# **KARTA KURSU**

**Kierunek: *Biolingwistyka z komunikacją kliniczną***

**Studia II stopnia, semestr 3**

**Studia stacjonarne**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | **Komunikacja kliniczna – procedury i strategie postępowania** |
| Nazwa w j. ang. | Clinical communication – procedures and strategies |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Koordynator | dr Anna Krzyżak | Zespół dydaktyczny |
| Katedra Języka Polskiego, Lingwistyki Kulturowej i Komunikacji Społecznej |
|  |  |
| Punktacja ECTS\* | 3 |

Opis kursu (cele kształcenia)

|  |
| --- |
| Celem kursu jest wprowadzenie zagadnień dotyczących komunikacji klinicznej z uwzględnieniem relacji w zespołach terapeutycznych oraz w sytuacji interakcji lekarz/terapeuta – pacjent.  W trakcie kursu student zapozna się ze strategiami i procedurami postepowania komunikacyjnego w różnych sytuacjach klinicznych. Zostanie wyposażony w umiejętność posługiwania się stosowną terminologią, rozumienia specjalistycznego języka stosowanego przez personel medycznego 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 zasady dobrej komunikacji w zespole leczniczo-terapeutycznym i umie komunikować się z pacjentem w sytuacji utraty zdrowia. |
| Umiejętności | Student umie wykorzystać wiedzę z zakresu komunikacji interpersonalnej do prowadzenia skutecznej komunikacji klinicznej. |
| Kursy | Wszystkie kursy dotyczące komunikacji. |

Efekty uczenia się

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wiedza | Efekt uczenia się dla kursu | Odniesienie do efektów kierunkowych |
| W1 – student zna i omawia zagadnienia odnoszące się do komunikacji ze szczególnym uwzględnieniem komunikacji w zespole klinicznym oraz lekarz/terapeuta – pacjent.  W2 – student umie rozpoznać różne style komunikacji, z uwzględnieniem komunikacji klinicznej.  W3 – student rozpoznaje i definiuje strategie i procedury komunikacyjne stosowane w sytuacjach dotyczących porozumienia w zespole lekarsko/terapeutycznym wobec zagrożenia życia lub utraty zdrowia pacjenta; 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 terminologię z zakresu komunikacji werbalnej i niewerbalnej, rozumie i posługuje się medycznym słownictwem specjalistycznym w zakresie wystarczającym do skutecznej komunikacji klinicznej, stosuje odpowiednie strategie komunikacyjne.  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 klinicznej 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 klinicznej, potrafi dostosować sposób komunikowania się do rozmówcy. Jest otwarty na potrzeby komunikacyjne rozmówcy.  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 | 20 | 10 | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

Opis metod prowadzenia zajęć

|  |
| --- |
| - wykład  - prezentacja multimedialna  - dyskusja  - ćwiczenia praktyczne, gry dydaktyczne, |

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 |  |  |  |  | X |  |
| W02 |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  | x |  |
| W03 |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  | x |  |
| U01 |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  | x |  |
| U02 |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  | x |  |
| U03 |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  | x |  |
| K01 |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  | x |  |
| K02 |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  | x |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria oceny | Wynik egzaminu pisemnego + ocena projektu grupowego. |

|  |  |
| --- | --- |
| Uwagi | Kurs może być prowadzony zdalnie.  Obecność na zajęciach jest obowiązkowa zgodnie z regulaminem studiów (§ 20, pkt. 2 i 3). |

Treści merytoryczne (wykaz tematów)

|  |
| --- |
| 1. Rola strategii i procedur w medycynie 2. Komunikacja kliniczna problemy, wyzwania, stanowiska 3. Struktura komunikacji klinicznej 4. Umiejętności komunikacyjne personelu medycznego 5. Metoda Calgary Cambridge w komunikacji klinicznej 6. Komunikacja w zespole 7. Techniki wymiany informacji 8. Język, kod, gest w sytuacji zagrożenia życia lub utraty zdrowia pacjenta 9. Asertywność a bezpieczeństwo w pracy personelu medycznego 10. Protokoły i schematy komunikacyjne 11. Trening skutecznej komunikacji klinicznej. Rola symulacji medycznych. |

Wykaz literatury podstawowej

|  |
| --- |
| 1. Doroszewska A., Chojnacka-Kuraś M., Jankowska A.K. (2023). *Komunikacja medyczna – wyzwania i źródła inspiracj*i. Warszawa: Wydawnictwo Uniwersytetu Warszawskiego. 2. 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. 3. Markowski A., Majkowski J., Meder J., Doroszewski J. (red.) (2007). *Językowe, psychologiczne i etyczne aspekty komunikacji lekarza z pacjentem*. Warszawa: PAN. |

Wykaz literatury uzupełniającej

|  |
| --- |
| 1. Deręgowska J. (2014). *Nauczanie komunikacji klinicznej w polskich ośrodkach akademickich – potrzeby i perspektywy*, [w:] *Pomiędzy zarządzaniem procesami edukacyjnymi a rynkiem pracy*, red. I. Werner, E. Więcek-Janka. Łódź: Społeczna Akademia Nauk, s. 167-178. 2. Deręgowska J. (2025). *Profesjonalna komunikacja w opiece zdrowotnej jako element wsparcia pracowników zawodów medycznych i pacjentów – oczekiwania i potrzeby*, [w:] „Studia Edukacyjne” nr 35, s. 359-360. 3. Doroszewska A., Denkiewicz L., Ochremiak J., Orczykowska W., Szczepanek W., Jankowska A. K., Pasierski T., Wojnar M. (2022). ***Strategia Dobre relacje personelu medycznego z pacjentami.*** Warszawa: Akademia Komunikacji Medycznej. 4. Jankowska Z, Doroszewska A. (2024). ***Język inkluzywny w komunikacji medycznej – czynniki wpływające na postawy językowe w polskiej ochronie zdrowia***. „Medycyna Ogólna i Nauki o Zdrowiu”;30(1): 63-71. 5. Kulus M., Doroszewska A., Chojnacka-Kuraś M. (red.) (2019). ***Językowe, prawne i dydaktyczne aspekty porozumiewania się z pacjentem*. Warszawa:** PAN 6. Nowina-Konopka M., Feleszka W., Małecki M. (2018). *Komunikacja medyczna dla studentów i lekarzy*. Kraków: Medycyna Praktyczna. 7. Jarosz M., Kawczyńska-Butrym Z., Włoszczak-Szubzda A. (2012). *Modele komunikacyjne relacji lekarz – pacjent – rodzina*, „Medycyna Ogólna i Nauki o Zdrowiu” 18, 2012, nr 3, s. 212-218. |

Bilans godzinowy zgodny z CNPS (Całkowity Nakład Pracy Studenta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| liczba godzin w kontakcie z prowadzącymi | Wykład | 20 |
| Konwersatorium, ćwiczenia, laboratorium, itd. | 10 |
| Pozostałe godziny kontaktu studenta z prowadzącym | 2 |
| liczba godzin pracy studenta bez kontaktu z prowadzącymi | Lektura w ramach przygotowania do zajęć | 28 |
| 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 | 25 |
| Ogółem bilans czasu pracy | | 75 |
| Liczba punktów ECTS w zależności od przyjętego przelicznika | | 3 |