Dokumentacja zgromadzona w katedrach, dotycząca **każdego przedmiotu** **realizowanego** w danym roku akademickim powinna zawierać:

1. sylabus przedmiotu
2. harmonogram realizacji przedmiotu (tzw. plan ćwiczeń i wykładów z ich tematyką, formami zaliczeń oraz z przyporządkowanymi kierunkowymi i przedmiotowymi efektami kształcenia.

Tabela 1\*

|  |
| --- |
| **Dydaktyka medyczna** **Kierunek Pielęgniarstwo / Specjalność****Stopień studiów II** **Rok studiów I Semestr I****Rok akademicki 2024/2025** |
| **Data realizacji zajęć/numer ćwiczenia** | **Tematyka/treść****ćwiczeń** | **Realizowane kierunkowe i przedmiotowe efekty kształcenia*****(symbole zaplanowanych efektów kształcenia zgodne z umieszczonymi w sylabusie)*** | **Metody realizacji i weryfikacji efektów kształcenia****(jedna forma zaliczenia może obejmować materiał z kilku ćwiczeń - proszę wówczas połączyć komórki)** |
| 28.10.2024gr.1,  | Struktura i typy zajęć dydaktycznych. Cele kształcenia zawodowego – klasyfikacja Kluczowe umiejętności kształtowane w ramach przedmiotu. Analiza Systemu dydaktycznego dla studiowanego kierunku Pielęgniarstwo. Projekt konspektu do zajęć dydaktycznych. | AU.15AU16KP7\_KR1KP7\_KR2 | Projekt konspektu dydaktycznegoProgram kształceniaOpracowanie testu weryfikacji efektów kształcenia |
| 04.11.2024gr.1, | Proces organizowania i planowania działalności dydaktycznej- charakterystyka. Analiza dokumentacji programowej w kształceniu medycznym. Projekt programu kształcenia dla kierunku Pielęgniarstwo. | AU15KP7\_KR2 |
|  | Analiza treści kształcenia wybranych przedmiotów medycznych z uwzględnieniem ich struktury (typy lekcji, zasady nauczania).  | AU15KP7\_KR2 |
| 18.11.2024 gr.1, | Cele kształcenia wynikające z zadań zawodowych – formułowanie przykładowych celów kształcenia do zajęć teoretycznych i praktycznych. Taksonomie celów kształcenia, operacjonalizacja, dziedziny ich określania, struktura szczegółowego celu kształcenia | AU15AU.16KP7\_KR2 |
| 25.11.2024gr.1, | Kwalifikacje zawodowe Zastosowanie środków dydaktycznych i symulacji w kształceniu medycznym. Zastosowanie aktywizujących metod nauczania, w tym dyskusji i jej odmian w nauczaniu medycznym (w kształceniu pielęgniarek). Zastosowanie klasycznych metod problemowych w nauczaniu pielęgniarstwa – projektowanie. | AU.15KP7\_KR1 |
| 02.12.2024 gr.1, | Przygotowanie merytoryczne i metodyczne nauczyciela do zajęć dydaktycznych. Opracowanie projektu zajęć dydaktycznych teoretycznych metodą wykładu i pogadanki. Próba przeprowadzenia przez studentów zaprojektowanych zajęć teoretycznych | AU16KP7\_KR1 | Wykład z wybranego przedmiotu kierunkowego |
| 09.12.2024 gr.1, | Próba prowadzenia przez studentów zaprojektowanych zajęć teoretycznych (w zależności od sytuacji epidemiologicznej). | AU16KP7\_KR1 | Hospitacja zajęć dydaktycznych |
| 16.12.2024gr.1, | Hospitacja zajęć dydaktycznych, cele, rodzaje, dokumentowanie – protokół pohospitacyjny, rozmowa pohospitacyjna | AU16KP7\_KR2 |
| 13.01.2024 gr.1, | Pomiar i ocena. - pomiar dydaktyczny w pielęgniarstwie. Planowanie testu osiągnięć szkolnych - opracowanie założeń zadań testowych i klucza. Ewaluacja testu i jego realizacja.  | A.W.25KP7\_KR2 |
| 20.01.2024 gr.1, |  Zaplanowanie i przeprowadzenie przez studentów edukacji zdrowotnej skierowanej do pacjentów i ich rodzin. Ocena pracy dydaktycznej, omówienie zajęć i projektów przygotowanych przez studentów. | A.W.25KP7\_KR2 |
| 27.01.2024gr.1, | Ocena pracy dydaktycznej, omówienie zajęć i projektów przygotowanych przez studentów. | A.W.25KP7\_KR2 |  |
| Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu dr n.med. Mariola Ejdys  | Podpis: dr n. med. i n. o zdr. Mariola Ejdys spec. w piel. zachowawczym i epidemiologicznym  |

 *\*\*przedmiot kształcenia ogólnego (O), podstawowy (A), kierunkowy (B), specjalnościowy (C), fakultet (F)*

Tabela 2\*

|  |
| --- |
| **Dydaktyka medyczna** **Kierunek Pielęgniarstwo / Specjalność****Stopień studiów II** **Rok studiów I Semestr I** **Rok akademicki 2024/2025****Wykłady**  |
| **Data realizacji wykładu /numer wykładu** | **Tematyka/treść****wykładów** | **Realizowane kierunkowe efekty kształcenia kierunkowe i przedmiotowe** *(symbole zaplanowanych efektów kształcenia zgodne z umieszczonymi w sylabusie)* | **Metody realizacji i weryfikacji efektów kształcenia***(jedna forma zaliczenia może obejmować materiał z kilku wykładów - proszę wówczas połączyć komórki)* |
| 7.10.2024 | Warunki organizowania i planowania działalności dydaktycznej. Geneza dydaktyki. Podstawowe definicje dydaktyczne Taksonomia celów kształcenia. Proces kształcenia, cele kształcenia ogólne i szczegółowe.  | A.W23, A.W25 | Kolokwium pisemne  |
| 14.10.2024 |  Metody nauczania według różnych autorów. Zasady kształcenia.Kontrola i ocena efektów kształcenia.  | A.W23, A.W25 |
| 21.10.2024 | Hospitacja zajęć dydaktycznych.Analiza ogniw procesu nauczania. Nauczanie programowane. Dydaktyka komputerowa. Nauczanie zdalne za pomocą platform edukacyjnych. | A.W23, A.W25 KP7\_KR2 |
| Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu dr n.med. Mariola Ejdys | dr n.med. Mariola Ejdys specjalista w piel. zachowawczym i epidemiologicznym |

 *\*\*przedmiot kształcenia ogólnego (O), podstawowy (A), kierunkowy (B), specjalnościowy (C), fakultet (F)*

Tabela 3\*

|  |
| --- |
| **Nazwa przedmiotu / status\*\*****....................................................................................................****Kierunek............................. / Specjalność................................****Stopień studiów.............Rok studiów..............Semestr.............****Rok akademicki.............................** |
| **Data realizacji seminarium****/konwersatorium**  | **Tematyka seminarium/konwersatorium** | **Realizowane kierunkowe efekty kształcenia kierunkowe i przedmiotowe** *(symbole zaplanowanych efektów kształcenia zgodne z umieszczonymi w sylabusie)* | **Metody realizacji i weryfikacji efektów kształcenia***(jedna forma zaliczenia może obejmować materiał z kilku seminariów - proszę wówczas połączyć komórki)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu | Podpis |

 \* *proszę wybrać odpowiednią formę tabeli (zależnie od tego, w jakiej formie prowadzone są zajęcia dydaktyczne), jeżeli przedmiot prowadzony jest w formie ćwiczeń i wykładów proszę przygotować tabelę 1 i tabelę 2*

 *\*\*przedmiot kształcenia ogólnego (O), podstawowy (A), kierunkowy (B), specjalnościowy (C), fakultet (F)*

Tabela 4

|  |
| --- |
| **Nazwa przedmiotu / status\*\*****....................................................................................................****Kierunek............................. / Specjalność................................****Stopień studiów.............Rok studiów..............Semestr.............****Rok akademicki.............................** |
| **Zagadnienia egzaminacyjne/ zaliczeniowe** | **Sprawdzane kierunkowe efekty kształcenia***(symbole zaplanowanych efektów kształcenia zgodne z umieszczonymi w sylabusie)* | **Sprawdzane przedmiotowe efekty kształcenia***(symbole zaplanowanych efektów kształcenia zgodne z umieszczonymi w sylabusie)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Egzaminator | Podpis |

 *\*\*przedmiot kształcenia ogólnego (O), podstawowy (A), kierunkowy (B), specjalnościowy (C), fakultet (F)*

1. zasady oceniania studentów, doktorantów, słuchaczy studiów podyplomowych (w przypadku dla każdego przedmiotu)

Tabela 5

|  |
| --- |
| **Nazwa przedmiotu / status\*\*****....................................................................................................****Kierunek............................. / Specjalność..........................................****Stopień studiów.............Rok studiów..............Semestr.............****Rok akademicki.............................** |
| **Zasady oceniania studentów z wyszczególnieniem wybranych form weryfikacji osiągnięć** |
| np. kolokwium 1 | *Opis zasad oceniania* |
| np. kolokwium 2 | *opis* |
|  | *opis* |
| np. egzamin | *opis* |
|  | *opis* |
| Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu/ Egzaminator/Podpis |  |

1. Sposób zapewnienia studentom dydaktycznego wsparcia w procesie uczenia się, w ramach realizowanych w Katedrze przedmiotów/modułów.

Tabela 6

|  |
| --- |
| **Nazwa katedry** **...........................................................................****Rok akademicki...................../ semestr.....................** |
| **Wsparcie dydaktyczne w formie konsultacji** |
| **Nazwisko i imię nauczyciela akademickiego** | ***Terminy konsultacji*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |