



Filia w Kościerzynie

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2024-2026

Nazwa przedmiotu:	KOMUNIKACJA MEDYCZNA	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe <input type="checkbox"/> uzupełniające X do wyboru X	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I <input type="checkbox"/> II X III <input type="checkbox"/>	Semestr studiów*: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 X 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
Liczba przypisanych punktów ECTS	2	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 55 279 17 68 e-mail: dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	<ul style="list-style-type: none">• nauki społeczne i humanistyczne <input type="checkbox"/>• zaawansowana praktyka pielęgniarska <input type="checkbox"/>• badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa <input type="checkbox"/>• praktyki zawodowe <input type="checkbox"/>	
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
<i>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</i>		
Wykłady (W)		9
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		27
Zajęcia praktyczne (ZP)		
BUNA - samodzielna praca studenta		14
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		36 / 50
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2
Metody dydaktyczne	<ul style="list-style-type: none">• podające – wykład otwarty, problemowy;• aktywizujące – dyskusja, analiza przypadków, ćwiczenia, scenki.	
Założenia i cel przedmiotu	Zapoznanie się z wiedzą na temat celów, zasad i technik komunikacji interpersonalnej; poznanie metod usprawniających komunikację w praktyce medycznej i budowanie prawidłowej relacji pielęgniarka/pielęgniarz – pacjent / rodzina pacjenta / zespół terapeutyczny; poznanie i rozwój werbalnych i niewerbalnych umiejętności komunikacyjnych w rozmowie z pacjentem, jego rodziną i zespołem opieki medycznej; rozwój wiedzy i umiejętności w zakresie zbierania i przekazywania informacji oraz budowania motywacji do leczenia i przestrzegania zaleceń pielęgniarskich; kształtowanie postawy przyszłej pielęgniarki/przyszłego pielęgniarza w stosunku do pacjenta, opartej na szacunku, prawie do autonomii, zaufaniu i empatii.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, materiały dydaktyczne przygotowane przez prowadzącego.	
Wymagania	Wiedza i umiejętności z zakresu nauk społecznych i humanistycznych oraz w obszarze praktyki pielęgniarskiej	

wstępne	osiągnięte na studiach pierwszego stopnia.		
Macierz efektów uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć dydaktycznych			
Symbol efektu uczenia się	Student, który zaliczy przedmiot zna/potrafi/jest gotów:	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma realizacji zajęć dydaktycznych * wpisz symbol
A.W2.	znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie.	Egzamin pisemny i/lub ustny	W
A.W17.	specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań.	Egzamin pisemny i/lub ustny	W
A.W28.	kulturowe uwarunkowania zapewnienia opieki z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia.	Egzamin pisemny i/lub ustny	W
A.W29.	różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej.	Egzamin pisemny i/lub ustny	W
A.U1.	wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą.	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć
A.U15.	dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej.	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć
A.U17.	wykorzystywać w pracy różnicowanie w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych.	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć
A.U19.	rozpoznawać kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne.	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć
A.U20.	uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej.	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	Przedłużona obserwacja	Ć
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.	Przedłużona obserwacja	Ć
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	Przedłużona obserwacja	Ć
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe;			
PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria): egzamin ustny (<i>niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy</i>); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (<i>esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi</i>), w zakresie umiejętności (ćwiczenia/konwersatoria): Egzamin praktyczny; Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/; Mini-CEX (mini – clinical examination); Realizacja zleconego zadania; Projekt, prezentacja w zakresie kompetencji społecznych: esej refleksyjny; przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena (w tym portfolio)			
TABELA TREŚCI PROGRAMOWYCH			
Treści programowe		Liczba godzin	Odniesienie do efektów uczenia się do ZAJĘĆ
WYKŁADY, semestr I			
1. Funkcje i rodzaje komunikacji oraz znaczenie komunikacji w praktyce medycznej. 2. Metody usprawniające komunikację oraz błędy w komunikacji. 3. Znaczenie empatii w komunikacji medycznej. 4. Zbieranie wywiadu. 5. przekazywanie informacji. 6. Motywowanie pacjenta do przestrzegania zaleceń. 7. Przekazywanie niepomyślnych informacji. 8. Protokół SPIKES.		9	A.W2., A.W17., A.W28-29.

9. Komunikacja w zespole medycznym.		
ĆWICZENIA, semestr I		
1. Cele i etapy konsultacji medycznej w kontekście relacji pielęgniarka/pielęgniarz - pacjent - błędy w komunikacji, metody usprawniające komunikację i empatia. 2. Stosowanie technik komunikacji adekwatnie do celów i etapów opieki pielęgniarskiej. 3. Stosowanie technik usprawniających komunikację w interprofesjonalnym zespole medycznym.	27	A.U1., A.U15., A.U17., A.U19-20., K.1., K.3-4.
Samodzielna praca studenta		
1. Realizacja pracy zespołowej – przygotowanie scenariusza wybranej sytuacji problemowej w kontekście pracy pielęgniarskiej, symulacja postępowania z podziałem na role, prezentacja na forum grupy, udział w dyskusji podsumowującej wystąpienia, wskazanie słabych i mocnych stron.	14	A.U1., A.U15., A.U17., A.U19-20., K.1., K.3-4.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

1. Krajewska Kułak E., Kwiatkowska A., Panek W. (red.), *Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie*, PZWL, Warszawa 2023.

Literatura uzupełniająca:

1. Makara-Studzińska M., *Komunikacja w opiece medycznej*, e-book, Wyd. Medical Education, Warszawa 2017.
2. Makara-Studzińska M. (praca zbior.), *Komunikacja w opiece medycznej*, Wyd. Medical Education, Warszawa 2017.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia

- Egzamin – wykłady
- Zaliczenie z oceną – ćwiczenia

Formy i kryteria zaliczenia

ZALICZENIE PRZEDMIOTU – PRZEDMIOT KOŃCZY SIĘ EGZAMINEM

Wykład

Podstawę do uzyskania zaliczenia stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,
- ewentualna 10% nieobecność zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia,
- pozytywne zaliczenie kolokwium ustnego/pisemnego.

Ćwiczenia

Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności (nieobecność usprawiedliwiona w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych i odpracowanie zajęć w innym terminie),
- aktywny udział w ćwiczeniach (przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi i prowadzonymi w trakcie ćwiczeń),
- poprawna, oceniona pozytywnie odpowiedź ustna na 3 pytania z zakresu treści odnoszących się do efektów uczenia się z dziedziny wiedzy i umiejętności, zadane studentowi w czasie trwania ćwiczeń,

KRYTERIA OCENY WIEDZY

Kryteria oceny wiedzy - test

Ocena	Bardzo dobry (5.0)	Dobry plus (4.5)	Dobry (4.0)	Dostateczny plus (3.5)	Dostateczny (3.0)	Niedostateczny (2.0)
% poprawnych odpowiedzi	93-100%	85-92%	77-84%	69-76%	60-68%	59% i mniej

Kryteria oceny wiedzy – odpowiedź ustna

Kryterium	Liczba punktów 0-5
Poprawność odpowiedzi	
Trafność rozpoznania problemów	
Aktualna wiedza medyczna i nauk o zdrowiu	
Wiedza interdyscyplinarna	
Poprawność słownictwa medycznego / fachowego	

Samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań	
Razem	

*Uzyskanie 0-1 punktów w ramach któregośkolwiek kryterium skutkuje oceną niedostateczną

Liczba punktów i ocena:

30-28 - bardzo dobry (5,0) - student udziela całkowicie wyczerpującej i prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, swobodnie posługuje się poprawnym merytorycznie językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, wykazuje się łatwością w rozwiązywaniu problemów wynikających z zadania, umiejętnie łączy wiedzę z różnych dziedzin naukowych, wykazuje się oryginalnością własnych przemyśleń.

27-25 - plus dobry (4,5) - student udziela prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, posługuje się językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, rozwiązuje problemy wynikające z zadania, łączy wiedzę z kilku dziedzin naukowych.

24-22 - dobry (4,0) – student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, dopuszczalne są nieliczne błędy w odpowiedzi (drugorzędne z punktu widzenia tematu), posługuje się aktualną wiedzą medyczną wymagającą niewielkiego uzupełnienia, odpowiedź jest poprawna pod względem języka naukowego, trafność rozpoznawania problemów wymagająca niewielkiej poprawy, w odpowiedzi i powinny być zawarte samodzielne wnioski studenta.

21-19 - plus dostateczny (3,5) - student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, popełnia nieliczne, pierwszoplanowe błędy w odpowiedzi, student zna najważniejsze fakty i potrafi je zinterpretować oraz wyłonić najważniejsze problemy, posługuje się wiedzą medyczną nie zawsze aktualną, w odpowiedzi uwzględnia wiedzę tylko z danej dziedziny, popełnia błędy w posługiwaniu się językiem naukowym, wymaga pomocy w wyciągnięciu wniosków.

18-16 - dostateczny (3,0) – student udziela odpowiedzi zawierającej część wymaganych informacji, popełniając błędy, ale z pomocą nauczyciela koryguje swoją odpowiedź, zarówno w zakresie wiedzy merytorycznej, jak i w sposobie jej prezentowania, student zna jednak podstawowe fakty i przy pomocy nauczyciela udziela odpowiedzi na postawione pytanie.

EGZAMIN KOŃCOWY Z PRZEDMIOTU

- Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie pozytywnego zaliczenia z wykładów i ćwiczeń, zajęć praktycznych
- Egzamin ma formę testu pisemnego, test wielokrotnego wyboru /MCQ/ (każda prawidłowa odpowiedź to 1 punkt, brak odpowiedzi lub odpowiedź nieprawidłowa 0 punktów, minimum 60% prawidłowych odpowiedzi kwalifikuje do uzyskania pozytywnej oceny).

Kryteria ocen z testu

Ocena	Bardzo dobry (5.0)	Dobry plus (4.5)	Dobry (4.0)	Dostateczny plus (3.5)	Dostateczny (3.0)	Niedostateczny (2.0)
% poprawnych odpowiedzi	93-100%	85-92%	77-84%	69-76%	60-68%	59% i mniej

i/lub odpowiedź ustna

Kryteria ocen – odpowiedź ustna

Ocena	Kryterium
Bardzo dobra	Poprawna, pełna, samodzielna odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi przez prowadzącego zajęcia
Dobra	Poprawna, wymagająca nieznacznego ukierunkowania przez nauczyciela, odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi
Dostateczna	Poprawna, niepełna, wymagająca znacznego ukierunkowania przez nauczyciela odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi
Niedostateczna	Brak odpowiedzi lub niepoprawna odpowiedź na każde z 3 pytań zadanych studentowi

OCENA KOŃCOWA Z PRZEDMIOTU:

- egzamin stanowi 60% oceny końcowej z przedmiotu,
- pozostałe 40% to średnia ocen z pozostałych form zajęć.

Ocena końcowa jest przeliczana według kryteriów:

3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)

3,25 -3,74 – dostateczny (3,5)

3,75 -4,24 – dobry (4,0)
4,25-4,74 – dobry plus (4,5)
4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)

Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia, a praktyki zawodowej koordynator praktyk.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego, jak i student powtarzający rok ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia/ egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z zaliczenia/egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania oraz zaliczania przedmiotu.

Akceptacja:
Prorektor ds. dydaktycznych