

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024-2030

Rok akademicki 2028/2029, 2029/2030

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

| | |
|---|--|
| Nazwa przedmiotu | Psychiatria |
| Kod przedmiotu* | Ps |
| nazwa jednostki prowadzącej kierunek | Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski |
| Nazwa jednostki realizującej przedmiot | Zakład Psychiatrii |
| Kierunek studiów | Lekarski |
| Poziom studiów | Studia jednolite magisterskie |
| Profil | Ogólnoakademicki |
| Forma studiów | Stacjonarne/niestacjonarne |
| Rok i semestr/y studiów | V i VI rok, 9, 10 i 11 semestr |
| Rodzaj przedmiotu | Obowiązkowy |
| Język wykładowy | Polski |
| Koordinator | dr hab. n. med. Przemysław Pacan, prof. UR |
| Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących | dr hab. n. med. Przemysław Pacan, prof. UR dr n.med. Beata Wisz dr n. med. Dariusz Mazurkiewicz dr n. hum. Joanna Halaj lek. Małgorzata Pruchnik- Surówka lek. Jakub Ławiński |

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

| Semestr (nr) | Wykł. | Ćw. | Konw. | Lab. | Sem. | ZP | Prakt. | Inne (jakie?) | Liczba pkt ECTS |
|--------------|-------|-----|-------|------|------|----|--------|---------------|-----------------|
| 9 | 9 | 21 | - | - | 10 | - | - | - | 2 |
| 10 | 15 | 10 | - | - | - | - | - | - | 2 |
| 11 | - | 60 | - | - | - | - | - | - | 4 |

1.3. Sposób realizacji zajęć

x zajęcia w formie tradycyjnej

x zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu/ modułu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość anatomii oraz fizjologii, w szczególności ośrodkowego układu nerwowego. Znajomość zagadnień z zakresu psychologii i komunikacji interpersonalnej. Umiejętność oceny somatycznej (przeprowadzenia badania fizykalnego) pacjenta. Wiedza dotycząca zachowanie tajemnicy lekarskiej oraz znajomość Ustawy o Zawodzie Lekarza.

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu/modułu

| | |
|----|--|
| C1 | Ogólnym celem nauczania jest przekazanie wiedzy o zaburzeniach psychicznych. |
| C2 | Nabywanie umiejętności nawiązania empatycznego kontaktu z pacjentem z zaburzeniami psychicznymi. |
| C3 | Umiejętność prawidłowego przeprowadzenia wywiadu oraz oceny stanu psychicznego pacjenta celem rozpoczęcia właściwego postępowania, dalszej diagnostyki i podjęcia decyzji co do stopnia pilności leczenia. |
| C4 | Wykształcenie umiejętności rozpoznawania i leczenia pacjentów z zaburzeniami psychicznymi, a także umiejętności kierowania pacjenta do odpowiednich jednostek psychiatrycznej opieki zdrowotnej. |
| C5 | Wykształcenie praktycznej umiejętności zastosowania przepisów Ustawy o Ochronie Zdrowia Psychicznego. |

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU

| EK (efekt uczenia się) | Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu) | Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK) |
|--|--|---|
| WIEDZA: ABSOLWENT ZNA I ROZUMIE | | |
| EK_01 | zagadnienia upośledzenia umysłowego, zaburzeń zachowania, psychoz, uzależnień, zaburzeń ze spektrum autyzmu, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci; | E.W5 |
| EK_02 | symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych; | E.W17. |
| EK_03 | uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób psychiatrycznych oraz ich powikłań: | E.W18. |

| | | |
|-------|---|--------|
| | <ul style="list-style-type: none"> 1) schizofrenii; 2) zaburzeń afektywnych; 3) zaburzeń nerwicowych i adaptacyjnych; 4) zaburzeń odżywiania; 5) zaburzeń związanych z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych; 6) zaburzeń snu; 7) otępień; 8) zaburzeń osobowości; | |
| EK_04 | problematykę zachowań samobójczych; | E.W19. |
| EK_05 | specyfikę zaburzeń psychicznych i ich leczenia u dzieci, w tym nastoletnich, oraz osób starszych; | E.W20. |
| EK_06 | objawy zaburzeń psychicznych w przebiegu chorób somatycznych, ich wpływ na przebieg choroby podstawowej i rokowanie oraz zasady ich leczenia; | E.W21. |
| EK_07 | problematykę seksualności człowieka i podstawowych zaburzeń z nią związanych; | E.W22. |
| EK_08 | symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych; | E.W23. |
| EK_09 | <p>uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób psychiatrycznych oraz ich powikłań:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) schizofrenii; 2) zaburzeń afektywnych; 3) zaburzeń nerwicowych i adaptacyjnych; 4) zaburzeń odżywiania; 5) zaburzeń związanych z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych; 6) zaburzeń snu; 7) otępień; 8) zaburzeń osobowości; | E.W22. |

