



Stomatologia dziecięca i profilaktyka stomatologiczna

1. METRYCZKA		
Rok akademicki	2026/2027	
Wydział	Lekarsko-Stomatologiczny	
Kierunek studiów	Lekarsko-dentystyczny	
Dyscyplina wiodąca	Nauki medyczne	
Profil studiów	Ogólnoakademicki	
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie	
Forma studiów	Niestacjonarne	
Typ modułu/przedmiotu	Obowiązkowy	
Forma weryfikacji efektów uczenia się	Zaliczenie	
Jednostka prowadząca	Zakład Stomatologii Dziecięcej WUM ul. Binieckiego 6, 02-097 Warszawa, tel.: 22 116 64 24 e-mail: pedodoncja@wum.edu.pl	
Kierownik jednostki	prof. dr hab. n. med. Dorota Olczak-Kowalczyk Zakład Stomatologii Dziecięcej	
Koordynator przedmiotu	prof. dr hab. n. med. Dorota Olczak-Kowalczyk dorota.olczak-kowalczyk@wum.edu.pl	
Osoba odpowiedzialna za sylabus	lek. dent. Renata Węgrzyn renata.wegrzyn@wum.edu.pl	
Prowadzący zajęcia	prof. dr hab. n. med. Dorota Olczak-Kowalczyk dr hab. n. med. Anna Turska-Szybka dr n. med. Halszka Boguszevska-Gutenbaum dr n. med. Iwona Sobiech dr n. med. Piotr Sobiech dr n.med. Paula Piekoszewska-Ziętek dr n. med. Angelika Kobylińska lek. dent. Małgorzata Dudek	dorota.olczak-kowalczyk@wum.edu.pl anna.turska-szybka@wum.edu.pl halszka.boguszevska@wum.edu.pl iwona.sobiech@wum.edu.pl piotr.sobiech@wum.edu.pl ppiekoszewska@wum.edu.pl angelika.kalinska@wum.edu.pl malgorzata.dudek@wum.edu.pl

Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

	lek. dent. Maja Lipiec lek. dent. Michał Gefrerer lek. dent. Andrzej Kołodziejczyk lek. dent. Sara Shamsa-Nieckula lek. dent. Wiktoria Mól lek. dent. Renata Węgrzyn lek. dent. Natalia Dacyna	maja.lipiec@wum.edu.pl michal.gefrerer@wum.edu.pl andrzej.kolodziejczyk@wum.edu.pl sara.shamsa@wum.edu.pl wiktoria.mol@wum.edu.pl renata.wegrzyn@wum.edu.pl natalia.dacyna@wum.edu.pl
--	--	---

2. INFORMACJE PODSTAWOWE			
Rok i semestr studiów	II rok, IV semestr	Liczba punktów ECTS	2,5
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)		2	0,10
seminarium (S)		6	0,31
ćwiczenia (C)		24	1,25
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		16	0,84

3. CELE KSZTAŁCENIA	
C1	Zdobycie wiedzy na temat profilaktyki stomatologicznej u dzieci i młodzieży z uwzględnieniem ryzyka choroby próchnicowej.
C2	Przygotowanie do umiejętności wykonywania klinicznych zabiegów profilaktycznych u pacjentów w wieku rozwojowym.
C3	Zdobycie umiejętności do prowadzenia działań edukacyjnych grupowych i indywidualnych wśród dzieci i młodzieży.

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Symbol i numer efektu uczenia się	Efekty w zakresie

Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

zgodnie ze standardami uczenia się	
------------------------------------	--

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

B.W5.	zasady gospodarki wapniowej i fosforanowej;
B.W6.	rola i znaczenie płynów ustrojowych, z uwzględnieniem śliny;
C.W38.	podstawowe procedury kliniczne w profilaktyce próchnicy;
D.W1.	pojęcia zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodzina, praca, relacje społeczne) i uwarunkowań społeczno-kulturowych (pochodzenie, status społeczny, wyznanie, narodowość, grupa etniczna) na stan zdrowia pacjenta;
D.W2.	zachowania człowieka sprzyjające utrzymaniu zdrowia, zasady promocji zdrowia, profilaktyki oraz prewencji pierwotnej i wtórnej;
F.W2.	zasady profilaktyki stosowanej w chorobach narządu żucia, w tym onkologicznej;
F.W3.	rola mikrobiomu jamy ustnej;
F.W9.	zasady stosowania instrumentarium, materiałów i środków farmakologicznych w leczeniu stomatologicznym;
G.W3.	podstawowe pojęcia z zakresu profilaktyki, promocji zdrowia, higieny środowiskowej oraz związane ze zdrowiem osobniczym i populacji, a także stylem życia;
G.W4.	metody określania potrzeb zdrowotnych społeczeństwa;
G.W11.	wskaźniki stanu zdrowia ludności i zasady oceny stanu zdrowia populacji pod względem epidemiologicznym.

