POZNAŃSKA AKADEMIA MEDYCZNA NAUK STOSOWANYCH
IM. KSIĘCIA MIESZKA I W POZNANIU

WYDZIAŁ LEKARSKI KIERUNEK LEKARSKI
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE
PROFIL OGÓLNOAKADEMICKI

SZCZEGÓŁOWY PROGRAM ZAJĘĆ

Informacje ogólne

Nazwa zajęć: **ELEMENTY PROFESJONALIZMU**									
1. Kod zajęć: L_II-4_20-2		**2. Liczba punktów ECTS: 1**							
3. Kierunek:	**Lekarski**	**6. Liczba godzin:**	**ogółem**	**wykłady**	**e-learning**	**ćwiczenia**	**konwersatoria**	**Praktyczne nauczanie kliniczne**	**Praktyki zawodowe**
4. Rok studiów	**II**	**7. Zajęcia stacjonarne:**	**15**	**5**			**10**		
5. Semestr:	**IV**	**8. Poziom studiów:**	**JEDNOLITE MAGISTERSKIE**						
Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące zajęcia: dr Grzegorz Bręczewski mgr Paula Borek									
9. Forma zaliczenia:	**Zaliczenie z oceną**	**10. Język wykładowy:**	polski						

Informacje szczegółowe

1. Cele kształcenia (intencje wykładowcy):	
C1.	Opanowanie podstawowych pojęć z zakresu interakcji „pacjent – lekarz – rodzina pacjenta”
C2.	Wykształcenie podstawowych umiejętności rozpoznawania problemów zdrowotnych oraz określenia priorytetów w postępowaniu lekarskim.
C3.	Poznanie podstaw prawidłowego przebiegu relacji lekarz - pacjent w tym prawidłowej komunikacji z pacjentem, jego rodziną, a także komunikacji w zespole medycznym.
C4.	Wykształcenie podstawowych umiejętności przewidywania własnych działań oraz kierowania interakcją z pacjentem, jego rodziną, a także pozostałym personelem medycznym.
C5.	Przedstawienie kluczowych zagadnień z obszaru relacji „pacjent – lekarz – rodzina pacjenta”

2. Wymagania wstępne:
Umiejętność aktywnego słuchania i samodzielnego zgłębiania wiedzy

3. Efekty uczenia się wybrane dla zajęć:				
W zakresie wiedzy				
Symbol efektu uczenia się	**Symbol przedmiotowego efektu kształcenia**	**Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się** ***(Po zakończeniu zajęć dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się słuchacz:)***	**Sposób weryfikacji efektu**	**Symbol postawionego celu/ów**
D.W1.	**L_20-2-II_D.W1.**	Zna i rozumie społeczny wymiar zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych oraz społeczno-kulturowych różnic na stan zdrowia, a także rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych;	<u>Metody podsumowujące.:</u> Zaliczenie w formie pisemnej <u>Metody formujące, np.</u> - obserwacja pracy studenta - ocena aktywności w czasie zajęć - ocena przygotowania do zajęć - dyskusja w czasie zajęć - opis przypadku	C1
D.W2.	**L_20-2-II_D.W2.**	Zna i rozumie społeczne czynniki wpływające na zachowania w zdrowiu i w chorobie, szczególnie w chorobie przewlekłej;		C1
D.W4.	**L_20-2-II_D.W4.**	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
D.W5.	**L_20-2-II_D.W5.**	Zna i rozumie zasady i metody komunikacji z pacjentem i jego rodziną, które służą budowaniu empatycznej, opartej na zaufaniu relacji;		C2, C3, C5
D.W6.	**L_20-2-II_D.W6.**	Zna i rozumie znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie		C2, C3, C4, C5

		komunikowania się z pacjentem oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;		
D.W7.	**L_20-2-II_D.W7.**	Zna i rozumie psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej;		C1
D.W10.	**L_20-2-II_D.W10.**	Zna i rozumie rolę rodziny pacjenta w procesie leczenia;		C1
D.W15.	**L_20-2-II_D.W15.**	Zna i rozumie zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu;		C2, C3, C4
D.W16.	**L_20-2-II_D.W6.**	Zna i rozumie główne pojęcia, teorie, zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych;		C4
D.W17.	**L_20-2-II_D.W7.**	Zna prawa pacjenta;		C4
D.W18.	**L_20-2-II_D.W18.**	Zna i rozumie zasady pracy w zespole;		C2, C3, C4
D.W23.	**L_20-2-II_D.W23.**	Zna i rozumie podstawy medycyny opartej na dowodach.		C1
W zakresie umiejętności				
Symbol efektu uczenia się	**Symbol przedmiotowego efektu kształcenia**	**Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się**	**Sposób weryfikacji efektu**	**Symbol postawionego celu/ów**
D.U1.	**L_20-2-II_D.U1.**	Potrafi uwzględniać w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych;	<u>Metody podsumowujące np.:</u> Realizacja określonego zadania zaliczeniowego - projekt mapy myśli <u>Metody formujące, np.</u> - obserwacja pracy studenta	C1, C2
D.U4.	**L_20-2-II_D.U4.**	Potrafi budować atmosferę zaufania podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia;		C2, C4, C5
D.U5.	**L_20-2-II_D.U5.**	Potrafi przeprowadzać rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem		C2, C4

		technik aktywnego słuchania i wyrażania empatii oraz rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji życiowej;	- ocena aktywności w czasie zajęć - zaliczenie poszczególnych czynności - ocena przygotowania do zajęć - dyskusja w czasie zajęć - opis przypadku - prezentacja	
D.U6.	**L_20-2-II_D.U6.**	Potrafi informować pacjenta o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub terapeutycznych oraz uzyskać jego świadomą zgodę na podjęcie tych działań;		C2, C4
D.U7.	**L_20-2-II_D.U7.**	Potrafi angażować pacjenta w proces terapeutyczny;		C2, C4, C5
D.U8.	**L_20-2-II_D.U8.**	Potrafi przekazać pacjentowi i jego rodzinie informacje o niekorzystnym rokowaniu;		C2, C4, C5
D.U9.	**L_20-2-II_D.U9.**	Potrafi udzielać porad w kwestii przestrzegania zaleceń terapeutycznych i prozdrowotnego trybu życia;		C2, C4
D.U12.	**L_20-2-II_D.U12.**	Potrafi komunikować się ze współpracownikami, udzielając informacji zwrotnej i wsparcia;		C2, C4
D.U13.	**L_20-2-II_D.U13.**	Przestrzega wzorców etycznych w działaniach zawodowych;		C4
D.U14.	**L_20-2-II_D.U14.**	Potrafi rozpoznawać etyczny wymiar decyzji medycznych i odróżniać aspekty faktualne od normatywnych;		C3, C4
D.U15.	**L_20-2-II_D.U15.**	Przestrzega praw pacjenta;		C4, C5
D.U16.	**L_20-2-II_D.U16.**	Potrafi wykazywać odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacji i przekazanie wiedzy innym;		C1, C2, C3, C4
W zakresie kompetencji społecznych				
Symbol efektu uczenia się	**Symbol przedmiotowego efektu kształcenia**	**Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się**	**Sposób weryfikacji efektu**	**Symbol postawionego celu/ów**
K.5.	**L_20-2-II_K.5.**	Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	Metody formujące, np. - obserwacja pracy studenta	C1, C2, C3, C4

			- ocena aktywności w czasie zajęć - zaliczenie poszczególnych czynności - ocena przygotowania do zajęć - dyskusja w czasie zajęć	

4. Treści programowe:

Symbol treści programowych	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się
WYKŁADY		
T1	Podstawowe zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań	D.W1., D.W2., D.W4., D.W7., D.W9., D.W15., D.W16., D.W17., D.W19., D.W23., D.U1., D.U3., D.U13., D.U14., D.U15., D.U16., K.5.
T2	Model skutecznej komunikacji w rozwijaniu postaw prozdrowotnych	
T3	Zastosowanie koncepcji Analizy Transakcyjnej w interakcjach „pacjent – lekarz" ze szczególnym uwzględnieniem sytuacji diagnozy klinicznej	
KONWERSATORIA		
T6	Model elastycznej komunikacji z pacjentem czyli budowanie porozumienia z pacjentami o różnych stylach komunikacji (w tym: analiza własnych predyspozycji komunikacyjnych studenta i obszary do doskonalenia)	D.W5., D.W6., D.W7., D.W9., D.W10., D.W15., D.W16., D.W17., D.W18., D.U1., D.U4., D.U5., D.U6., D.U7., D.U8., D.U9., D.U12., D.U13., D.U14., D.U15., D.U16., K.5.
T7	Wybrane zasady skutecznej komunikacji werbalnej i niewerbalnej w relacji lekarz-pacjent lub lekarz-rodzina pacjenta a w tym: rola komunikatów niewerbalnych, wybrane typologie barier w komunikacji werbalnej i niewerbalnej	
T8	Wybrane techniki komunikacji asertywnej i empatycznej	
T9	Wybrane aspekty pierwszego wrażenia i nastawienia w relacji lekarz -pacjent lub lekarz - rodzina pacjenta	
T10	Wybrane sytuacje trudne w komunikacji z pacjentami i rodzinami pacjentów oraz sposoby profesjonalnego reagowania	

5.Warunki zaliczenia:
(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:

D – Diagnostyczny – odpowiedzi ustne (pozytywne oceny)
F – Formułujące – obserwacja wykonywanych zadań, interpretacja wyników zadaniowych, obecność na zajęciach (pozytywne oceny)
P – ocena podsumowująca: kolokwium pisemne
Metoda oceniania:

Kolokwium pisemne – zaliczenie końcowe składające się z części testowej zawierającej 9 pytań zamkniętych jednokrotnego wyboru oraz 3 pytań otwartych, obejmujące godziny zgodne z programem nauczania. Do zaliczenia końcowego dopuszcza się osoby, uczestniczyły w zajęciach zgodnie z regulaminem uczelni i przedmiotu oraz mają oceny pozytywne z aktywności na zajęciach.

Kryteria oceny: zsumowane punkty z obu części zaliczenia
5 (bardzo dobry) - znakomita wiedza, umiejętności, kompetencje (100 – 96%);
4,5 (dobry plus) - bardzo dobra wiedza, umiejętności, kompetencje (95 – 86%);
4 (dobry) - dobra wiedza, umiejętności, kompetencje (85 – 76%);
3,5 (dostateczny plus) - zadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, ale z istotnymi niedociągnięciami (75 – 66%);
3 (dostateczny) - zadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, z licznymi błędami (65 – 60%);
2 (niedostateczny) - niezadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje (59 – 0%).

6. Metody prowadzenia zajęć:

- Prezentacja multimedialna z filmami
- Ćwiczenia praktyczne indywidualne
- Rozmowa dydaktyczna
- Dyskusja dydaktyczna
- Praca w parach lub grupie

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

Literatura obowiązkowa:	**Literatura zalecana**:
Nowina-Konopka M., Małecki Ł., Feleszka W., *Komunikacja medyczna dla studentów i lekarzy*, Medycyna praktyczna, Kraków 2018.	Bręczewski G.*, Niepełnosprawność i zachowania pomocowe w procesie rehabilitacji. Analiza jakości pomocy udzielanej osobom niepełnosprawnym*. Difin, Warszawa 2018.
Silverman J., Kurtz S., Draper J. *Umiejętności komunikowania się z pacjentem.* Medycyna Praktyczna, Kraków 2018.	McKay M., Davis M., *Sztuka skutecznego porozumiewania się.* GWP, Gdańsk 2005.
Goban-Klas, T. (red.) *Komunikowanie w ochronie zdrowia – interpersonalne, organizacyjne i medialne.* Warszawa: Wolters Kluwer, Warszawa 2014.	Brzeziński T., *Etyka lekarska*, PZWL, Warszawa 2015.
	Ostrowska A., *Socjologia medycyny,* Wydawnictwo Instytutu Filozofii i Socjologii PAN, Warszawa 2009.

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

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

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

Niniejszy dokument jest własnością PAM NS 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 z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).