

**AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH**  
**IM. KSIECIA MIESZKA I W POZNANIU**

**WYDZIAŁ LEKARSKI**  
**KIERUNEK LEKARSKI**  
**JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE**  
**PROFIL OGÓLNOAKADEMICKI**

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM ZAJĘĆ**

**Informacje ogólne**

Nazwa zajęć:													
<b>PSYCHOLOGIA LEKARSKA</b>													
<b>1. Kod zajęć: L_I-2_17</b>					<b>2. Liczba punktów ECTS: 1</b>								
<b>3. Kierunek:</b>		<b>Lekarski</b>			<b>6. Liczba godzin:</b>		<b>ogółem</b>	<b>wyklady</b>	<b>e-learning</b>	<b>ćwiczenia</b>	<b>konwersatoria</b>	<b>Praktyczne nauczanie kliniczne</b>	<b>Praktyki zawodowe</b>
<b>4. Rok studiów</b>		<b>I</b>			<b>7. Zajęcia stacjonarne:</b>		<b>30</b>	<b>15</b>		<b>15</b>			
<b>5. Semestr:</b>		<b>II</b>			<b>8. Poziom studiów:</b>		<b>JEDNOLITE MAGISTERSKIEJ</b>						
<b>Koordinator przedmiotu i osoby prowadzące zajęcia:</b> Koordynator - dr Barbara Jacennik Prowadzący – dr Barbara Jacennik, dr Grzegorz Bręczewski													
<b>9. Forma zaliczenia:</b>		<b>Zaliczenie z oceną</b>			<b>10. Język wykładowy:</b>			<b>Polski</b>					

**Informacje szczegółowe**

<b>1. Cele kształcenia 5 – 10 (intencje wykładowcy):</b>	
<b>C1.</b>	Zrozumienie psychologicznego podłoża mechanizmów kierujących funkcjonowaniem człowieka oraz mechanizmów funkcjonowania człowieka w zdrowiu i chorobie oraz adaptacji do choroby.
<b>C2.</b>	Zapoznanie ze współczesną wiedzą psychologiczną dotyczącą radzenia sobie ze stresem oraz leczenia uzależnień oraz zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań.
<b>C3.</b>	Ukazanie psychologicznych konsekwencji chorób somatycznych, starzenia się i niepełnosprawności oraz mechanizmów radzenia sobie z nimi. Kształtowanie umiejętności określania roli czynników psychologicznych w postawianiu, przebiegu, leczeniu i zapobieganiu chorobom.

<b>C4.</b>	Określenie znaczenia i czynników kształtujących relację lekarz-pacjent i zasad prawidłowego komunikowania się, w tym kształtowanie umiejętności przeprowadzania wywiadu psychomedycznego i sporządzenia diagnozy psychomedycznej jako wyrazu całościowego podejścia do pacjenta.
<b>C5.</b>	Zrozumienie wpływu czynników psychologicznych i stanu psychofizycznego lekarza na kształtowanie relacji lekarz-pacjent, jakość opieki nad pacjentem i bezpieczeństwo pacjenta. Kształtowanie umiejętności radzenia sobie ze stresem w zawodzie lekarza oraz zapobiegania wypaleniu zawodowemu.

## 2. Wymagania wstępne:

Brak

## 3. Efekty uczenia się wybrane dla zajęć:

### *W zakresie wiedzy*

<b>Symbol efektu uczenia się</b>	<b>Symbol przedmiotowego efektu kształcenia</b>	<b>Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się (Po zakończeniu zajęć dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się słuchacz:)</b>	<b>Sposób weryfikacji efektu</b>	<b>Symbol postawionego celu/ów</b>
<b>D.W3.</b>	<b>L_17-I_D.W3.</b>	Zna i rozumie formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i przemoc w wybranych instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu;	Zaliczenie – sprawdzian testowo-pisemny (D)	C1, C2, C4
<b>D.W4.</b>	<b>L_17-I_D.W4.</b>	Zna i rozumie postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe, a także koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia;		C1, C2
<b>D.W5.</b>	<b>L_17-I_D.W5.</b>	Zna i rozumie zasady i metody komunikacji z		C4,

		pacjentem i jego rodziną, które służą budowaniu empatycznej, opartej na zaufaniu relacji;		
<b>D.W6.</b>	<b>L_17-I_D.W6.</b>	Zna i rozumie znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentem oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;		C4
<b>D.W7.</b>	<b>L_17-I_D.W7.</b>	Zna i rozumie psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej;		C1, C2, C3, C4
<b>D.W9.</b>	<b>L_17-I_D.W9.</b>	Zna i rozumie podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie;		C1, C2, C3, C4, C5
<b>D.W10.</b>	<b>L_17-I_D.W10.</b>	Zna i rozumie rolę rodziny pacjenta w procesie leczenia;		C1, C2, C3
<b>D.W11.</b>	<b>L_17-I_D.W11.</b>	Zna i rozumie problematykę adaptacji pacjenta i jego rodziny do choroby jako sytuacji trudnej oraz do związanych z nią wydarzeń, w tym umierania i procesu żałoby rodziny;		C2, C4
<b>D.W12.</b>	<b>L_17-I_D.W12.</b>	Zna i rozumie rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz mechanizmy radzenia sobie ze stresem;		C2, C3, C5
<b>D.W13.</b>	<b>L_17-I_D.W13.</b>	Zna i rozumie mechanizmy, cele i sposoby leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych;		C2
<b>D.W15.</b>	<b>L_17-I_D.W15.</b>	Zna i rozumie zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu;		C2, C3, C4
<b><i>W zakresie umiejętności</i></b>				
<b>Symbol efektu uczenia się</b>	<b>Symbol przedmiotowego efektu kształcenia</b>	<b>Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się</b>	<b>Sposób weryfikacji efektu</b>	<b>Symbol postawionego celu/ów</b>
<b>D.U1.</b>	<b>L_17-I_D.U1.</b>	Potrafi uwzględniać w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne	Obserwacja studenta, opinie	C1, C2

		potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych;	grupy studenckiej (F)		
<b>D.U2.</b>	<b>L_17-I_D.U2.</b>	Potrafi dostrzegać oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych oraz właściwie na nie reagować;		C1, C2, C5	
<b>D.U3.</b>	<b>L_17-I_D.U3.</b>	wybierać takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla pacjenta;		C2, C3, C4	
<b>D.U4.</b>	<b>L_17-I_D.U4.</b>	Potrafi budować atmosferę zaufania podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia;		C4	
<b>D.U5.</b>	<b>L_17-I_D.U5.</b>	Potrafi przeprowadzać rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem technik aktywnego słuchania i wyrażania empatii oraz rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji życiowej;		C3, C4	
<b>D.U6.</b>	<b>L_17-I_D.U6.</b>	Potrafi informować pacjenta o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub terapeutycznych oraz uzyskać jego świadomą zgodę na podjęcie tych działań;		C3, C4	
<b>D.U10.</b>	<b>L_17-I_D.U10.</b>	Potrafi identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoc i odpowiednio reagować;		C1, C2, C3, C4	
<b>D.U11.</b>	<b>L_17-I_D.U11.</b>	Potrafi stosować w podstawowym zakresie psychologiczne interwencje motywujące i wspierające;		C1, C2, C3, C4	
<b><i>W zakresie kompetencji społecznych</i></b>					
<b>Symbol efektu uczenia się</b>	<b>Symbol przedmiotowego efektu kształcenia</b>	<b>Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się</b>	<b>Sposób weryfikacji efektu</b>	<b>Symbol postawionego celu/ów</b>	
<b>K.5.</b>	<b>L_17-I_K.4.</b>	Jest gotów do dostrzegania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny	Obserwacja w trakcie ćwiczeń, dyskusja	C1, C2, C3, C4, C5	

		deficytów i potrzeb edukacyjnych.		
<b>K.6.</b>		Jest gotów do propagowania zachowań prozdrowotnych.	Obserwacja w trakcie ćwiczeń, dyskusja	C1, C2, C3, C4

<b>4. Treści programowe:</b>		
<b>Symbol treści programowych</b>	<b>Treści programowe</b>	<b>Odniesienie do efektów uczenia się</b>
<b>WYKŁADY</b>		
<b>T1</b>	Współczesne podejście do zdrowia i choroby. Rola psychospołecznych czynników ryzyka w etiopatogenezie chorób somatycznych.	D.W3., D.W4., D.W7., D.W9., D.W10., D.W11., D.W12., D.W15., D.U1., D.U2., D.U3., D.U4., D.U6., D.U10., D.U11., K.5., K6.
<b>T2</b>	Podstawy komunikacji interpersonalnej w relacji lekarz – pacjent. Komunikacja w zespołach medycznych, w opiece koordynowanej i komunikacja interprofesjonalna. Zasady komunikacji na odległość w opiece nad pacjentem.	
<b>T3</b>	Podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie. Rola radzenia sobie z chorobą oraz postawy wobec choroby i leczenia.	
<b>T4</b>	Stres psychologiczny – przyczyny, mechanizmy i konsekwencje. Rola stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób. Stres w chorobie przewlekłej i w niepełnosprawności. Stres i wypalenie zawodowe w zawodach medycznych.	
<b>T5</b>	Podstawowe psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej. Specyficzne problemy związane z chorobą, niepełnosprawnością i starzeniem się. Koncepcje i modele niepełnosprawności.	
<b>T6</b>	Podstawy problematyki przemocy – ryzyko, formy i efekty zdrowotne. Modele wyjaśniające przemoc w rodzinie oraz w instytucjach.	
<b>T7</b>	Psychologiczne aspekty śmierci, umierania, opieki nad pacjentem chorym terminalnie oraz żałoby.	
<b>ĆWICZENIA</b>		
<b>T8</b>	Podstawy wywiadu psychomedycznego i sporządzania diagnozy psychomedycznej.	D.W3., D.W5., D.W6., D.W9.,

<b>T9</b>	Zasady komunikowania się w relacji lekarz-pacjent. Komunikowanie ryzyka. Przekazywanie niepomysłnych wiadomości.	D.W10., D.W11., D.W12., D.W13., D.W15., D.U1., D.U2., D.U3., D.U4., D.U5., D.U6., D.U10., D.U11., K.5., K6.
<b>T10</b>	Elementy wywiadu motywującego w praktyce lekarza. Zasady motywowania pacjentów do zachowań prozdrowotnych. Włączania pacjentów w podejmowanie decyzji w procesie leczenia.	
<b>T11</b>	Adaptacyjne i dezadaptacyjne mechanizmy radzenia sobie ze stresem. Radzenie sobie ze stresem i zapobieganie wypaleniu zawodowemu w zawodach medycznych.	
<b>T12</b>	Adaptacja do choroby i niepełnosprawności jako sytuacji trudnej. Etapy przystosowania do zagrażających wydarzeń. Rola wsparcia rodziny i otoczenia społecznego chorego.	
<b>T13</b>	Problematyka przemocy i społeczne uwarunkowania różnych form przemocy. Wpływ przemocy na zdrowie psychiczne i somatyczne. Rola lekarza w rozpoznawaniu przemocy.	
<b>T14</b>	Problematyka uzależnień od substancji psychoaktywnych. Cele i sposoby leczenia z uzależnienia.	

### 5. Warunki zaliczenia:

(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:

**D – Diagnostyczny** – sprawdziany, odpowiedzi ustne (pozytywne oceny)

**F – Formułujące** – obserwacja wykonywanych zadań, interpretacja wyników zadaniowych, obecność na zajęciach (pozytywne oceny)

**P – Zaliczenie praktyczne** – Test końcowy składający się z pytań zamkniętych obejmujący godziny zgodne z programem nauczania. Do testu dopuszcza się osoby, które mają oceny pozytywne z częściowych sprawdzianów oraz uczestniczyły w zajęciach zgodnie z regulaminem uczelni oraz przedmiotu.

**Skala ocen:** 94% - 100% - 5,0 (bardzo dobry)

88% - 93% - 4,5 (ponad dobry)

77% - 87% - 4,0 (dobry)

70% - 76% - 3,5 (dość dobry)

60% - 69% - 3,0 (dostateczny)

poniżej 60% - 2,0 (niedostateczny)

### 6. Metody prowadzenia zajęć:

- Prezentacja multimedialna z filmami

- Wykład konwersatoryjny

- Ćwiczenia praktyczne
- Rozmowa dydaktyczna
- Dyskusja dydaktyczna
- Praca w grupie
- Opis i analiza przypadku

**7. Literatura (podajemy wyłącznie pozycje do przeczytania przez słuchaczy a nie wykorzystywane przez wykładowcę)**

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
Rollnick S., Miller R.M., Butler C.B. <i>Wywiad motywujący w opiece zdrowotnej</i> . Academica, Warszawa 2010.	Owczarek K., Fijałkowska I., (red.) <i>Psychologia Medycyna Zdrowie (tom I-III)</i> . SCHOLAR, Warszawa 2021.
Jakubowska-Winecka A., Włodarczyk D. <i>Psychologia w praktyce medycznej</i> . PZWL, Warszawa 2007.	Mojs E., Teusz G., <i>Kompetencje psychologiczne w pracy lekarza</i> . Uniwersytet Medyczny, Poznań 2019.
Heszen-Celińska I., Sęk H. <i>Psychologia zdrowia</i> . Warszawa: Wyd. Naukowe PWN, 2020.	Miller W.M., Rollnick S., <i>Dialog motywujący. Jak pomóc ludziom w zmianie</i> , Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2014.
Silverman J., Kurtz S., Draper J. <i>Umiejętności komunikowania się z pacjentem</i> . Medycyna Praktyczna, Kraków 2018.	Bętkowska-Korpała B., Gierowski J.K. (red.) <i>Psychologia lekarska w leczeniu chorych somatycznie</i> . Kraków: Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2008.
Mastalerz-Migas A., Jankowska A.K., Barański J. (red.) <i>Komunikowanie się lekarza i pacjent w medycynie rodzinnej</i> . Edra Urban, Wrocław 2021.	Jacennik, B. <i>Strategie dla zdrowia</i> . Vizja Press&IT, Warszawa 2008.
	Heszen I. <i>Psychologia stresu</i> . Wyd. Naukowe PWN, Warszawa 2013.
	Bręczewski, G. <i>Niepełnosprawność i zachowania pomocowe w procesie rehabilitacji</i> . Warszawa, Difin 2019.
	Goban-Klas, T. (red.) <i>Komunikowanie w ochronie zdrowia – interpersonalne, organizacyjne i medialne</i> . Warszawa: Wolters Kluwer, Warszawa 2014.
	Nowina Konopka M., Feleszko W., Małecki Ł. <i>Komunikacja medyczna dla studentów i lekarzy</i> . Medycyna Praktyczna, Kraków 2018.

**8. Kalkulacja ECTS – proponowana:  
(na podstawie poniższego przykładu)**

Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację
--------------------------------------	-----------------------

Godziny zajęć (wg harmonogramu realizacji programu studiów) z wykładowcą	30
Praca własna studenta	
Studia literaturowe	15
SUMA GODZIN	45
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA ZAJĘĆ	1

*Niniejszy dokument jest własnością ANS im. Księcia Mieszka I i nie może być kopiowany, przetwarzany, publikowany, przegrywany, przesyłany pocztą, przekazywany, rozpowszechniany lub dystrybuowany w inny sposób. Dokument podlega ochronie wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).*