# **KARTA KURSU**

Biolingwistyka

Studia II stopnia, semestr 1

Studia stacjonarne

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | **Podstawy komunikacji z pacjentem – wprowadzenie** |
| Nazwa w j. ang. | Communication with the patient – introduction |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Koordynator | dr Anna Krzyżak | Zespół dydaktyczny |
| Katedra Języka Polskiego, Lingwistyki Kulturowej i Komunikacji Społecznej |
|  |  |
| Punktacja ECTS\* | 1 |

Opis kursu (cele kształcenia)

|  |
| --- |
| Celem kursu jest wprowadzenie zagadnień dotyczących komunikacji interpersonalnej, ze szczególnym uwzględnieniem relacji lekarz/terapeuta – pacjent.  W trakcie kursu student zapozna się ze starożytną i współczesną myślą o człowieku jako o osobie i podmiocie komunikacji, z mechanizmami komunikacyjnego funkcjonowania człowieka, pozna skuteczne formy komunikacji, zdobędzie wiedzę na temat łamania barier i osiągania celów komunikacyjnych.  Celem kursu jest także wyposażenie studenta w umiejętność posługiwania się stosowną terminologią w relacjach lekarz/terapeuta – pacjent oraz analizy naukowej literatury fachowej  i prowadzenia dyskusji na temat przedstawianych w trakcie wykładów zagadnień.  Zajęcia prowadzone są w języku polskim. |

Warunki wstępne

|  |  |
| --- | --- |
| Wiedza | Studenta posiada elementarną wiedzę z zakresu komunikacji interpersonalnej. Zna pojęcia komunikacji werbalnej i niewerbalnej oraz zasady dobrej komunikacji. |
| Umiejętności | Student umie wykorzystać wiedzę z zakresu komunikacji interpersonalnej do prowadzenia skutecznej komunikacji. |
| Kursy | Nie dotyczy: kurs w pierwszym semestrze studiów |

Efekty uczenia się

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wiedza | Efekt uczenia się dla kursu | Odniesienie do efektów kierunkowych |
| W1 – student zna i omawia zagadnienia odnoszące się do komunikacji interpersonalnej, ze szczególnym uwzględnieniem komunikacji lekarz/terapeuta – pacjent.  W2 – student umie rozpoznać różne style komunikacji, rozumie ich uwarunkowania kulturowe, społeczne  i psychologiczne.  W3 – student rozpoznaje i definiuje bariery komunikacyjne, rozumie rolę środków werbalnych i niewerbalnych  w procesie skutecznej komunikacji, zna podstawowe zasady asertywnej i empatycznej komunikacji w relacjach terapeutycznych. | K\_W2, K\_W3, K\_W8, K\_W9, K\_W10,  K­\_W1, K\_W2, K\_W3, K\_W9,  K\_W2, K\_W3, K­\_W8, K\_W9, K\_W10 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Umiejętności | Efekt uczenia się dla kursu | Odniesienie do efektów kierunkowych |
| U1 – student stosuje podstawową terminologię z zakresu komunikacji werbalnej i niewerbalnej, posługuje się terminami dotyczącymi skutecznej komunikacji  w medycynie.  U2 – student ma podstawowe kompetencje umożliwiające sprawne komunikowanie się i niwelowanie barier komunikacyjnych oraz porozumiewanie się w sytuacjach trudnych i dąży do ich rozwoju.  U3 – student potrafi wykorzystać wiedzę z zakresu komunikacji interpersonalnej do formułowania  i rozwiązywania problemów badawczych. | K\_U1, K\_U2  K\_U1, K-U6, K\_U4  K\_U1, K\_U4, |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kompetencje społeczne | Efekt uczenia się dla kursu | Odniesienie do efektów kierunkowych |
| K1 – student ma świadomość wartości wiedzy z zakresu komunikacji interpersonalnej, potrafi dostosować sposób komunikowania się do rozmówcy. Jest otwarty na potrzeby komunikacyjne interlokutora.  K2 – student rozumie potrzebę dokształcania się  i zdobywania nowych umiejętności zgodnie z aktualną wiedzą. | K\_K1, K\_K2, K\_K3  K\_K1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organizacja | | | | | | | | | | | | | |
| Forma zajęć | Wykład  (W) | Ćwiczenia w grupach | | | | | | | | | | | |
| A |  | K |  | L |  | S |  | P |  | E |  |
| Liczba godzin | 16 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

Opis metod prowadzenia zajęć

|  |
| --- |
| - wykład  - prezentacja multimedialna  - dyskusja |

Formy sprawdzania efektów uczenia się

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | E – learning | Gry dydaktyczne | Ćwiczenia w szkole | Zajęcia terenowe | Praca laboratoryjna | Projekt indywidualny | Projekt grupowy | Udział w dyskusji | Referat | Praca pisemna (esej) | Egzamin ustny | Egzamin pisemny | Inne |
| W01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |
| W02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |
| W03 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |
| U01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |
| U02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |
| U03 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |
| K01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |
| K02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria oceny | Ocena z pracy pisemnej – eseju. |

|  |  |
| --- | --- |
| Uwagi | Obecność na zajęciach jest obowiązkowa zgodnie z regulaminem studiów (§ 20, pkt. 2 i 3), dostępny nahttps://www.uken.krakow.pl/studia/regulaminy-studiow/regulamin-studiow  Kurs może być prowadzony zdalnie. |

Treści merytoryczne (wykaz tematów)

|  |
| --- |
| 1. Człowiek jako osoba w świetle filozofii dialogu 2. Podstawy komunikacji 3. Słyszenia a słuchanie w komunikacji interpersonalnej 4. Techniki aktywnego słuchania 5. Bariery komunikacyjne 6. Komunikacja werbalna i niewerbalna 7. Współpraca lekarz/terapeuta – pacjent. Podstawowe założenia 8. Komunikacja medyczna – definicja, cele, uczestnicy 9. Asertywność a empatia w medycznej komunikacji interpersonalnej 10. Logoterapia – jako jedno z narzędzi komunikowania się z pacjentem   w sytuacjach trudnych – podstawy teorii |

Wykaz literatury podstawowej

|  |
| --- |
| 1. McKay M., Davis M., Fanning P. (2006). Sztuka skutecznego porozumiewania się. Gdańsk: GWP. 2. Nowina-Konopka M., Feleszka W., Małecki M. (2018). Komunikacja medyczna dla studentów i lekarzy. Kraków: Medycyna Praktyczna. 3. Patterson M.L. (2011). Więcej niż słowa. Potęga komunikacji niewerbalnej. Gdańsk: GWP. |

Wykaz literatury uzupełniającej

|  |
| --- |
| 1. Doroszewski J. (2007). Komunikacja pacjenta z lekarzem – literatura, stanowiska, problemy, [w:] Markowski A., Meder J., Doroszewski J. (red.) Językowe, psychologiczne i etyczne aspekty komunikacji lekarza z pacjentem. Warszawa: PAN, s. 41–61. 2. Frankl V.E. (2021). Lekarz i dusza. Wprowadzenie do logoterapii i analizy egzystencjalnej. Warszawa: Wydawnictwo Czarna Owca. 3. Jarosz M., Kawczyńska-Butrym Z., Włoszczak-Szubzda A.(2012). Modele komunikacyjne   relacji lekarz – pacjent – rodzina. *Medycyna Ogólna i Nauki o Zdrowiu*, nr 3, s. 212–218.   1. Platon (2020),, Meandry Kultury. Eutyfron. Obrona Sokratesa. Kriton Kraków: Vis-a-Vis Etiuda, (fragmenty). 2. Stewart J. (2000). Mosty zamiast murów. O komunikowaniu się między ludźmi. Warszawa: PWN. 3. Szczeklik A. (2007). Kore. O chorych, chorobach i poszukiwaniu duszy medycyny. Kraków: Znak. 4. Józef Tischner (2012), Filozofia dramatu, Kraków: Znak, (fragmenty). |

Bilans godzinowy zgodny z CNPS (Całkowity Nakład Pracy Studenta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| liczba godzin w kontakcie z prowadzącymi | Wykład | 16 |
| Konwersatorium, ćwiczenia, laboratorium, itd. |  |
| Pozostałe godziny kontaktu studenta z prowadzącym | 2 |
| liczba godzin pracy studenta bez kontaktu z prowadzącymi | Lektura w ramach przygotowania do zajęć | 12 |
| Przygotowanie krótkiej pracy pisemnej lub referatu po zapoznaniu się z niezbędną literaturą przedmiotu | 0 |
| Przygotowanie projektu lub prezentacji na podany temat (praca w grupie) |  |
| Przygotowanie do egzaminu/zaliczenia |  |
| Ogółem bilans czasu pracy | | 30 |
| Liczba punktów ECTS w zależności od przyjętego przelicznika | | 1 |