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

C.U3.	dobierać i wykonywać testy jakościowe i ilościowe na obecność bakterii w płynach ustrojowych;
C.U10.	dobierać właściwe narzędzia do zabiegu stomatologicznego;
C.U19.	planować i przeprowadzać działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki próchnicy;
F.U1.	zebrać wywiad lekarski i stomatologiczny z pacjentem lub jego rodziną z zachowaniem zasad profesjonalnej komunikacji;
F.U4.	identyfikować społeczne determinanty zdrowia jamy ustnej, objawy występowania zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych oraz omówić je z pacjentem, a także sporządzić notatkę w dokumentacji medycznej;
F.U6.	przeprowadzić stomatologiczne badanie fizykalne pacjenta;
F.U10.	ustalać wskazania i przeciwwskazania do wykonania określonego zabiegu stomatologicznego;
F.U18.	ustalić plan postępowania profilaktyczno-leczniczego na podstawie indywidualnej oceny ryzyka występowania chorób jamy ustnej;

G.U3.	analizować uwarunkowania sytuacji epidemiologicznej w aspekcie procesów społecznych i demograficznych oraz jakości życia – ogólnej i związanej ze zdrowiem jamy ustnej;
G.U4.	opracowywać proste programy z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia jamy ustnej;
G.U5.	planować działania z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia oraz wdrażać działania promocyjne dotyczące zdrowia populacji;
G.U9.	dostarczać pacjentowi potrzebnych informacji w zakresie promocji zdrowia jamy ustnej, czynników ryzyka i sposobów zapobiegania najczęstszym chorobom społecznym;

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Numer efektu uczenia się	Efekty w zakresie
--------------------------	-------------------

Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:

W1	Specyfikę składu i właściwości śliny u dzieci, czynniki warunkujące jej sekrecję oraz rolę gospodarki mineralnej (wapniowo-fosforanowej) w procesach demineralizacji i remineralizacji tkanek twardych zębów w wieku rozwojowym.
W2	Metody i kryteria oceny indywidualnego oraz populacyjnego ryzyka choroby próchnicowej u dzieci (w tym systemy oceny takie jak CAMBRA czy ICDAS) oraz zasady doboru profesjonalnych preparatów profilaktycznych i fluorkowych.
W3	Metodyki prowadzenia edukacji prozdrowotnej oraz techniki motywacyjne dostosowane do etapów rozwoju psychofizycznego dziecka, a także psychospołeczne uwarunkowania nawyków higienicznych i żywieniowych w rodzinie.

Umiejętności – Absolwent potrafi:

U1	Przeprowadzić badanie kliniczne jamy ustnej dziecka, ocenić wskaźniki higieny oraz dobrać i wykonać testy oceniające stan śliny i obecność drobnoustrojów chorobotwórczych.
U2	Opracować i samodzielnie przeprowadzić indywidualny oraz grupowy program edukacyjno-instruktażowy z zakresu higieny i diety dla dzieci, młodzieży oraz ich rodziców, przekazując wiedzę w sposób jasny i dostosowany do odbiorcy.

Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:

K.1	Jest gotów do nawiązywania i utrzymywania pełnego szacunku oraz empatii kontaktu z pacjentem i jego rodziną.
K.2	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy oraz wykazuje gotowość do stałego samokształcenia i podnoszenia kwalifikacji.
K3	Wykazuje odpowiedzialność za bezpieczeństwo pacjenta oraz przestrzeganie zasad etyki zawodowej i tajemnicy lekarskiej.

