|  |
| --- |
| **Sylabus** |
| **Opis przedmiotu kształcenia** |
| **Nazwa modułu/przedmiotu** | Stomatologia dziecięca z profilaktyką stomatologiczną | **Grupa szczegółowych efektów kształcenia** |
| **Kod grupy****F** | **Nazwa grupy****Nauki kliniczne, kierunkowe (zabiegowe)** |
| **Wydział** | **Lekarsko-Stomatologiczny** |
| **Kierunek studiów** | Stomatologia |
| **Specjalności** | Stomatologia dziecięca z profilaktyką stomatologiczną |
| **Poziom studiów** | jednolite magisterskie **X** \*I stopnia II stopnia III stopnia podyplomowe  |
| **Forma studiów** | stacjonarne **X** niestacjonarne **X**  |
| **Rok studiów** | V | **Semestr studiów:** | **X** zimowy letni |
| **Typ przedmiotu** | **X** obowiązkowy ograniczonego wyboru wolny wybór/ fakultatywny  |
| **Rodzaj przedmiotu** | **X** kierunkowy podstawowy |
| **Język wykładowy** | **X** polski angielski inny |
| \* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając na **X** |
| **Liczba godzin** |
| Forma kształcenia |
| Jednostka realizująca przedmiot | Wykłady (WY) | Seminaria (SE) |  Ćwiczenia audytoryjne (CA) | Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN) | Ćwiczenia kliniczne (CK) | Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP) | Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM) | Lektoraty (LE) | Zajęcia wychowania fizycznego-obowiązkowe (WF) | Praktyki zawodowe (PZ) | Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta) | E-learning (EL) |
| **Semestr zimowy:** |
|  |  |  |  |  | **90** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Semestr letni** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem w roku:** |
|  |  |  |  |  | 90 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cele kształcenia:** (max. 6 pozycji)C1. Zapoznanie studentów z podstawową i specjalistyczną wiedzą z zakresu diagnostyki i leczenia chorób jamy ustnej u pacjentów w wieku rozwojowym. C.2 Przygotowanie studenta do samodzielnej oceny ryzyka próchnicy, ustalenia planu leczenia i zaleceń dla pacjenta. C3. Przygotowanie studenta do leczenia odtwórczego ubytków twardych tkanek zębów próchnicowego i niepróchnicowego pochodzenia oraz do leczenia endodontycznego pacjentów w wieku rozwojowym. C4. Przygotowanie studenta do rozpoznawania i leczenia wad rozwojowych uzębienia oraz diagnostyki i leczenia pourazowych uszkodzeń w populacji w wieku rozwojowym.C5. Zapoznanie studenta z problematyką promocji zdrowia, projektowaniem i realizowaniem programów profilaktycznych. C6. Przygotowanie studenta do zwalczanie lęku i bólu stomatologicznego u pacjentów w wieku rozwojowym. |
| **Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:** |
| Numer efektu kształcenia przedmiotowego | Numer efektu kształcenia kierunkowego | Student, który zaliczy moduł/przedmiot wie/umie/potrafi- do 7 | Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące) | Forma zajęć dydaktycznych*\*\* wpisz symbol* |
|  **W 01** | **F.W1.** | Zna normy zgryzowe na różnych etapach rozwoju osobniczego i odchylenia od norm; | Odpowiedź ustna (F), test (P) | CK |
|  **W02** | **F.W.3** | Objaśnia zasady postępowania profilaktyczno-leczniczego w chorobach narządu żucia w różnym okresie rozwoju | Odpowiedź ustna (F) | CK |
|  **W03** | **F.W.7** | Definiuje zasady postępowania w chorobach twardych tkanek zęba pochodzenia próchnicowego i niepróchnicowego | Odpowiedź ustna (F), test (P) | CK |
|  **W04** | **F.W.7** | Objaśnia zasady postępowania w pourazowych uszkodzeniach zębów | Odpowiedź ustna (F), test (P) | CK |
|  **W05** | **F.W.7** | Definiuje symptomy maltretowania dziecka | Odpowiedź ustna (F), test (P) | CK |
|  **W06** | **F.W.13** | Definiuje wskazania i przeciwwskazania do wykonania zabiegów w zakresie stomatologii estetycznej | Odpowiedź ustna (F), test (P) | CK |
|  **W07** | **F.W.22** | Opisuje i rozumie wzajemny związek stanu zdrowotnego jamy ustnej z chorobami systemowymi | Odpowiedź ustna (F), test (P) | CK  |
| **U01** | **F.U01.** | Wykonuje wywiad lekarski z pacjentem lub jego rodziną  | Ocena kliniczna, obserwacja  | CK,  |
| **U02** | **F.U02.** | Wykonuje badanie fizykalne pacjenta i potrafi zinterpretować wyniki badań  | Ocena kliniczna, obserwacja | CK,  |
| **U03** | **F.U03.** | Stosuje wyjaśnianie pacjentowi istoty jego dolegliwości, ustala sposób leczenia potwierdzony świadomą zgodą pacjenta oraz rokowanie | Ocena kliniczna, obserwacja  | CK,  |
| **U04** | **F.U07.** | Potrafi ustalić wskazania i przeciwwskazania do wykonania zabiegu stomatologicznego | Ocena kliniczna, obserwacja | CK,  |
