74 – dostateczny (3,5)
- 3,75 -4,24 – dobry (4,0)
- 4,25-4,74 – dobry plus (4,5)
- 4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)

Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia, a praktyki zawodowej koordynator praktyk.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego, jak i student powtarzający rok ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia/ egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z zaliczenia/egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania oraz zaliczania przedmiotu.

Akceptacja:

Prorektor ds. dydaktycznych