6. ZAJĘCIA

Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
Wykłady	W1- *Wykład 1: Etiopatogeneza i epidemiologia próchnicy zębów u dzieci i młodzieży. Próchnica wczesnego dzieciństwa. Ogólne zasady zapobiegania chorobie próchnicowej u dzieci. Dlaczego należy oceniać ryzyko próchnicy i jak to robić? 1. Częstość występowania i poziom próchnicy zębów u dzieci w Polsce. 2. Wskaźniki próchnicy. 3. Patogeneza procesu próchnicowego - dynamiczna równowaga między demineralizacją a remineralizacją. 4. Zdrowie jamy ustnej kobiety w ciąży i zachowania zdrowotne a próchnica zębów u dziecka czyli profilaktyka pierwotnie pierwotna i pierwotna. 5. Metody oceny poziomu ryzyka próchnicy: CAMBRA, Cariogram, ICCMS, ocena wg CariesCare. Wywiad, ocena kliniczna i badania dodatkowe	B.W6. C.W38. F.W3. G.W3. W1 W2 W3
	1. Ekologiczna hipoteza dysbiozy mikrobiomu jamy ustnej. Interwencje opóźniające kolonizację jamy ustnej dziecka bakteriami kariogennymi, zmniejszania liczebności bakterii próchnicotwórczych i kariogenności biofilmu bakteryjnego – mechaniczne usuwanie płytki nazębnej, środki przeciwbakteryjne, probiotyki i prebiotyki, substytuty cukru. 2. Zasady zapobiegania próchnicy. 3. Ryzyko fluorozy zębów i zatruc ostrych. 4. Fluoroza zębów (ryzyko, obraz kliniczny fluorozy i klasyfikacja). 5. Zatrucia ostre i przewlekłe (prawdopodobna toksyczna dawka F dla dzieci, objawy ostrego zatrucia i postępowanie lecznicze, pozazębne skutki przewlekłego narażenia na nadmierne dawki fluoru).	F.W.6 D.W.1 D.W.2 F.W.3 G.U.3
Seminaria	S1- Seminarium 1. Dieta w profilaktyce próchnicy zębów. 1. Dieta w profilaktyce próchnicy zębów. Dieta, a - znaczenie białek, witamin i mikroelementów. Piramida żywienia i zdrowego stylu życia. Sposób i jakość odżywiania: karmienie piersią/sztuczne, częstość spożywania posiłków, konsystencja i rodzaj pokarmów. 2. Produkty spożywcze kariogenne (zawartość węglowodanów, konsystencja, szybkość usuwania z jamy ustnej, retencja). Produkty kariostatyczne (ksylitol, produkty mleczne, m.in. twarde sery zawierające argininę). Rola pokarmu w stymulacji wydzielania śliny. Probiotyki w zapobieganiu próchnicy. Sposób oceny diety pacjenta (wywiad/kalendarz żywieniowy). Najczęściej popełniane błędy dietetyczne w poszczególnych grupach wiekowych. Zalecenia dietetyczne w zależności od wieku dziecka. 3. Ograniczanie wpływu bakterii - zmniejszenia liczebności: metody mechaniczne, chemiczne i inne, ograniczanie dostępu do miejsc zagrożonych rozwojem próchnicy, tj. uszczelnianie bruzd i zagłębień anatomicznych. 4. Usuwanie mechaniczne płytki nazębnej (metody domowe i profesjonalne). Sposoby szczotkowania zębów w różnych grupach wiekowych, szczoteczki do zębów ręczne i elektryczne- zalety i wady, pasty do zębów, nitka dentystyczna, czyszczenie języka.	B.W5. B.W6. D.W2. F.W3. G.W3. G.W11. W1 W2

Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

	Wybarwianie płytki nazębnej, sposób oceny stanu higieny jamy ustnej (OHI, PLI). Instruktaż higieniczny w zależności od wieku. 5. Chemiczne i inne metody ograniczania liczebności bakterii kariogennych (fluor, chlorheksydyna, powidonek jodyny, ksylitol, ozon, azotan srebra). Środki i sposoby ich stosowania u pacjenta w warunkach domowych i w gabinecie stomatologicznym. 6. Uszczelnianie bruzd i zagłębień anatomicznych (kryteria kwalifikacyjne i wskazania do zabiegu, wybór materiału do uszczelnienia, sposób przeprowadzenia zabiegu z zastosowaniem cementu szkło-jonomerowego i laku polimerowego).	
	S2- Seminarium 2. Rodzaje profilaktyki fluorkowej 1. Rodzaje profilaktyki fluorkowej (endogenna/egzogenna, masowa/grupowa/ indywidualna). Indywidualna profilaktyka fluorkowa - środki i sposoby zastosowania w warunkach domowych i w gabinecie stomatologicznym (krople/tabletki, pasty do zębów, płukanki, żele/pianki i lakiery). Zasady ich stosowania u dzieci i młodzieży (profilaktyka domowa i profesjonalna zgodna z wiekiem i poziomem ryzyka próchnicy). Procedury aplikacji. 2. Metody wspomagania remineralizacji. Plama próchnicowa – definicja, obraz histologiczny i kliniczny, aktywność. Mechanizm i warunki remineralizacji zmian próchnicowych ograniczonych do szkliwa (ograniczenie wpływu bakterii, podniesienie pH środowiska jamy ustnej, niezbędne jony). Stymulacja wydzielania śliny (guma do żucia, sposób odżywiania, stymulacja farmakologiczna, inne). 3. Metody i środki wykorzystywane w remineralizacji plam próchnicowych – fluor (środki zawierające niski i wysokie stężenia jonów F), jony wapniowe i fosforanowe (ACP, CPP-ACP, CPP-ACPF, CSPA, TCP, hydroksyapatyt).	F.W2. G.W3. W1 W2
	S3. Seminarium 3. Ocena ryzyka próchnicy. Edukacja prozdrowotna jako element zapobiegania chorobie próchnicowej. 1. Ocena ryzyka próchnicy i planowanie opieki stomatologicznej. Zastosowanie formularzy oceny ryzyka w ocenie jego poziomu. Planowanie działań profilaktycznych w zależności od poziomu ryzyka próchnicy, wieku dziecka, jego indywidualnych potrzeb oraz jakości współpracy z dzieckiem i rodzicami. Przypadki kliniczne. 2. Edukacja prozdrowotna jako element zapobiegania chorobie próchnicowej. Definicja i modele edukacji zdrowotnej (zorientowana na zdrowie, na czynniki ryzyka, na chorobę). Elementy edukacji: przekazywanie wiedzy, kształtowanie umiejętności i postaw. Treści edukacyjne i metody ich przekazywania kobietom w ciąży, matkom dzieci do trzeciego roku życia, dzieciom przedszkolnym, dzieciom w wieku szkolnym i młodzieży. Zasady edukacji indywidualnej i grupowej, bezpośredniej i pośredniej (narzędzia edukacyjne). Motywacja. Kolokwium testowe.	D.W1. G.W3. G.W4. W3
Ćwiczenia	Ćwiczenia realizowane w Zakładzie Stomatologii Dziecięcej	
	C1 – Ćwiczenie 1. Instrumentarium stomatologiczne. Podstawowe instrumentarium wykorzystywane w stomatologii dziecięcej – rodzaje wiertel, narzędzi diagnostycznych, materiałów stomatologicznych i techniki pracy.	C.U10. F.W9. K2

Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

	C2 – Ćwiczenie 2. Wywiad ogólnomedyczny i stomatologiczny. Ocena ryzyka próchnicy. Zebranie prawidłowego wywiadu – ogólnomedycznego, stomatologicznego, dietetyczno-higienicznego. Przeprowadzenie badania zewnątrzustnego i wewnątrzustnego. Sporządzanie diagramu. Ocena ryzyka choroby próchnicowej. Obliczanie wskaźników próchnicy (frekwencja próchnicy, PUWz, PUWp, SiC) oraz wskaźników higieny (API, OHI-S, Pl.I.). Środki wybarwiające płytkę nazębną.	F.U1. F.U4. F.U6. F.U18. G.U3. U1 K1 K2 K3
	C3– Ćwiczenie 3. Procedury profilaktyczne – część praktyczna Procedury profilaktyczne – impregnacja zębów, omówienie teoretyczne zabiegu, wykonanie procedury na fantomie. Zajęcia odbywają się w Centrum Symulacji Medycznych WUM.	C.U10. F.U10. F.U19. F.W9.
	C4 - Ćwiczenie 4. Procedury profilaktyczne - część praktyczna. Instrumentarium oraz materiały wykorzystywane do zabiegu uszczelniania bruzd lakiem szczelinowym lub kompozytem typu flow. Przeprowadzenie zabiegu przez studentów na fantomie w Centrum Symulacji Medycznych WUM.	C.U10. F.U10. F.W9. K2
	C4 - Ćwiczenie 5. Procedury profilaktyczne - część praktyczna. Instrumentarium oraz materiały wykorzystywane do zabiegu uszczelniania bruzd materiałem glassjonomerowym. Przeprowadzenie zabiegu przez studentów na fantomie w Centrum Symulacji Medycznych WUM.	C.U10. F.U10. F.W9. K2
	C6 – Ćwiczenie 6. Czynniki bakteryjne w ocenie ryzyka próchnicy – część teoretyczna i praktyczna. Czynniki bakteryjne w ocenie ryzyka próchnicy. Część praktyczna: testy przeznaczone do wykonania w gabinetach stomatologicznych (np. Saliva check buffer, CRT Buffer).	B.W6. C.U3. F.W3.
	C7 – Ćwiczenie 7. Przygotowanie programu edukacyjnego dla dzieci w 3 grupach wiekowych. Pierwsza grupa 3-6 lat (wiek przedszkolny) Druga grupa 7-10 lat (wiek wczesnoszkolny) Trzecia grupa 11-16 lat (wiek szkolny/nastoletni)	C.U19. G.U4. G.U5. G.U9. U1 U2 K1
	C8 - Ćwiczenie 8. Podsumowanie zdobytej wiedzy. Przygotowanie do kontaktu z pacjentem. Omówienie zasad komunikacji miękkiej oraz specyfiki komunikacji z pacjentem w wieku rozwojowym oraz opiekunami zgodnie z zasadami etyki lekarskiej.	C.U19. G.U4. G.U5. G.U9. U2 K1 K2