| **U05** | **F.U08.** | Rozwiązuje problem określenia ryzyka i wyboru optymalnych metod zapobiegania rozwojowi chorób jamy ustnej | Ocena kliniczna, obserwacja  | CK,  |
| **U06** | **F.U10.** | Wykonuje leczenie próchnicy, chorób miazgi i tkanek okołowierzchołkowych  | Ocena kliniczna, obserwacja | CK,  |
| **U07** | **F.U13.** | Stosuje i wykonuje bieżącą dokumentację pacjenta, kierowanie na badania lub leczenie specjalistyczne stomatologiczne i ogólnomedyczne | Ocena kliniczna, obserwacja  | CK,  |
| **K01** | **K01** | Współpracuje w grupie profesjonalistów, w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym | Obserwacja Metody podsumowujące: - ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)Metody formujące:- obserwacja pracy studenta- dyskusja w czasie zajęć- opinie kolegów | CK,  |
| **K02** | **K02** | Kreuje zasady koleżeństwa zawodowego i współpracy z przedstawicielami innych zawodów w zakresie ochrony zdrowia | Metody podsumowujące: - ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)Metody formujące:- obserwacja pracy studenta- dyskusja w czasie zajęć- opinie kolegów  | CK,  |
| **K03** | **K03** | Aktywnie uczestniczy w promocji zdrowia jamy ustnej  | Metody podsumowujące: - ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)Metody formujące:- obserwacja pracy studenta- dyskusja w czasie zajęć- opinie kolegów | CK,  |
| \*\* WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL -ćwiczenia laboratoryjne; CM – ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK – samokształcenie, EL- E-learning.  |
| Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:Wiedza: 5Umiejętności:5Kompetencje społeczne: 5 |
| **Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):** |
| **Forma nakładu pracy studenta**(udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.) | **Obciążenie studenta (h)** |
| **Sem.zim** |
| 1. Godziny kontaktowe: | 90 |
| 2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie): Samodzielne przygotowanie się do zajęć teoretycznych i praktycznych (wykonanie projektu, dokumentacji, opisu przypadku itp.) Samodzielne przygotowanie się do zaliczeń/kolokwiów .Samodzielne przygotowanie się do egzaminu/zaliczenia końcowego | 60 |
| Sumaryczne obciążenie pracy studenta | 150 |
| **Punkty ECTS za moduł/przedmiotu** | 5 |
| Uwagi |  |
| **Treść zajęć:** (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia) |
| **Ćwiczenia**1. Edukacja prozdrowotna w praktyce, instruktaż higieniczny w określonych okresach rozwojowych pacjenta. Analiza zapisu dietetycznego. Szacowanie ryzyka próchnicy, cariogram. Porady higieniczne i dietetyczne dla pacjenta.
2. **Zaliczenie tematuI: forma zaliczenia: esej**
3. **Repetytorium wiedzy nabytej na IV roku (warunek dopuszczenia do zajęć klinicznych z pacjentem- forma zaliczenia: test**
4. Próchnica wczesnego dzieciństwa, wywiad, badanie kliniczne, metody postępowania, zalecenia dla dziecka i rodziców; następstwa nie leczonej próchnicy wczesnej. Leczenie protetyczne pacjenta w wieku rozwojowym, wskazania postępowanie terapeutyczne.
5. **forma zaliczenia: esej**
6. Zmiany patologiczne w jamie ustnej, rodzaje, różnicowanie (zmiany na błonie śluzowej, zmiany przerostowe, zmiany gruczołów ślinowych),obraz kliniczny, różnicowanie, postępowanie terapeutyczne.
7. **forma zaliczenia: esej**
8. Zaburzenia rozwojowe twardych tkanek zęba, obraz kliniczny, różnicowanie, postępowanie terapeutyczne
9. **forma zaliczenia: esej**
10. Obrzęk w rejonie twarzy, wywiad, obraz kliniczny, badanie, badania dodatkowe, diagnoza różnicowa, leczenie, zalecenia. Postępowanie lecznicze w przypadku zębów z niezakończonym rozwojem.
11. **forma zaliczenia: esej**
12. **.** Postępowanie stomatologiczne u dzieci z chorobami ogólnoustrojowymi (choroby serca, zaburzenia krwawienia, zaburzenia odporności, zakażenie wirusem żółtaczki B i C, choroby nerek, wątroby, dróg oddechowych –astma, układu nerwowego, cukrzyca, choroby nowotworowe; stomatologiczne przygotowanie do przeszczepów, dzieci specjalnej troski, dzieci maltretowane.
13. **forma zaliczenia: esej**
14. **Test zaliczeniowy**
15. **Ćwiczenia zalieczeniowe**
 |
|  |
| **Literatura podstawowa:** (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)1. Olczak–Kowalczyk D.,Szczepańska J.,Kaczmarek U.: Współczesna Stomatologia wieku rozwojowego. Wydanie I. Wydawnictwo Med. Tour Press International, Otwock 2017
2. Andreasen J.O., Bakland L.K., Flores M.T., Andersson L.:: Pourazowe uszkodzenia zębów. Wydanie II pod redakcją prof. dr hab. U. Kaczmarek. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012.
3. Cameron A.C., Widmer R.P. Stomatologia dziecięca. Wydanie II pod redakcją prof. dr hab. U. Kaczmarek. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012.
4. Postek-Stefańska L. Endodoncja wieku rozwojowego i dojrzałego autorstwa Marii Barańskiej-Gachowskiej. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2011.

**Literatura uzupełniająca i inne pomoce:** (nie więcej niż 3 pozycje)1. 1. Knychalska-Karwan Z.: Stomatologia zachowawcza wieku dziecięcego. Wydawnictwo Collegium Medicum UJ, Kraków 2008.
 |
| **Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:** (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne…)Projektor multimedialny, kamera, komputer, sieć komputerowa lokalna,  |
| **Warunki wstępne:** (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)Na zajęcia na roku V student przystępuje po pozytywnym zaliczeniu roku IV |
| **Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:** (określić formę i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny)**1. Ćwiczenia**:- obecność na ćwiczeniach jest obowiązkowa, trzy spóźnienia są traktowane jak jedna nieobecność, student ma prawo opuścić 10 % czasu ćwiczeniowego w semestrze;- wiedza teoretyczna będąca tematyką ćwiczeń jest sprawdzana i podlega ocenie- obowiązkiem studenta jest przygotowanie się do tematu ćwiczeń i jest to warunkiem dopuszczenia do zajęć praktycznych, student nieprzygotowany zostaje na ćwiczeniach udzielając się wyłącznie jako asysta;- dopuszczalne jest odrobienie **wyłącznie1** ćwiczenia z inną grupą studentów, po uzyskaniu pisemnej zgody swojego asystenta.**Obowiązkowe wykonanie zabiegów:**- wypełnienie 20 ubytków w zębach mlecznych i stałych niedojrzałych, w tym:1-powierzchniowych -102-powierzchniowych -53 i więcej powierzchniowych -5- leczenie endodontyczne 4 zębów (6 kanałów) mlecznych i stałych niedojrzałych;- wypełnienie karty każdego nowego pacjenta;- interpretacja przynajmniej 4 radiogramów ;- instruktaż higieniczno-dietetyczny dla każdego pierwszorazowego pacjenta;- kontrola zaleceń zapobiegawczych.- dwukrotna asysta podczas zabiegów**5.Zaliczenie semestru:** test zaliczeniowy, sprawdziany cząstkowe, obowiązkowe zabiegi praktyczne.**6.Egzamin końcowy:** po semestrze IX**Egzamin dyplomowy po semestrze 9 na V roku- praktyczny egzamin kliniczny oraz testowy i pisemny (esej)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stomatologia dziecięca** | Średnia ocen z ćwiczeń na III,IV,V roku | Egzamin praktyczny | Test  | Esej |
|  | 0.3 | 0.1 | 0.3 | 0.3 |

 |
|  |
| **Ocena:** | **Kryteria oceny:** (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem, ) |
| Bardzo dobra(5,0) | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia obejmujących wszystkie istotne aspekty |
| Ponad dobra(4,5) | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia obejmujących wszystkie istotne aspekty z pewnymi błędami lub nieścisłościami |
| Dobra(4,0) | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych mniej istotnych aspektów |
| Dość dobra (3,5) | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych istotnych aspektów lub z istotnymi nieścisłościami |
| Dostateczna (3,0) | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych ważnych aspektów lub z poważnymi nieścisłościami |
|  |
| **Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email** Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej AM we Wrocławiuul. Krakowska 26Tel. (71) 7840362 email: stomzach@umed.wroc.pl**Koordynator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**Prof. dr hab. Urszula Kaczmarek - Tel. (71) 7840362 email: stomzach@umed.wroc.pl**Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć** .Pracownicy naukowo-dydaktyczni i dydaktyczni zatrudnieni w Katedrze i Zakładzie Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej o odpowiednich kompetencjach zawodowych i naukowych w w/w/ zakresieDr n.med. Alina Wrzyszcz- Kowalczyk – ćwiczenia, Dr n.med. Monika Dębska – ćwiczenia, Dr n. med. Iwona Grzesiak- Gasek- ćwiczenia, Dr n.med. Katarzyna Herman- ćwiczenia, Dr n.med. Katarzyna Fita- ćwiczenia,lek.dent.. Agnieszka Urbańska- ćwiczeniaDr n.med. Marta Ziętek-ćwiczenia, Dr n.med. Elżbieta Sołtan – ćwiczenia, Dr n.med. Katarzyna Jankowska – ćwiczenia lek. stom. Barbara Krzywiecka- seminaria

|  |  |
| --- | --- |
| **Data opracowania sylabusa** | **Sylabus opracował(a)** |
| 20.06.2018 | Dr n.med. Katarzyna Jankowska |
| **Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia** |
| ……………....……………………………………………………………… |

**Podpis Dziekana właściwego wydziału** |
| ……………....……………………………………………………………… |
|  |