



Collegium Verum



Studia Podyplomowe Opieka Duchowa w Medycynie

Numer usługi 2025/02/12/120402/2554580

📍 Warszawa / mieszana (stacjonarna połączona z usługą zdalną w czasie rzeczywistym)

📖 Studia podyplomowe

🕒 369 h

📅 15.03.2025 do 13.02.2026

7 000,00 PLN brutto

7 000,00 PLN netto

18,97 PLN brutto/h

18,97 PLN netto/h

Informacje podstawowe

Kategoria	Zdrowie i medycyna / Zdrowie publiczne
Identyfikator projektu	Kierunek - Rozwój
Sposób dofinansowania	wsparcie dla osób indywidualnych
Grupa docelowa usługi	Studia adresowane są do kapelanów (osób duchownych), do diakonów stałych, nadzwyczajnych szafarzy Komunii świętej, jak również do osób świeckich lub konsekrowanych, które współpracując z kapelanami chciałyby posługiwać w przestrzeni leczenia medycznego, psychologicznego oraz opieki wobec osób chorych i cierpiących w każdym wieku.
Minimalna liczba uczestników	9
Maksymalna liczba uczestników	30
Data zakończenia rekrutacji	14-03-2025
Forma prowadzenia usługi	mieszana (stacjonarna połączona z usługą zdalną w czasie rzeczywistym)
Liczba godzin usługi	369
Podstawa uzyskania wpisu do BUR	art. 163 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.)
Zakres uprawnień	studia podyplomowe

Cel

Cel edukacyjny

Konkretne działania, jakie absolwent studiów podyplomowych będzie mógł podejmować:

1. Praca kapelana szpitala lub domu opieki typu DPS, ZOL, Hospicjum... (osoba duchowna)
2. Współpraca z kapłanem w formie wolontariatu
3. Współpraca z kapłanem w formie wolontariatu ze specjalnym upoważnieniem Biskupa miejsca do posługi Asystenta Pastoralnego. Chodzi o pełnienie funkcji opieki duchowej w medycynie osoby świeckiej, niebędącej osobą duchowną, z misją kanoniczną Kościoła rzymskokatolickiego.

Efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia i Metody walidacji

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• Student nawiązuje relacje z osobami chorymi, niepełnosprawnymi i w podeszłym wieku, z jego rodziną i personelem medycznym, P7S_UK	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany
• student podejmuje i prowadzić rozmowę nt. sensu choroby, cierpienia, śmierci, P7S_UW	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student słucha z życzliwością, stosując metodę aktywnego słuchania, P7S_UK	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany
• Student przygotowuje katolików do przyjęcia sakramentów, P7S_UW	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student pomaga w rozwiązywaniu dylematów etycznych w sytuacjach granicznych, P7S_UW	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany
• student podejmuje dowolną współpracę pastoralną, np.: z duszpasterzami parafialnymi, liderami grup i wspólnot, członkami zespołów parafialnych, braćmi i siostrami zakonnymi, (wg potrzeby również w wymiarze ekumenicznym), P7S_UK, P7S_UW	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student kontroluje swój stres i potrafi zapobiegać wypaleniu zawodowemu, P7U_U P7U_K	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany
• student komunikuje się z interdyscyplinarnym zespołem medycznym, P7U_U P7S_UK	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student rozróżnia i korzysta z dokumentów Magisterium Kościoła, a także tekstów innych denominacji chrześcijańskich i innych religii oraz prawa medycznego nt. bioetyki i etyki medycznej, P7S_WG	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany
• student podejmuje pacjentów w sposób spersonalizowany, P7U_K	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• przedstawia się i wchodzi w relacje z osobami publicznymi (wobec pacjentów, ich rodzin, osób wojskowych, więźniów...), P7U_U	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany
• student buduje klimat zaufania, P7U_K, P7S_KO	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student posługuje się informacjami dotyczącymi aktywności służby medycznej (w wymiarze publicznym oraz kolegów czy osób zatrudnionych), jak również informacjami dotyczącymi posługi duchowej i duszpasterskiej wszystkich kapelanów, P7S_KO, P7S_KR	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany
• student udziela odpowiedzi na potrzeby duchowe (religijne i dotyczące posługi liturgicznej), wpływające ze strony pacjenta, jego rodziny i osób trzecich, P6S_KO	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student przeprowadza rozmowę w trakcie towarzyszenia, P7U_K	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany
• student realizuje działania pośredniczenia, nawiązywania kontaktów, P7U_K, P7S_KO, P7S_KK	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student zapobiega oraz kontroluje niebezpieczeństwo i już zaistniałe konflikty czy agresję (zdolność dostosowania swojego zachowania), P7U_K, P7S_KO, P7S_KK	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany
• student samodzielnie odnajduje się w środowisku multidyscyplinarnym (szpital, hospicja, domy pomocy społecznej [oddziały zmedyalizowane DPSów], domy prywatne), P7U_K	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student informuje, doradza personelowi, osobom trzecim (w sprawach dotyczących liturgii i religii w ramach swojej dziedziny aktywności), P7S_KO	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany
• student daje świadectwo i informuje na zewnątrz o swojej aktywności, swojej instytucji, P7S_KO	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student redaguje raport aktywności, sprawozdania z wizyt, P7S_KR	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany
• student w poszanowaniu dostosowuje się do środowiska pracy poprzez aktualną wiedzę na temat procesów, organizacji, praktyk..., P7U_K, P7S_KO	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student dokonuje indywidualną analizę własnej praktyki na podstawie sytuacji związanych z działalnością duszpasterską, P7U_K, P7S_KR	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany
• student uczestniczy w grupie wymiany praktyk w celu superwizji duszpasterskiej, P7U_K, P7S_KO, P7S_KR	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student archiwizuje i wykorzystuje wyniki własne do działań i refleksji, P7S_KR	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany
• student działa we właściwym odniesieniu do tradycji religijnej i duchowej, P7S_KO	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad ustrukturyzowany

Kwalifikacje

Kompetencje

Usługa prowadzi do nabycia kompetencji.

Warunki uznania kompetencji

Pytanie 1. Czy dokument potwierdzający uzyskanie kompetencji zawiera opis efektów uczenia się?

Tak. Załącznik opisujący studia podyplomowe zawiera wszystkie szczegółowe opisy dydaktyki i praktyk zawodowych przedstawiając opis efektów uczenia się z zakresu: wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, z poziomu 7 PRK (Polskiej Ramy Kwalifikacji).

Pytanie 2. Czy dokument potwierdza, że walidacja została przeprowadzona w oparciu o zdefiniowane w efektach uczenia się kryteria ich weryfikacji?

Tak. Załącznik opisujący studia podyplomowe potwierdza, że walidacja będzie przeprowadzana w oparciu o zdefiniowane w efektach uczenia się kryteria weryfikacji. Walidacja odbywać się będzie podczas egzaminu końcowego studium.

Pytanie 3. Czy dokument potwierdza zastosowanie rozwiązań zapewniających rozdzielenie procesów kształcenia i szkolenia od walidacji?

Tak. Założenia programu Studium podyplomowego rozdzielają wyraźnie proces edukacji i proces praktyk zawodowych od walidacji. Walidacja opierać się będzie na opinii wstępnej obserwacji studenta, weryfikacji jego wiedzy, opinii kierowników praktyk i oceny komisji egzaminu końcowego.

Program

Ramowy program studiów obejmuje w sumie (podczas pierwszego i drugiego semestru) 432 godzin (369 godzin zegarowych) zajęć wykładowych, praktyk zawodowych, ćwiczeń, treningów oraz pracy własnej.

Program ramowy obejmuje następujące zagadnienia:

I. W ramach dydaktyki:

Blok medyczny:

- Historia relacji między medycyną i religią (kapłani-lekarze, rozwój szpitalnictwa, zakony szpitalne, wartość zdrowia w wielkich religiach, itp.)
- Badania z zakresu religijności i zdrowia. Narzędzia i metody badań
- Podstawy organizacji ochrony zdrowia oraz organizacji opieki społecznej
- Najważniejsze zawody medyczne
- Specyfika poszczególnych oddziałów szpitalnych
- Współpraca w ramach zespołu interdyscyplinarnego
- Człowiek w chorobie i w środowisku chorobotwórczym jako współczesne wyzwanie do odnowy i zmiany stylu życia
- Urazy i wypadki. Niepełnosprawność – przyczyny, rehabilitacja, procesy adaptacji. Potrzeby duchowe osób niepełnosprawnych
- Podstawy fizjologii i patofizjologii człowieka w różnych okresach życia
- Wybrane zagadnienia z zakresu pediatrii, geriatrici, onkologii i psychiatrii
- Podstawy odpowiedzialności prawnej (karnej, cywilnej, administracyjnej, dyscyplinarnej) w obszarze ochrony życia i zdrowia
- Podstawy prawa pracy. Bezpieczeństwo i higiena pracy
- Pacjent w wymiarze strukturalno-prawnym: analiza ustawy o prawach pacjenta.
- Prawa pacjenta. Prawo do opieki duszpasterskiej
- Równość i dyskryminacja (ze względów religijnych, ze względu na niepełnosprawność itp.).
- Opieka paliatywna. Specyfika opieki długoterminowej
- Śmierć i umieranie. Opieka nad chorymi u kresu życia
- Problemy medyczne chorych (np. ból, zaburzenia odżywiania) i jego leczenie
- Etyka kliniczna i bioetyka:
- Opieka nad kobietami. Implikacje duszpasterskie w psychoonkologii.

Blok filozoficzno-antropologiczny:

- Podstawy antropologii i personalizmu
- Antropologia szkoły Victora Frankla - logoterapia
- Filozofia ciała, filozofia cierpienia
- Filozofia cudu
- Elementy filozofii medycyny. Podstawy Evidence-based medicine (EBM), czyli „świadomego, wyraźnego i rozsądnego wykorzystywanie
- aktualnych, najlepszych dowodów w podejmowaniu decyzji dotyczących opieki nad poszczególnymi pacjentami”
- Modele terapii psychologii pastoralnej

Blok psychologiczno-duchowy:

- Podstawy psychologii. Teorie osobowości

- Rozwój emocjonalny i duchowy człowieka na różnych etapach życia
- Świat człowieka chorego – psychologiczne aspekty funkcjonowania człowieka cierpiącego na poszczególne jednostki chorobowe
- (mechanizmy obronne, stres...)
- Psychologia zdrowia i choroby
- Psychologiczne i społeczne determinanty zaufania
- Przyczyny i terapia uzależnień
- Psychologiczne uwarunkowania relacji zdrowy – chory. Podstawy komunikacji interpersonalnej i wsparcia:
- Towarzyszenie w umieraniu i grupy wsparcia w żałobie
- Poradnictwo duchowe:
- Psychologia religii
- Zastosowanie religii we wzmacnianiu osoby:
- Leczenie i opieka duchowa. Integralne podejście do pacjenta i jego rodziny w kontekście powrotu do zdrowia - aspekt fizyczny, psychologiczny i duchowy.
- Pomoc społeczna – przyczyny, rehabilitacja, procesy adaptacji:
- Socjologiczny model zachowań zdrowotnych
- Interwencje duchowej opieki
- Etyka w posłudze duchowej i psychologicznej

Blok teologiczno-duchowy:

- Obraz choroby w wielkich religiach
- Cierpienie i choroba w świadectwie biblijnym i tradycji kościoła
- Posługa miłości caritas w świadectwie biblijnym Nowego Testamentu
- Posługa miłości caritas w Historii Kościoła
- Fundamentalne znaczenie miłości caritas dla całego Kościoła
- Teologia wobec cierpienia. Współczesna doniosłość eklezjologiczna i soteriologiczna
- Towarzyszenie duchowe w Biblii, Tradycji i w nauczaniu Kościoła
- Współczesne wyzwania i prawa opieki duchowej w kontekście antropologii i bioetyki
- Nadzieja na uzdrowienie w przestrzeni wiary, miłości caritas i posługi Kościoła
- Potrzeba integralnej wizji cur e i car e – leczenia i opieki
- Etyka w posłudze duchowej kapelana i asystenta kapelana
- Posługi i ministeria Kościoła wobec człowieka chorego, starego i umierającego
- Ekumenizm w obszarze duszpasterstwa chorych
- Modlitwa i dialog w wymiarze międzyreligijnym
- Różnorodne konteksty kulturowo-społeczne szpitalnictwa i opieki duchowo-religijnej w wybranych krajach Europy i w Polsce

II. W ramach praktyk zawodowych:

60 godzin praktyk i warsztatów na oddziałach szpitalnych i w domach opieki pod kierunkiem doświadczonego kapelana i specjalisty:

- na Izbie Przyjęć (6 godz.)
- na oddziale szpitalnym Pediatrii lub Neonantologii (6 godz.)
- na oddziale szpitalnym Onkologii (8 godz.)
- na oddziale szpitalnym Kardiologii (6 godz.)
- na oddziale szpitalnym Ginekologii (6 godz.)
- na oddziale szpitalnym Neurologii i Psychiatrii (8 godz.)

