|  |  |
| --- | --- |
| **Sylabus** |  |
| **Opis przedmiotu kształcenia** |  |
| **Nazwa modułu/przedmiotu** | **Protetyka stomatologiczna przedkliniczna** | **Grupa szczegółowych efektów kształcenia** |  |
| **Kod grupy****C** | **Nazwa grup NAUKI PRZEDKLINICZNE** |  |
| **Wydział** | LEKARSKO-STOMATOLOGICZNY |  |
| **Kierunek studiów** | LEKARSKO-DENTYSTYCZNY |  |
| **Specjalności** |  |  |
| **Poziom studiów** | jednolite magisterskie **X** \*I stopnia  II stopnia  III stopnia  podyplomowe  |  |
| **Forma studiów** | **X** stacjonarne **X** niestacjonarne |  |
| **Rok studiów** | 1 | **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:** |  |
|  |  | **10** |  | **50** |  |  |  |  |  |  |  |  | 70 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Semestr letni** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem w roku:** |  |
|  | 10 |  | 50 |  |  |  |  |  |  |  |  | 70 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cele kształcenia:** (max. 6 pozycji)**C1. Zapoznanie studentów z anatomią zębów naturalnych.****C2. Umiejętność zastosowania systemów oznaczania zębów.****C3. Zapoznanie z budową łuków zębowych i zasadami okluzji.** |  |
| **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 | Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące) | Forma zajęć dydaktycznych*\*\* wpisz symbol* |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| W 01W 02W 03W 04W 05 | A.W1.A.W1.A.W1.A.W1.A.W1. |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| A.W1.A.W1.A.W1.A.W1.A.W1. | A.W1.A.W1.A.W1.A.W1.A.W1. |

 | 1. Potrafi rozpoznać zęby naturalne stałe na postawie szczegółowej wiedzy dotyczącej ich budowy anatomicznej oraz znajomości cech Mühlreitera.2. Potrafi oznaczać zęby naturalne stałe.3. Zna zasady rysunku zębów.4. Potrafi opisać budowę zębów naturalnych.5. Definiuje zasady okluzji. | Odpowiedz ustna (F)Kartkówki (F)Kolokwium zaliczeniowe (P) | SE, CN |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| U 01U 02U 03U 04U 05 | C.U12.C.U12.C.U12C.U12.C.U12. |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| C.U12.C.U12.C.U12C.U12.C.U12. | C.U12.C.U12.C.U12C.U12.C.U12. |

 | 1. Stosuje metody modelowania zębów naturalnych.2. Potrafi wymodelować łuki zębowe.3. Potrafi modelować techniką kropli wosku.4. Potrafi narysować zęby naturalne w podstawowych rzutach.5.Potrafi posługiwać się narzędziami do modelowania. | Zaliczenie wykonanej pracy (F) | SE, CN |  |
| K 01K 02 | C.K01.C.K02. | 1.Współpracuje w grupie studenckiej.2.Aktywnie uczestniczy procesie wykonania postawionego zadania praktycznego. | Ocena ustna | SE, CN |  |
| \*\* 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 + + +Umiejętności + +Postawy + |  |
| **Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):** |  |
| **Forma nakładu pracy studenta**(udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.) | **Obciążenie studenta (h)** |  |
| 1. Godziny kontaktowe: | 60 |  |
| 2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie): | 70 |  |
| Sumaryczne obciążenie pracy studenta | 130 |  |
| **Punkty ECTS za moduł/przedmiotu** | 6 |  |
| Uwagi |  |  |
| **Treść zajęć:** (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia) |  |
| **Wykłady**1.2.3. |  |
| **Seminaria**1. Zagadnienia ogólne dotyczące uzębienia człowieka. Systemy oznaczania zębów naturalnych.
2. Wprowadzenie do modelowania zębów techniką kropli wosku.
3. Rozpoznawanie zębów naturalnych.
 |  |
| **Ćwiczenia**1. Etapowe modelowanie zębów z poszczególnych grup: zęby sieczne, kły, zęby przedtrzonowe i trzonowe na podstawie fantomów zębów.2. Modelowanie łuków zębowych na fantomach szczęki i żuchwy.3. Technika modelowania kroplą wosku na fantomach zębów.4. Rysunek podstawowych rzutów zębów. |  |
| **Inne****1. --------------------****2.****3.** |  |
| **Literatura podstawowa:** (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)1. A. Krocin, D. Dargielewicz, M. Grodner: Modelowanie w protetyce dentystycznej, PZWL, Warszawa 2010.2. J. Kulas: Modelowanie koron zębów. Wydawnictwo Czelej Sp. z o.o. Lublin 2008.3. Norton WS, Netter FM: Atlas głowy i szyi dla stomatologów, Red. W. Kurlej, Urban & Partner, 2014.**Literatura uzupełniająca i inne pomoce:** (nie więcej niż 3 pozycje)1. T. Lehmann, E. Hellwig: Propedeutyka stomatologii zachowawczej i protetyki, Urban & Partner. Wrocław 1994. 2. A. Hohmann, W. Hielscher: Wprowadzenie do anatomii. Funkcja narządu żucia, Wydawnictwo Kwintesencja, Warszawa 1998.3. A. Hohmann, W. Hielscher: Anatomia. Wydawnictwo Kwintesencja, Warszawa 1999. |  |
| **Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:** (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne…)**Sala fantomowa, rzutnik multimedialny, wideoodtwarzacz, fantomy, narzędzia.** |  |
| **Warunki wstępne:** (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)Zaopatrzenie w fartuch lekarski, obuwie zmienne i przyłbicę. |  |
| **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)**Pozytywna ocena z kolokwium zaliczeniowego w formie praktycznej i ustnej. Zaliczenie przedmiotu stanowi warunek dopuszczenia do egzaminu ze Stomatologii Przedklinicznej, którego częścią jest przedmiot Protetyka stomatologiczna przedkliniczna.** |  |
|  |
| **Ocena:** | **Kryteria oceny:** (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem, ) |
| Bardzo dobra(5,0) |  |
| Ponad dobra(4,5) |  |
| Dobra(4,0) |  |
| Dość dobra (3,5) |  |
| Dostateczna (3,0) |  |
|  |  |  |
|  | **Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**Katedra i Zakład Stomatologii Doświadczalnej UMW, ul. Krakowska 26, 50-425 Wrocław, Protetyka stomatologiczna przedkliniczna, kontakt: 71/784 02 91, stom.dosw@umed.wroc.pl**Koordynator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**Lek. dent. Joanna Smardz, 71 784 02 91, stom.dosw@umed.wroc.pl**Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć** .Ćwiczenia: dr hab. n. med. M. Więckiewicz, dr inż. J. Weżgowiec, lek. dent. J. Smardz, lek. dent. A. Małysa, lek. dent. W. FlorjańskiSeminaria: dr hab. n. med. M. Więckiewicz, dr inż. J. Weżgowiec, lek. dent. J. Smardz, lek. dent. A. Małysa, lek. dent. W. Florjański

|  |  |
| --- | --- |
| **Data opracowania sylabusa** | **Sylabus opracował(a)** |
| 18.05.2018 r. | Lek. dent. J. Smardz  |
| **Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia** |
| ……………....……………………………………………………………… |

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