| Umiejętności: absolwent potrafi | | |
|--|---|--------|
| EK_10 | zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta; | E.U1 |
| EK_11 | zebrać wywiad z dzieckiem i jego opiekunami, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta; | E.U2. |
| EK_12 | przeprowadzić badanie psychiatryczne pacjenta oraz ocenić jego stan psychiczny; | E.U7. |
| EK_13 | rozpoznawać objawy ryzykownego i szkodliwego używania alkoholu oraz problemowego używania innych substancji psychoaktywnych, objawy uzależnienia od substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych i proponować prawidłowe postępowanie terapeutyczne oraz medyczne; | E.U11. |
| EK_14 | przewodzą rozmowę z pacjentem z uwzględnieniem schematu rozmowy (rozpoczęcie rozmowy, zbieranie informacji, wyjaśnianie i planowanie, zakończenie rozmowy), uwzględniając nadawanie struktury takiej rozmowie oraz kształtując relacje z pacjentem z użyciem wybranego modelu (np. wytycznych Calgary-Cambridge, Segue, Kalamazoo Consensus, Maastricht Maas Global), w tym za pomocą środków komunikacji elektronicznej; | E.U23 |
| EK_15 | zebrać wywiad z pacjentem w kierunku występowania myśli samobójczych, w przypadku gdy jest to uzasadnione; | E.U24 |
| EK_16 | przekazywać pacjentowi informacje, dostosowując ich ilość i treść do potrzeb i możliwości pacjenta, oraz uzupełniać informacje werbalne modelami i informacją pisemną, w tym wykresami i instrukcjami oraz odpowiednio je stosować; | E.U25 |
| EK_17 | podejmować wspólnie z pacjentem decyzje diagnostyczno-terapeutyczne (oceniać stopień zaangażowania pacjenta, jego potrzeby i możliwości w tym zakresie, zachęcać pacjenta do brania aktywnego udziału w procesie podejmowania decyzji, omawiać zalety, wady, spodziewane rezultaty i konsekwencje wynikające z decyzji) i uzyskiwać świadomą zgodę pacjenta; | E.U26 |

| | | |
|---|---|-------|
| EK_18 | identyfikować społeczne determinanty zdrowia, wskaźniki występowania zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych oraz omawiać je z pacjentem i sporządzić notatkę w dokumentacji medycznej; | E.U28 |
| EK_19 | stosować zasady przekazywania informacji zwrotnej (konstruktywnej, nieoceniającej, opisowej) w ramach współpracy w zespole; | E.U30 |
| EK_20 | przyjąć, wyjaśnić i analizować własną rolę i zakres odpowiedzialności w zespole oraz rozpoznawać swoją rolę jako lekarza w zespole; | E.U31 |
| EK_21 | uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta; | E.U32 |
| EK_22 | omawiać w zespole sytuację pacjenta z wyłączeniem subiektywnych ocen, z poszanowaniem godności pacjenta; | E.U33 |
| EK_23 | stosować następujące protokoły (np. w trakcie przekazywania opieki nad pacjentem, zlecenia konsultacji pacjenta lub jej udzielania): 1) ATMIST (A (Age – wiek), T (Time of injury – czas powstania urazu), M (Mechanism of injury – mechanizm urazu), I (Injury suspected – podejrzewane skutki urazu), S (Symptoms/Signs – objawy), T (Treatment/Time – leczenie i czas dotarcia)); 2) RSVP/ISBAR (R (Reason – przyczyna, dlaczego), S (Story – historia pacjenta), V (Vital signs – parametry życiowe), P (Plan – plan dla pacjenta)/I (Introduction – wprowadzenie), S (Situation – sytuacja), B (Background – tło), A (Assessment – ocena), R (Recommendation – rekomendacja)). | E.U34 |
| Kompetencje społeczne: absolwent jest gotów do | | |
| EK_24 | nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; | K.01 |
| EK_25 | kierowania się dobrem pacjenta; | K.02 |

| | | |
|-------|--|-------|
| EK_26 | przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta; | K.03 |
| EK_27 | podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby; | K.04 |
| EK_28 | wykonać dożylny, domięśniowy i podskórny podanie leku; | H.U5 |
| EK_29 | zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta; | H.U25 |
| EK_30 | zebrać wywiad z dzieckiem i jego opiekunami, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta; | H.U26 |
| EK_31 | uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji, uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta oraz stosować protokoły ATMIST, RSVP/ISBAR; | H.U31 |
| EK_32 | przeprowadzić badanie psychiatryczne pacjenta i ocenić jego stan psychiczny; | H.U32 |

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładu

| |
|--|
| Treści merytoryczne: |
| Rozwój psychiatrii. Psychopatologia ogólna i szczegółowa |
| Klasyfikacje zaburzeń psychicznych |
| Zaburzenia psychotyczne (schizofrenia i inne zaburzenia urojeniowe) |
| Zaburzenia afektywne |
| Zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną |
| Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi |
| Zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych |
| Upośledzenie umysłowe, zaburzenia psychiczne organiczne |
| Farmakologiczne i nefarmakologiczne metody leczenia zaburzeń psychicznych |

B. Problematyka ćwiczeń

| |
|-----------------------------------|
| Treści merytoryczne- rok 5 |
|-----------------------------------|

| |
|---|
| Metodyka badania psychiatrycznego |
| Psychopatologia ogólna i szczegółowa |
| Psychiatria wieku podeszłego |
| Uzależnienie od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych |
| Schizofrenia i inne zaburzenia urojeniowe |
| Zaburzenia afektywne |
| Zaburzenia nerwicowe |
| Zaburzenia behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi |
| Zaburzenia osobowości |
| Psychiatria dzieci i młodzieży |
| Najczęstsze zaburzenia psychiczne w chorobach somatycznych |
| Stany nagłe w psychiatrii |
| Farmakologiczne i nefarmakologiczne metody leczenia zaburzeń psychicznych |

| |
|---|
| Treści merytoryczne- rok 6 |
| Przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej |
| Interpretacja badań laboratoryjnych |
| Ocena stanu chorego |
| Planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych |
| Wykonanie procedur i zabiegów lekarskich |
| Podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia |
| Prowadzenie dokumentacji medycznej |

C. Problematyka seminariów

| |
|--|
| Treści merytoryczne- rok 5 |
| Badanie psychiatryczne i wywiad |
| Psychopatologia ogólna i szczegółowa, klasyfikacje zaburzeń psychicznych |
| Psychiatryczna opieka zdrowotna w Polsce |
| Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego |
| Stany nagłe, psychiatria konsultacyjna |
| Uzależnienie od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych. Uzależnienia behawioralne. |
| Wprowadzenie do psychiatrii dzieci i młodzieży |
| Rola psychologa w diagnostyce zaburzeń psychiatrycznych |
| Psychoterapia |

| |
|--|
| Treści merytoryczne- rok 6 |
| a) Powtórzenie najważniejszych teoretycznych zagadnień z zakresu psychiatrii |
| b) Rozwiązywanie i analiza pytań testowych z ubiegłych lat dotyczących zagadnień z psychiatrii z LEK |

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: wykład z prezentacją multimedialną w tym z wykorzystaniem Microsoft Office 365, przekazanie pogłębionej wiedzy naukowej z zakresu psychiatrii

Ćwiczenia: Analiza przypadków; dyskusja; praca w grupach

Seminarium: wykład z prezentacją multimedialną w tym z wykorzystaniem Microsoft Office 365, dyskusja, warsztaty

Praca własna studenta: praca z pacjentem oraz materiałami dydaktycznymi, samokształcenie

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

| Symbol efektu | Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć) | Forma zajęć dydaktycznych (W, ĆW, SEM) |
|---------------|--|--|
| EK_01-EK_09 | Zaliczenie pisemne | W, SEM |
| EK_10-EK_32 | Zaliczenie praktyczne | ĆW |

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wszystkie informacje dotyczące zasad prowadzenia zajęć i uczestnictwa w nich zawarte są Regulaminie zajęć klinicznych, z którym każdy student ma obowiązek zapoznać się przed rozpoczęciem zajęć.