= 40 godz.

- w Hospicjum Domowym (6 godz.)
- w Hospicjum Stacjonarnym (6 godz.)
- w Domu Opieki (typu DPS albo ZOL) (6 godz.)
- w Domu Opieki dla Niepełnosprawnych (2 godz.).

= 20 godz.

Harmonogram

Liczba przedmiotów/zajęć: 26

Przedmiot / temat zajęć	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin	Forma stacjonarna
1 z 26 Kapelan szpitalny wobec wyzwań opieki zdrowotnej i duchowej	15-03-2025	10:30	13:00	02:30	Tak
2 z 26 Człowiek w chorobie. Nauka o chorym i chorobach. Wyzwania w pracy kapelana szpitalnego	15-03-2025	13:45	17:45	04:00	Tak
3 z 26 Misja Kościoła w posłudze opieki wobec człowieka chorego, biednego i starego	22-03-2025	08:45	17:45	09:00	Nie
4 z 26 Człowiek w chorobie. Nauka o chorym i chorobach. Wyzwania w pracy kapelana szpitalnego	12-04-2025	10:30	13:00	02:30	Tak
5 z 26 Misja Kościoła w posłudze opieki wobec człowieka chorego, biednego i starego	12-04-2025	13:45	15:15	01:30	Tak
6 z 26 Celebrowanie Sakramentów z chorymi i udzielanie sakramentów chorym w różnych sytuacjach ludzkiego życia	12-04-2025	15:20	17:45	02:25	Tak

Przedmiot / temat zajęć	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin	Forma stacjonarna
7 z 26 Aspekty opieki duchowej i zdrowotnej: Zagadnienia etyki klinicznej i bioetyki	26-04-2025	08:45	16:05	07:20	Nie
8 z 26 Celebrowanie Sakramentów z chorymi i udzielanie sakramentów chorym w różnych sytuacjach ludzkiego życia	26-04-2025	16:05	17:45	01:40	Nie
9 z 26 Człowiek w chorobie. Nauka o chorym i chorobach. Wyzwania w pracy kapelana szpitalnego	10-05-2025	10:30	17:45	07:15	Tak
10 z 26 Aspekty opieki duchowej i zdrowotnej: Opieka paliatywna	17-05-2025	08:45	16:05	07:20	Nie
11 z 26 Celebrowanie Sakramentów z chorymi i udzielanie sakramentów chorym w różnych sytuacjach ludzkiego życia	17-05-2025	16:05	17:45	01:40	Nie
12 z 26 Człowiek w chorobie. Nauka o chorym i chorobach. Wyzwania w pracy kapelana szpitalnego	24-05-2025	10:30	17:45	07:15	Tak

Przedmiot / temat zajęć	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin	Forma stacjonarna
13 z 26 Celebrowanie Sakramentów z chorymi i udzielanie sakramentów chorym w różnych sytuacjach ludzkiego życia	14-06-2025	08:45	12:15	03:30	Nie
14 z 26 Człowiek w chorobie. Nauka o chorym i chorobach. Wyzwania w pracy kapelana szpitalnego	14-06-2025	12:15	17:45	05:30	Nie
15 z 26 Człowiek chory i jego terapia z perspektywy filozofii chrześcijańskiej	04-10-2025	12:15	17:45	05:30	Tak
16 z 26 Człowiek cierpiący. Terapia w aspektach duchowości	18-10-2025	08:45	14:30	05:45	Nie
17 z 26 Człowiek chory i jego terapia z perspektywy filozofii chrześcijańskiej	18-10-2025	14:30	17:45	03:15	Nie
18 z 26 Celebrowanie Sakramentów z chorymi i udzielanie sakramentów chorym w różnych sytuacjach ludzkiego życia	25-10-2025	10:30	13:00	02:30	Tak

Przedmiot / temat zajęć	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin	Forma stacjonarna
19 z 26 Człowiek chory i jego terapia z perspektywy filozofii chrześcijańskiej	25-10-2025	13:45	17:45	04:00	Tak
20 z 26 Człowiek cierpiący. Terapia w aspektach duchowości	15-11-2025	08:45	17:45	09:00	Nie
21 z 26 Człowiek chory i jego terapia z perspektywy filozofii chrześcijańskiej	22-11-2025	10:30	13:00	02:30	Tak
22 z 26 Aspekty opieki duchowej i zdrowotnej: Leczenie i opieka duchowa	22-11-2025	13:45	17:45	04:00	Tak
23 z 26 Człowiek cierpiący. Terapia w aspektach duchowości	06-12-2025	08:45	15:15	06:30	Nie
24 z 26 Aspekty opieki duchowej i zdrowotnej: Leczenie i opieka duchowa	06-12-2025	15:20	17:45	02:25	Nie
25 z 26 Kapelan szpitalny wobec wyzwań opieki zdrowotnej i duchowej	17-01-2026	10:30	14:30	04:00	Tak
26 z 26 Superwizja. Wprowadzenie i ćwiczenia	17-01-2026	14:30	17:45	03:15	Tak

Cennik

Cennik

Rodzaj ceny	Cena
Koszt przypadający na 1 uczestnika brutto	7 000,00 PLN
Koszt przypadający na 1 uczestnika netto	7 000,00 PLN
Koszt osobogodziny brutto	18,97 PLN
Koszt osobogodziny netto	18,97 PLN

Prowadzący

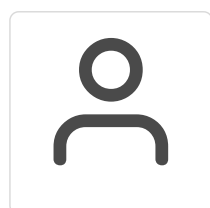
Liczba prowadzących: 7



1 z 7

Artur KASPRZAK

Ks. dr hab. Artur KASPRZAK - teolog i duszpasterz. Jest wieloletnim wykładowcą teologii na WT UKSW oraz wykładowcą etyki i bioetyki w Collegium Verum w Warszawie. Zajmuje się formacją teologiczną kształcenia kliniczno-pastoralnego kapłanów szpitali i domów opieki oraz asystentów pastoralnych w ramach Studium Podyplomowego Opieka Duchowa w Medycynie; pełnił funkcję invited speaker na Instytucie Katolickim w Paryżu we Francji oraz na uczelni Jordan University College w Tanzanii. W 2008 r. obronił pracę doktorską, otrzymując tytuł doktora z teologii w ICP we Francji oraz w trybie co-tutelle na K.U.Leuven w Belgii; w 2019 r. uzyskał stopień naukowy doktora habilitowanego w dyscyplinie teologii dogmatycznej na WT UKSW w Warszawie; jest autorem ponad pięćdziesięciu publikacji dotyczących odnowy eklezjologii w XX wieku (zob. ORCID: 0000-0001-9715-9357); jego artykuły można znaleźć w znanych czasopismach polskich, francuskich i belgijskich.



2 z 7

Dariusz PATER

ks. Dariusz Henryk Pater, dr hab. nauk teologicznych, profesor uczelni, bioetyk, psycholog, psychoonkolog. Pracuje na Wydziale Studiów nad Rodziną Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie i Wydziale Medycznym CM UKSW. Prowadzi zajęcia dydaktyczne z psychologii lekarskiej, deontologii medycznej, psychoonkologii, psychogeriatric, opieki hospicyjnej. Autor ponad 100 publikacji naukowych i popularnonaukowych z dziedziny nauk teologicznych, medycznych, humanistycznych i społecznych. Pracuje jako psycholog w Warszawskim Instytucie Zdrowia Kobiet i Stowarzyszeniu MONAR Krótkoterminowym Ośrodku Terapii i Rehabilitacji Uzależnień w Budach Zosinyh. Członek Okręgowej Komisji Bioetycznej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Warszawie. Członek Polskiego Towarzystwa Opieki Duchowej w Medycynie i członek Polskiego Towarzystwa Psychoonkologicznego.

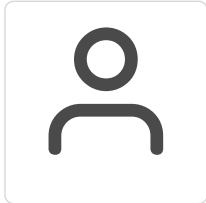


3 z 7

Jacek PUTZ

Dr Jacek Witold Putz – polski lekarz, specjalista organizacji ochrony zdrowia (II stopień w 1974) oraz zdrowia publicznego (2004), nauczyciel akademicki, działacz społeczny. Stopień doktora nauk medycznych uzyskał w 1991 w Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego w Warszawie. Od

1971 zawodowo związany ze Szkołą Zdrowia Publicznego Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego. W tym w latach 1992–2000 kierownik Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej, w latach 2000–2011 kierownik Zakładu Organizacji Opieki Zdrowotnej, a następnie od 2011 kierownik Zakładu Geriatrii i Gerontologii. Członek towarzystw naukowych, w tym m.in. Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, Polskiego Towarzystwa Higienicznego, Polskiego Towarzystwa Polityki Społecznej. Członek honorowy Polskiego Towarzystwa Gerontologicznego i członek honorowy Stowarzyszenia Kolegium Medycyny Rodzinnej. Członek Rady Ekspertów Polskiego Towarzystwa Zdrowia Publicznego. Członek Zarządu Głównego Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce. Sekretarz Federacji Polskich Towarzystw Medycznych i przewodniczący Komisji Kształcenia Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie. Członek Amerykańskiego Stowarzyszenia Lekarzy Rodzinnych oraz Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych. W latach 2005–2015 konsultant wojewódzki w zakresie zdrowia publicznego dla województwa mazowieckiego. Autor lub współautor ponad 50 publikacji naukowych z zakresu gerontologii, medycyny rodzinnej i zdrowia publicznego.



4 z 7

Beata BROŻEK

Beata BROŻEK, dr n.med, internista, pulmonolog, lekarz medycyny paliatywnej, adiunkt na Katedrze Opieki Paliatywnej Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, Wydziału Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum w Bydgoszczy. W swoich badaniach naukowych koncentruje analizę na opiece paliatywnej i komunikacji z pacjentami z przewlekłymi chorobami płuc, w szczególności POChP i nowotworami płuc. Jej prace obejmują zarówno analizę jakości dialogu lekarz–pacjent w kontekście końca życia, jak i wykorzystanie terapii wzmacniającej godność jako wsparcia emocjonalnego i psychologicznego chorych terminalnych. Bada również czynniki prognostyczne w POChP oraz możliwości wykorzystania nowoczesnych metod diagnostycznych, takich jak analiza lotnych związków organicznych w oddechu. Publikacje dr hab. Beaty Brożek mają istotne znaczenie dla poprawy standardów opieki paliatywnej oraz komunikacji w medycynie pulmonologicznej.



5 z 7

Agnieszka KULIK

Dr hab. Agnieszka Kulik, prof. KUL

Wykształcenie:

2012 uzyskanie tytułu doktora habilitowanego nauk humanistycznych w zakresie psychologii - psychologia kliniczna

2001 ukończenie Akademickiego Studium Kwalifikacyjnego Psychoterapii Integralnej i Noo-Logoterapii i uzyskanie kwalifikacji terapeuty z noo-logoterapii

1998 uzyskanie tytułu doktora nauk humanistycznych w zakresie psychologia (KUL)

1993 ukończenie studiów magisterskich w zakresie pedagogika (KUL)

1991 ukończenie studiów magisterskich w zakresie psychologia (KUL)

Doświadczenie zawodowe:

Od 1994r. jestem zatrudniona w KUL najpierw na stanowisku wykładowcy, potem asystenta, adiunkta a od 2023 profesora KUL.

Doświadczenie praktyczne w pracy psychologa uzyskałam pracując w poradni rodzinnej (1991-1992), warsztatach terapii zajęciowej (1994-1999), będąc biegłym sądowym (1998-2008) oraz prowadząc praktykę prywatną (1999-2006).

Doświadczenie w zarządzaniu zasobami ludzkimi zdobyłam jako kierownik Katedry Psychoterapii i Psychologii Zdrowia KUL (2012-2019), prezes Stowarzyszenia JESTEM (od 2003) i dyrektor Przedszkola Niepublicznego „Akademia Wesołych Przedszkolaków” w Lublinie (od 2024).

Zainteresowania:

Zainteresowania naukowe koncentrują się wokół następujących zagadnień: psychosomatyka, psychologia zdrowia i psychologia kliniczna, logoteoria. Jestem zafascynowana ideą wychowawczą św. Jana Bosko i p. Marii Okońskiej. Kształtuje mnie nauczanie bł. Stefana kard. Wyszyńskiego.

**6 z 7**

Grzegorz BACZEWSKI

Dr Grzegorz BACZEWSKI – filozof i teolog, specjalizujący się w filozofii Boga i religii, etyce, bioetyce oraz antropologii filozoficznej. Absolwent Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, gdzie uzyskał tytuł magistra i doktora filozofii oraz magistra teologii. Posiada także licencjat z anglistyki uzyskany w Nauczycielskim Studium Języków Obcych Uniwersytetu Warszawskiego.

Wykładał bioetykę i antropologię filozoficzną w języku angielskim na Akademii Medycznej w Białymstoku, etykę i filozofię na Wszechnicy Mazurskiej w Olecku, katolicką naukę społeczną oraz etykę biznesu w Szkole Wyższej im. Bogdana Jańskiego, a także epistemologię i aksjologię w Szkole Wyższej Przymierza Rodzin (obecnie Collegium Verum). Jako asystent na UKSW prowadził ćwiczenia z historii filozofii. Doświadczony nauczyciel języka angielskiego, etyki i filozofii w warszawskim Liceum im. Zamojskiego.

Autor publikacji w czasopismach naukowych, m.in. *Studia Philosophiae Christianae*, *Studia Ecologiae et Bioethicae* oraz *Studia Teologiczne Białystok-Lomża-Drohiczyn*. Uczestnik licznych konferencji naukowych i współredaktor *Powszechnej Encyklopedii Filozofii KUL*. Włada biegle językiem angielskim, a także zna francuski, włoski, hiszpański, rosyjski, łacinę, niemiecki i starożytną grekę na różnych poziomach zaawansowania.

**7 z 7**

Jakub PAWLIKOWSKI

Jakub Karol Pawlikowski – lekarz, filozof, prawnik; prof. dr hab. n. med.; pracownik naukowy Zakładu Nauk Humanistycznych i Medycyny Społecznej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie; vice-przewodniczący Polskiego Towarzystwa Opieki Duchowej w Medycynie oraz członek Naczelnej Komisji Bioetycznej, Rady Naukowej Ośrodka Bioetyki Naczelnej Rady Lekarskiej oraz międzynarodowych grup eksperckich (BBMRI.ERIC, EUREC); w przeszłości pełnił funkcję m. in. kierownika Katedry Medycyny Społecznej UM w Lublinie, Dziekana Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, a w latach 2013-2023 był członkiem Rady Przejrzystości przy Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji; odbył staże naukowe m. in. w Hiszpanii (Deusto Universidad, Bilbao) i USA (School of Public Health, Harvard University); specjalności naukowe: etyka badań naukowych, etyka medyczna, duchowość w medycynie; specjalności lekarskie: ortopedia i traumatologia narządu ruchu, zdrowie publiczne.

Informacje dodatkowe

Informacje o materiałach dla uczestników usługi

Każdy z uczestników otrzyma skrypt wykładów z podejmowanych przedmiotów oraz potrzebą bibliografię do obowiązkowych lektur oraz wskazówki do pracy własnej, np. do sporządzania protokołów z rozmów z osobami chorymi, które będą następnie podstawą do warsztatów z superwizorem.

Warunki uczestnictwa

1. Warunki minimalne rozpoczęcia Studiów Podyplomowych Opieki Duchowej w Medycynie:

- Dyplom ukończenia studiów pierwszego stopnia (licencjat) z teologii, albo
- Dyplom ukończenia studiów podyplomowych z teologii, albo
- Dyplom ukończenia studiów pierwszego stopnia (licencjat) z familiologii.
- Dla osób z innym wykształceniem wyższym, istnieje możliwość indywidualnego skierowania do uzupełnienia studiów z teologii.

2. W przypadku osób duchownych, wymagany tytuł zawodowy mgr teologii oraz zgoda biskupa lub innych przełożonych
3. Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego
4. Zaświadczenie o niefigurowaniu na liście Rejestru Sprawców Przepływstw na Tle Seksualnym
5. Wypełnienie wszystkich warunków Regulaminu uczelni Collegium Verum.

Informacje dodatkowe

W harmonogramie zajęć dydaktycznych podano wykaz wszystkich przedmiotów Studiów od 15.03.2025 r. do

13.02.2026 r. 30.09.2025 r. Zakres zajęć obejmuje 132 godziny wykładowe. Do formacji studenta będzie należeć

dotatkowo 60 godzin praktyk studenckich w szpitalach, w domach opieki typu ZOL - DPS, w Domu dla osób niepełnosprawnych, w Hospicjach (stacjonarnym oraz domowym). Czas 132 godzin wykładowych odpowiada 99 godzinom zegarowym. Godzina wykładowa na uczelni Collegium Verum wynosi 45 minut. W ramach praktyk, w kontakcie studentów z pacjentami w trakcie ich leczenia, albo w trakcie opieki długotrwałej, 30 minut będzie zaliczane jako jedna godzina praktyk. (wg zasady terapii w sytuacji leczenia klinicznego).

Całkowity nakład pracy studenta to:

Dydaktyka: 132 godz (Sem I: 72 godzin [54 godzin zegarowych], Sem. II: 60 godz. [45 godzin zegarowych])

Warsztaty: 60 godzin (30 godzin zegarowych)

Praca własna: 100 godz. zegarowych

Zaliczenia i egzamin: 140 godz. zegarowych

Razem: 369 godz. zegar.

Warunki techniczne

Cztery sesje wykładowe, po 10 godzin każda, będą odbywały się na platformie Teams drogą E-learningu (on-line). Wymagania minimalne obsługi tej platformy to:

Komputer (Windows i macOS):

Windows

- System operacyjny: Windows 10 lub nowszy (32-bitowy lub 64-bitowy).
- Procesor: Dwurdzeniowy lub szybszy. (1,6 GHz lub wyższy)
- RAM: Co najmniej 4 GB.
- Dysk: Minimum 3 GB wolnego miejsca.
- Ekran: Rozdzielczość 1024 x 768 lub wyższa.
- Przeglądarka: Najnowsza wersja Microsoft Edge, Chrome, lub Safari.

macOS

- System operacyjny: macOS 11.0 (Big Sur) lub nowszy.
- Procesor: Intel Core Duo lub nowszy (lub procesory Apple Silicon z Rosetta 2).
- RAM: Minimum 4 GB.
- Dysk: 3 GB wolnego miejsca.
- Ekran: Rozdzielczość 1024 x 768 lub wyższa.

Smartfony:

Android

- System operacyjny: Android 9.0 lub nowszy.
- Procesor: Wspierający 64-bitowe aplikacje.
- RAM: Minimum 2 GB.

- Przestrzeń dyskowa: Kilkaś MB na aplikację (zależnie od aktualizacji).
- Ekran: Wspierający nowoczesne aplikacje, rozdzielczość nie jest krytyczna, ale zalecana to HD.

iOS

- System operacyjny: iOS 15 lub nowszy.
- Urządzenia: iPhone 6S lub nowszy.
- Pamięć RAM: Urządzenie z co najmniej 2 GB RAM.

Dodatkowe wymagania wspólne:

- Łącze internetowe: Stabilne połączenie o przepustowości co najmniej 1 Mbps dla głosu i 2 Mbps dla wideo w jakości HD.
- Kamera i mikrofon: Wbudowane lub zewnętrzne, jeśli wymagane do rozmów wideo i audio.
- Aktualizacja aplikacji Teams: Najnowsza wersja dostępna w Microsoft Store, App Store, Google Play, lub bezpośrednio ze strony Microsoft.

Adres

ul. Marii Grzegorzewskiej 10

02-778 Warszawa

woj. mazowieckie

Wykłady stacjonarne odbywać się będą zawsze na terenie uczelni Collegium Verum znajdującej się przy ulicy Grzegorzewskiej 10 w Warszawie (dzielnica Ursynów). Dojazd z dworca centralnego: metro - linia M1 (kierunek KABATY), stacja IMIELIN. Dojście pieszo (ok. 10 min.) albo autobusem 2 przystanki (ok 5 min.). Uczelnia posiada parking wewnętrzny. W trakcie 45 minutowej przerwy (między 13.00 a 13.45) można zjeść posiłek. Na uczelni funkcjonuje aneks kuchenny dostępny dla wszystkich studentów: czajniki elektryczne, kubki, kuchenka mikrofalowa, itp.

Udogodnienia w miejscu realizacji usługi

- Klimatyzacja
- Wi-fi
- Laboratorium komputerowe

Kontakt



Artur KASPRZAK

E-mail artur.kasprzak@verum.edu.pl

Telefon (+48) 885 902 200