7. LITERATURA

Obowiązkowa

1. Kompendium stomatologii wieku rozwojowego, pod redakcją prof. dr hab. n. med. Doroty Olczak – Kowalczyk, praca zbiorowa, Med. Tour Press International, 2023.
2. Współczesna stomatologia wieku rozwojowego, pod red. D. Olczak-Kowalczyk, J. Szczepańskiej, U. Kaczmarek, Med Tour Press International, Otwock 2017
3. Stomatologia dziecięca. Cameron A.C., Widmer R.P., wyd. pol. drugie pod red. U. Kaczmarek, Urban & Partner, Wrocław 2013.
4. Zapobieganie i leczenie choroby próchnicowej u dzieci, pod red. D. Olczak-Kowalczyk i L. Wagnera, Wydawnictwo Medyczne Borgis, Warszawa, 2013.
5. Wprowadzenie do stomatologii dziecięcej, pod red. D. Olczak-Kowalczyk i L. Wagnera, Warszawa, WUM, 2012.

Uzupełniająca

Nowa Stomatologia, kwartalnik, Wydawnictwo Medyczne Borgis. Warszawa.

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
B.W5. B.W6. C.W38. D.W1. D.W2. F.W2. F.W3. F.W9. GW.3. G.W4. G.W11.	Ustne sprawdzenie przygotowania do każdego seminarium. Kolokwium testowe zaliczające treści prezentowane na wykładzie oraz seminariach. Pierwszy i drugi termin kolokwium ma formę testową (20 pytań jednokrotnego wyboru). . W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej z zaliczenia studentowi przysługuje prawo do dwóch terminów zaliczeń poprawkowych. W przypadku drugiego terminu zaliczenia poprawkowego, student może wystąpić do Dziekana z prośbą o udział w tym zaliczeniu i obserwatora wskazanego przez samorząd studentów.	Aktywny udział w seminariach. Zaliczenie Kolokwium testowe – 60% poprawnych odpowiedzi. Ocena Kryterium 2,0 (ndst) <12 pkt. 3,0 (dst) 12-13 pkt 3,5 (ddb) 14-15 pkt 4,0 (db) 16-17 pkt 4,5 (pdb) 18-19 pkt 5,0 (bdb) 20 pkt
C.U3. C.U10. C.U19. F.U1. F.U4. F.U6. F.U10. F.U18. G.U3. G.U4. G.U5. G.U9. W1 W2 W3 U1 U2	Zaliczenie kolokwium uprawnia studenta do podejścia do części ćwiczeniowej. Przygotowanie, przedstawienie i omówienie programu profilaktycznego dla odpowiedniej grupy wiekowej. Omówienie różnic w doborze narzędzi edukacyjnych oraz sposobu komunikacji w zależności od wieku grupy docelowej.	Przygotowanie programu edukacyjno-profilaktycznego. Ocenie podlega zawartość merytoryczna, sposób prezentacji, zaangażowanie i kreatywność. Łącznie do zdobycia 20 pkt, po 5 pkt za każdą składową prezentacji. Ocena Kryterium 2,0 (ndst) <12 pkt. 3,0 (dst) 12-13 pkt 3,5 (ddb) 14-15 pkt 4,0 (db) 16-17 pkt 4,5 (pdb) 18-19 pkt 5,0 (bdb) 20 pkt
K1 K2 K3	Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest obecność na wykładzie, seminariach, pozytywne zaliczenie kolokwium testowego, aktywne uczestniczenie w	

	ćwiczeniach oraz przygotowanie programu edukacyjnego dla danej grupy wiekowej.	
--	--	--

9. INFORMACJE DODATKOWE

1. Przedmiot „Stomatologia dziecięca i profilaktyka stomatologiczna” jest realizowany w Zakładzie Stomatologii Dziecięcej WUM. Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest obecność na wykładach, seminariach, ćwiczeniach oraz zdobycie minimum 60% z kolokwium testowego. Kolokwium składa się z 20 pytań testowych. W razie niezaliczenia studentowi przysługuje drugi termin poprawkowy, który ma formę testową. W razie niezaliczenia drugiego terminu, kolokwium komisyjne może się odbyć za zgodą Kierownika Zakładu.

3. Wykłady odbywają się na platformie e-learningowej, zostaną udostępnione dla studentów w czasie wynikającym z planu zajęć. Wykłady stanowią przekaz najnowszych doniesień konsensusów i najnowszych standardów w dziedzinie stomatologii dziecięcej. Obecność na wykładach jest niezbędnym elementem do przyswojenia nowoczesnej wiedzy i jednocześnie stanowi element pytań egzaminacyjnych. Na wykładach weryfikowana jest lista obecności. Usprawiedliwione nieobecności na zajęciach i/ lub zaliczeniu W celu usprawiedliwienia nieobecności na zajęciach, zaliczeniu, student zobowiązany jest powiadomić mailem lub pisemnie koordynatora przedmiotu lub inną osobę wskazaną przez kierownika jednostki najpóźniej w ciągu trzech dni roboczych po dniu, w którym odbywały się zajęcia, zaliczenie, egzamin lub praktyka. Późniejsze dostarczenie usprawiedliwienia jest dopuszczalne w sytuacji, gdy student nie mógł go dostarczyć z uzasadnionych przyczyn; wówczas dokument powinien być dostarczony z chwilą ustania przyczyny nieobecności.

Zaliczenie zajęć

W przypadku usprawiedliwionej nieobecności na zaliczeniu, studentowi przysługuje prawo do zaliczenia w kolejnym przewidzianym przez jednostkę terminie.

Nieobecność nieusprawiedliwiona stanowi podstawę do wpisania niezaliczenia przedmiotu w danym terminie. Jeśli student nie zaliczy przedmiotu w ostatnim wyznaczonym terminie przez jednostkę w danym roku akademickim, student nie uzyskuje zaliczenia zajęć z tego przedmiotu.

W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej z zaliczenia studentowi przysługuje prawo do dwóch terminów zaliczeń poprawkowych. W przypadku drugiego terminu zaliczenia poprawkowego, student może wystąpić do Dziekana z prośbą o udział w tym zaliczeniu i obserwatora wskazanego przez samorząd studentów.

Dziekan może wyrazić zgodę na przystąpienie do zaliczenia komisyjnego w przypadku zgłoszenia uzasadnionych zastrzeżeń, co do przebiegu zaliczenia

4. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie dydaktyki na roku II – lek. dent. Renata Węgrzyn renata.wegrzyn@wum.edu.pl

5. Informacja dotycząca godzin konsultacyjnych umieszczona jest na tablicy ogłoszeń w Zakładzie.

6. Student na zajęcia zgłasza się z ubraniem ochronnym i z identyfikatorem zawierającym informację: student, rok, imię, nazwisko, a także z obuwem na zmianę. Torby muszą być schowane do szafek znajdujących się w salach klinicznych.

7. Prosimy o nieużywanie telefonów komórkowych w trakcie zajęć.

8. Prosimy o punktualne przychodzenie na zajęcia. Spóźnienie powyżej 15 min. traktowane jest jako nieobecność.

9. Ewentualnie nieobecności na zajęciach należy zgłosić osobie prowadzącej/opiekunowi roku i odrobić z inną grupą. Odrabiane mogą być tylko usprawiedliwione nieobecności.

10. Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Stomatologii Dziecięcej WUM

Opiekun SKN - dr hab. n. med. Anna Turska-Szybka

Zakład Stomatologii Dziecięcej WUM, ul. Binińskiego 6, 02-097 Warszawa,

tel.: 22 116 64 24 e-mail: pedodoncja@wum.edu.pl, anna.turska-szybka@wum.edu.pl

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusu przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusu w innych celach wymaga zgody WUM.

UWAGA

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów
Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich