

# KARTA MODUŁU/PRZEDMIOTU

1.	Nazwa modułu/przedmiotu		Komunikacja z pacjentem			
2.	Kod modułu/przedmiotu		FZT-99			
3.	Przynależność do grupy przedmiotów		zajęcia fakultatywne			
4.	Status modułu/przedmiotu	przedmiot fakultatywny				
5.	Poziom kształcenia	jednolite studia magisterskie				
6.	Forma studiów	stacjonarne				
7.	Profil kształcenia	praktyczny/ogólnoakademicki od roku 2017/2018				
8.	Język prowadzenia zajęć	polski				
9.	Kierunek	lekarski				
10.	Rok	od II do V				
11.	Semestr	Od 3 do 10				
12.	Ilość realizowanych godzin dydaktycznych	W: 0	S: 4	Ćw: 14		
13.	Forma zakończenia przedmiotu		zaliczenie			
14.	Jednostka realizująca moduł/przedmiot		Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Autoimmunologicznych i Metabolicznych			
15.	Adres/telefon/strona internetowa		ul. Medyków 14; 40-752 Katowice; 32 7894301			
16.	Kierownik jednostki		prof. dr hab. n med. Antoni Hrycek			
17.	Osoba odpowiedzialna za prowadzenie przedmiotu (kierownik ćwiczeń: imię, nazwisko, email)		prof. dr hab. n. med. Antoni Hrycek kcwam@sum.edu.pl			
18.	Nauczyciele akademicki realizujący przedmiot (imię, nazwisko, email)		prof. dr hab. n med. Hrycek A., dr Żak-Gołąb A., dr Ośławska-Dzierżęga A.; dr Urbańska-Krawiec D.			
19.	Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji					
Nr	Opis wymagania					
1.	Ogólne aspekty komunikowania się lekarza z pacjentem					
20.	Cele kształcenia					
Nr	Opis celu					
C1	Nauczanie właściwego sposobu kontaktowania się z osobą chorą i osobami upoważnionymi do otrzymania informacji					
C2	Nauczanie umiejętności postępowania z chorym w różnych sytuacjach klinicznych					
21.	Efekty kształcenia (EK)					
Opis efektu kształcenia i odniesienie do celów przedmiotu, EK dla programu i EK ze standardu						
Nr EK	Student, który zaliczył przedmiot wie/umie/ potrafi:				Odniesienie do celów kształcenia	Odniesienie do treści program.
	wiedza					
LK2-5_FZT-99_W01	rozumie znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem				C1, C2	s1, c1-c5
LK2-5_FTZ-99_W02	rozumie rolę rodziny w procesie leczenia				C1	s1, c1-c2, c4
LK2-5_FTZ-99_W03	zna problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania się do zagrażających wydarzeń i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny				C1, C2	s1-s4, c1, c4-c5
LK2-5_FTZ-99_W04	zna zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomysłnym rokowaniu				C1, C2	s1-s2, c1, c4-c5

	umiejętności		
LK2-5_FZT-99_U01	przeprowadza rozmowę z pacjentem dorosłym i rodziną z zastosowaniem technik aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawia z pacjentem o jego sytuacji życiowej	C1, C2	s1-s4, c1-c5
	kompetencje		
LK2-5_FZT-99_K01	potrafi nawiązać i utrzymać głęboki i pełen szacunku kontakt z chorym	C1, C2	s1-s4, c1-c5
LK2-5_FZT-99_K02	kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu	C1, C2	s1-s4, c1-c5
LK2-5_FZT-99_K03	przestrzega tajemnicy lekarskiej i prawa pacjenta	C1, C2	s1-s4, c1-c5
LK2-5_FZT-99_K04	posiada świadomość własnych ograniczeń i umiejętności stałego dokształcania się	C1, C2	s1-s4, c1-c5

## 22. Treści programowe

### 22.1. Forma zajęć: WYKŁADY

Σ

### 22.2. Forma zajęć: SEMINARIA

- |    |  |
|----|--|
| s1 | 1. Komunikowanie się werbalne i niewerbalne                            |
| s2 | 2. Wybrane sposoby porozumiewania się lekarza z pacjentem              |
| s3 | 3. Bariery w budowaniu relacji lekarza z pacjentem                     |
| s4 | 4. Metody podnoszące efektywność komunikowania się lekarza z pacjentem |

Σ

### 22.3. Forma zajęć: ĆWICZENIA

- |    |  |
|----|--|
| c1 | 1. Lekarz a pacjent chory terminalnie. Jak informować pacjenta o chorobie nowotworowej |
| c2 | 2. Komunikowanie się z pacjentem w podeszłym wieku                                     |
| c3 | 3. Pacjent niezadowolony. Pacjent agresywny. Pacjent, który nie chce opuścić gabinetu  |
| c4 | 4. Empatia w komunikowaniu się z chorymi   |
| c5 | 5. Poprawny wywiad z pacjentem   |

Σ

## 23. Stosowane narzędzia dydaktyczne

- wykłady konwencjonalne
- prezentacje multimedialne

- ćwiczenia praktyczne - bezpośredni kontakt nauczyciela akademickiego ze studentami w trakcie realizacji przydzielonych zadań oraz dyskusja nad poczynionymi obserwacjami

## 24. Sposoby weryfikacji efektów kształcenia i sposoby oceny

Nr EK	Sposoby weryfikacji	Warunki zaliczenia
LK2-5_FZT-99_W01	zaliczenie ustne	pozytywna opinia prowadzącego zajęcia
99_W02	zaliczenie ustne	pozytywna opinia prowadzącego zajęcia
99_W03	zaliczenie ustne	pozytywna opinia prowadzącego zajęcia
99_W04	zaliczenie ustne	pozytywna opinia prowadzącego zajęcia
99_U01	zaliczenie ustne	pozytywna opinia prowadzącego zajęcia
99_K01	obserwacja studentów w trakcie zajęć	student stosuje się do ogólnie przyjętych
99_K02	obserwacja studentów w trakcie zajęć	student stosuje się do ogólnie przyjętych
99_K03	dyskusja ze studentami	student stosuje się do ogólnie przyjętych
99_K04	dyskusja ze studentami	student stosuje się do ogólnie przyjętych

## 25. Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS)

Forma aktywności	Przeciętna ilość godzin na zrealizowanie aktywności
	udział w wykładach

	Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		udział w seminariach	
			udział w ćwiczeniach	
			Σ	
	Samodzielna praca studenta		przygotowanie do ćwiczeń	
			przygotowanie do zaliczenia	
			przygotowanie do egzaminu	
		Σ		
Łącznia ilość godzin				
Sumaryczna liczba punktów ECTS dla przedmiotu				
26.	Sumaryczne wskaźniki charakteryzujące przedmiot			
	Liczba punktów ECTS, które student uzyskuje na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego			
	Liczba punktów ECTS, które student uzyskuje na zajęciach o charakterze praktycznym			
	Liczba punktów ECTS, które student uzyskuje w trakcie samodzielnej pracy			
27.	Literatura			
27.1.	Literatura podstawowa			
1.	Steciwo A., Barański J. Relacja lekarz – pacjent. Zrozumienie i współpraca.			
27.2.	Literatura uzupełniająca			
1.	Steciwo A., Barański J. Porozumiewanie się lekarza z pacjentem i jego rodziną.			
2.	Marcinowicz L., Jak skutecznie rozmawiać z pacjentem i jego rodziną?			
28.	Formy oceny - szczegóły			
Nr EK	Na ocenę 2	Na ocenę 3	Na ocenę 4	Na ocenę 5
LK2-5_FTZ-99_W01	student nie rozumie znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcia zaufania w interakcji z pacjentem	student stara się zrozumieć znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem	student dobrze rozumie znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem	student bardzo dobrze rozumie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem
LK2-5_FTZ-99_W02	student nie rozumie roli rodziny w procesie leczenia	student stara się zrozumieć rolę rodziny w procesie leczenia	rozumie rolę rodziny w procesie leczenia	student bardzo dobrze rozumie rolę rodziny w procesie leczenia
LK2-5_FTZ-99_W03	student nie zna problematyki adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania się do zagrażających wydarzeń i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny	student stara się poznać problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania się do zagrażających wydarzeń i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny	student dobrze zna problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania się do zagrażających wydarzeń i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny	student bardzo dobrze zna problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania się do zagrażających wydarzeń i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny
LK2-5_FTZ-99_W04	student nie zna zasad motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu	student stara się poznać zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu	student dobrze zna zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu	student bardzo dobrze zna zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu
LK2-5_FTZ-99_U01	student nie potrafi przeprowadzić rozmowy z pacjentem dorosłym i rodziną z zastosowaniem technik aktywnego słuchania i wyrażania empatii	student stara się przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym i rodziną z zastosowaniem technik aktywnego słuchania i wyrażania empatii	student bardzo dobrze przeprowadza rozmowę z pacjentem dorosłym i rodziną z zastosowaniem technik aktywnego słuchania i wyrażania empatii	student bardzo dobrze przeprowadza rozmowę z pacjentem dorosłym i rodziną z zastosowaniem technik aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawia z pacjentem o jego sytuacji życiowej

LK2-5_FTZ-99_K01	student nie potrafi nawiązać i utrzymać pełnego szacunku kontaktu z chorym	student stara się nawiązać głęboki i pełen szacunku kontakt z chorym	student bardzo dobrze nawiązuje głęboki i pełen szacunku kontakt z chorym	student bardzo dobrze nawiązuje pełen szacunku kontakt z chorym, wyrazem jest sympatia pacjenta, badania podmiotowego i przedmiotowego
LK2-5_FTZ-99_K02	student nie kieruje się dobrem chorego w pracy z pacjentem	student stara się kierować dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu	student kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu	student kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu oraz dając głos kolegom z grupy
LK2-5_FTZ-99_K03	student nie przejawia umiejętności przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta	student wie, że powinien przestrzegać tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta	student wie, że powinien przestrzegać tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta i umie wykorzystać tę wiedzę w konkretnej sytuacji	student przestrzega tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta
LK2-5_FTZ-99_K04	student nie zrealizował zadań wcześniej mu przydzielonych	student zrealizował zadania wcześniej mu przydzielone w stopniu dostatecznym	student dobrze i chętnie zrealizował zadania wcześniej mu przydzielone	student bardzo dobrze zrealizował zadania wcześniej mu przydzielone, a jego wiedza wykracza poza zakres przydzielonych zajęć
29.	Inne przydatne informacje o module/przedmiocie			
29.1	Liczebność grup	seminaryjnych	min. 24	
		ćwiczeniowych	min. 12	
29.2	Miejsce odbywania się zajęć	Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Autoimmunologicznych		
29.3	Miejsce i godziny konsultacji	stałe godziny zgodnie z rozpisem		
29.4	Materiały do zajęć	fartuch, obuwie ochronne		

[illegible]

D.U5
K01
K02
K03
K04
Liczba godzin
0
Liczba godzin
1
1
1
1
4
Liczba godzin
3
3
2
3
3
14
realizacji
a
a
a
a
a
h zasad
h zasad
h zasad
h zasad
i
0

4
14
18
8
4
12
30
1
0,25
0,25
0,5
znaczenie balnej w pacjentami oraz pacjentem, pacjenta w
rolę rodziny w
tematykę pacji trudnej, zagrożających umierania i
idę zdrowotnych pomyślnym
radza rozmowę z tego słuchania i nawia z wej

je głęboki i m, czego a w trakcie miotowego
rego, stawiając aje przykład
ekarskiej i praw
wał zadania iejednokrotnie res
nych i