Warunkiem zaliczenia przedmiotu na roku 5 jest:

- obecność na wszystkich wykładach, ćwiczeniach oraz seminariach
- wykazanie się wiedzą i umiejętnościami co najmniej na poziomie 60% (ocena dostateczna) w zakresie materiału obowiązującego zgodnie z programem (patrz treści merytoryczne)

Szczegółowe kryteria oceniania:

Wykłady:

1. pełne uczestnictwo
2. zaliczanie ćwiczeń i seminariów

Zakres ocen: 2,0 – 5,0

Ćwiczenia:

1. pełne uczestnictwo i aktywność w ćwiczeniach
2. zaliczenia cząstkowe (ustne lub pisemne)

Zakres ocen: 2,0 – 5,0

Seminaria:

1. pełne uczestnictwo i aktywność w seminariach
 2. zaliczenie pisemne cząstkowe (test jednokrotnego wyboru, 15 pytań)
- Zakres ocen: 2,0 – 5,0

Warunkiem zaliczenia przedmiotu na roku 6 jest:

1. Obowiązkowa obecność i aktywne uczestnictwo we wszystkich ćwiczeniach.
2. Zaliczenie procedur przypisanych do przedmiotu w Dzienniczku Praktycznego Nauczania Klinicznego
3. **Egzamin** w formie pisemnej z zakresu wiadomości poruszanych na wszystkich semestrach nauczania:

Test jednokrotnego wyboru- minimum 30 pytań.

Kryteria oceny:

- 5.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%
- 4.5 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%
- 4.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
- 3.5 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
- 3.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
- 2.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

4. Zaliczenie praktyczne warunkujące możliwość przystąpienia do egzaminu teoretycznego:

Student samodzielnie dokonuje pełnego badania psychiatrycznego wybranego pacjenta. Warunkiem zaliczenia jest prawidłowe zebranie w formie pisemnej wywiadu i ocena stanu psychicznego, przedstawienie podstawowej diagnostyki różnicowej, zaproponowanie adekwatnych badań dodatkowych i sposobu leczenia.

Seminaria- zaliczenie na ocenę:

- aktywny udział w zajęciach
- zaliczenie testu końcowego (test jednokrotnego wyboru, 15 pytań)

Ocena wiedzy:

Test jednokrotnego wyboru

- 5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%
- 4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%
- 4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
- 3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
- 3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
- 2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocena umiejętności:**Zaliczenie praktyczne:**

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, bardzo dobrze zna objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach psychicznych, oraz prawidłowo ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobrze zna objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach psychicznych, zazwyczaj prawidłowo ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, dobrze zna objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach psychicznych, ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, na poziomie dostatecznym zna objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach psychicznych, zazwyczaj prawidłowo ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, na poziomie dostatecznym zna objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach psychicznych, ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta, jednak często popełnia błędy i musi być korygowany;

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, nie zna objawów, zasad diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach psychicznych, nieprawidłowo ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta, często popełnia błędy

Ocena kompetencji społecznych:

- ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)
- dyskusja w czasie zajęć
- opinie pacjentów, kolegów

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS**V rok**

| Forma aktywności | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|---|
| Godziny kontaktowe wynikające z planu studiów | 65 |
| Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, zjazdach i konferencjach naukowych, zaliczeniu itp.) | 10 |
| Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, zaliczenia, | 28 |

| | |
|---------------------------------------|------------|
| samokształcenie itp.) | |
| SUMA GODZIN | 103 |
| SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS | 4 |

VI rok

| Forma aktywności | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|---|
| Godziny kontaktowe wynikające planu z studiów | 60 |
| Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, egzaminie) | 2 |
| Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.) | 58 |
| SUMA GODZIN | 120 |
| SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS | 4 |

1. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

| | |
|----------------------------------|---|
| Wymiar godzinowy | - |
| Zasady i formy odbywania praktyk | - |

2. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Gałęcki Piotr, Szulc Agata: Psychiatria. Urban & Partner, Wrocław 2018
2. Puri Basant K, Treasaden Ian H (redakcja wydania I polskiego Rybakowski Janusz, Rybakowski Filip): Psychiatria. Podręcznik dla studentów. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2014

Literatura uzupełniająca:

1. Jarema Marek (redakcja naukowa): Psychiatria. Podręcznik dla studentów medycyny. Wydanie II uaktualnione i rozszerzone. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016
2. Gałęcki Piotr, Bobińska Kinga, Eichsteadt Krzysztof: Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego – komentarz. Wydanie II. Wolters Kluwer Polska, Warszawa 2016
3. Małgorzata Janas-Kozik, Tomasz Wolańczyk: Psychiatria Dzieci i Młodzieży Tom I. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2021
4. Barbara Remberk (redakcja naukowa): Zaburzenia psychiczne dzieci młodzieży. Podręcznik dla studentów medycyny. Wydanie I. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2020

| |
|--|
| |
|--|

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej