

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

WYDZIAŁ LEKARSKI KIERUNEK LEKARSKI
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE
PROFIL OGÓLNOAKADEMICKI

SZCZEGÓŁOWY PROGRAM ZAJĘĆ

Informacje ogólne

Nazwa zajęć:									
JĘZYK ANGIELSKI									
1. Kod zajęć: L_21-II_3/4		2. Liczba punktów ECTS: 2							
3. Kierunek:	Lekarski	6. Liczba godzin:	ogółem	wykłady	e-learning	ćwiczenia	konwersatoria	Praktyczne nauczanie kliniczne	Praktyki zawodowe
4. Rok studiów	II	7. Zajęcia stacjonarne:	60			60			
5. Semestr:	III i IV	8. Poziom studiów:	JEDNOLITE MAGISTERSKIE						
Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące zajęcia: mgr Iwona Kloc									
9. Forma zaliczenia:	Egzamin końcowy po II roku studiów	10. Język wykładowy:	Polski/angielski						

Informacje szczegółowe

1. Cele kształcenia 5 – 10 (intencje wykładowcy):	
C1.	Doskonalenie umiejętności językowych (słuchanie, mówienie, czytanie, pisanie) w kontekście akademickim i medycznym na poziomie B2+.
C2.	Doskonalenie poprawności językowej (gramatyka, słownictwo, wymowa) oraz rozwijanie zasobu specjalistycznego słownictwa medycznego.
C3.	Pogłębianie i utrwalanie terminologii medycznej z zakresu żywienia, wydalania, układu powłokowego i moczowego, chorób skóry oraz układu nerwowego i koordynacji.
C4.	Doskonalenie umiejętności prowadzenia rozmowy z pacjentem w języku angielskim, w szczególności dotyczącej objawów, dolegliwości, stylu życia, nawyków żywieniowych oraz problemów zdrowotnych.
C5.	Rozwijanie umiejętności przekazywania i uzyskiwania informacji dotyczących stanu zdrowia pacjenta, objawów, diagnostyki i leczenia oraz stosowania właściwego języka

	w komunikacji lekarz–pacjent.
C6.	Doskonalenie umiejętności czytania i analizy literatury medycznej oraz wyszukiwania i selekcjonowania informacji w anglojęzycznych źródłach medycznych.
C7.	Rozwijanie umiejętności wykorzystania języka angielskiego w sytuacjach związanych z przyszłą praktyką zawodową lekarza, w tym opisywania przypadków klinicznych i prezentowania informacji medycznych.
C8.	Przygotowanie do dalszego samokształcenia językowego i zawodowego oraz do egzaminu końcowego z języka angielskiego obejmującego materiał realizowany podczas I i II roku studiów.

2. Wymagania wstępne:

znajomość języka angielskiego na poziomie B2

3. Efekty uczenia się wybrane dla zajęć:

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.U5.	L_21-II	Potrafi krytycznie analizować piśmiennictwo medyczne w języku angielskim, wyszukiwać informacje istotne dla omawianego zagadnienia i wyciągać podstawowe wnioski.	test pisemny, analiza tekstu medycznego, prezentacja, aktywność na zajęciach, case study,	C1, C2, C6, C10
D.U6.	L_21-II	Potrafi porozumiewać się z pacjentem w języku angielskim na poziomie B2+, wykorzystując właściwe słownictwo medyczne i ogólne oraz dostosowując sposób komunikacji do sytuacji.	odpowiedź ustna role-play, symulacje lekarz–pacjent, obserwacja	C1, C3, C4, C5, C7

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_21-II_K.5.	Potrafi rozpoznawać	obserwacja,	C2, C6, C9,

		własne ograniczenia i potrzeby edukacyjne oraz podejmować działania zmierzające do dalszego doskonalenia kompetencji językowych i zawodowych.	samoocena, aktywność podczas pracy indywidualnej i grupowej	C10
--	--	---	---	-----

4. Treści programowe:		
Symbol treści programowych	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się
ĆWICZENIA		
T1	Żywnienie. Żywnienie i zdrowie. Składniki odżywcze, zdrowa dieta i nawyki żywieniowe. Omawianie zależności pomiędzy sposobem odżywiania a stanem zdrowia. Nutrition and health. Nutrients, healthy diet and dietary habits. Discussing the relationship between nutrition and health.	D.U5., D.U6 <

T4	Wydalenie – układ powłokowy i moczowy. Anatomia i funkcje układu powłokowego oraz moczowego. Terminologia specjalistyczna. Opisywanie budowy, położenia i funkcji poszczególnych struktur. Excretion – The integumentary and urinary systems. Anatomy and functions of the integumentary and urinary systems. Specialized terminology. Describing the structure, location and function.	D.U5., D.U6.
T5	Układ moczowy – objawy i dolegliwości. Słownictwo związane z problemami dotyczącymi układu moczowego i najczęstszymi objawami. Opisywanie objawów i czasu ich trwania. Wywiad z pacjentem i historia choroby. The urinary system – Symptoms and complaints. Vocabulary related to urinary problems and common symptoms. Describing symptoms and their duration. Patient interview and medical history.	D.U6.
T6	Najczęstsze choroby układu moczowego. Podstawowa terminologia związana z najczęstszymi chorobami układu moczowego. Czytanie ze zrozumieniem i analiza krótkiego przypadku medycznego. Opisywanie objawów i możliwych powikłań. Common urinary conditions. Basic terminology related to common disorders of the urinary system. Reading comprehension and analysis of a short medical case. Describing symptoms and possible complications.	D.U5., D.U6
T7	Układ powłokowy – skóra. Budowa i funkcje skóry. Warstwy skóry, gruczoły oraz związana z nimi terminologia. Opisywanie wyglądu i funkcji skóry. The integumentary system – the skin. Structure and functions of the skin. Skin layers, glands and related terminology. Describing the appearance and function of the skin.	D.U5., D.U6.
T8	Najczęstsze choroby skóry.	D.U5., D.U6.

	Słownictwo związane z najczęstszymi chorobami skóry, ich objawami i oznakami. Opisywanie zmian skórnych i dolegliwości. Czytanie i interpretacja opisów medycznych. Common skin disorders. Vocabulary related to common skin disorders, signs and symptoms. Describing skin changes and complaints. Reading and interpreting medical descriptions.	
T9	Najczęstsze choroby skóry – konsultacja z pacjentem. Przeprowadzanie wywiadu dotyczącego problemów skórnych. Pytania dotyczące objawów, początku i czasu trwania dolegliwości, czynników wywołujących oraz wcześniejszego leczenia. Symulacja rozmowy lekarz–pacjent. Common skin disorders. Taking a medical history related to skin problems. Asking about symptoms, onset, duration, triggers and previous treatment. Doctor–patient role-play.	D.U6., K.5
T10	Układ nerwowy. Wprowadzenie do zagadnienia koordynacji i układu nerwowego. Podstawowa terminologia dotycząca mózgu, rdzenia kręgowego, nerwów oraz funkcji układu nerwowego. Introduction to the nervous system and coordination. Basic terminology related to the brain, spinal cord, nerves and nervous system functions.	D.U5., D.U6.
T11	Koordynacja – objawy neurologiczne. Słownictwo służące do opisywania objawów i dolegliwości neurologicznych. Omawianie bólu, osłabienia, zawrotów głowy, drętwienia, utraty czucia oraz problemów z koordynacją. Coordination – Neurological symptoms. Vocabulary for describing neurological symptoms and complaints. Discussing pain, weakness, dizziness, numbness, loss of sensation and coordination problems.	D.U6.
T12	Badanie neurologiczne – komunikacja i wydawanie poleceń. Język stosowany przez lekarza podczas wydawania poleceń w trakcie podstawowego badania neurologicznego. Opisywanie ruchów i reakcji pacjenta. Symulacja rozmowy lekarz–pacjent.	D.U6., K.5

	Neurological examination – Communication and instructions. Language used by doctors when giving instructions during a basic neurological examination. Describing movements and responses. Doctor–patient role-play.	
T13	Analiza przypadków klinicznych – zaburzenia żywienia oraz choroby układu moczowego i skóry. Analiza przypadków klinicznych w grupach. Rozpoznawanie objawów, wyszukiwanie istotnych informacji oraz omawianie możliwych rozpoznań. Prezentowanie wniosków w języku angielskim. Case studies – nutrition, urinary and skin disorders. Analysis of clinical cases in groups. Identifying symptoms, extracting relevant information and discussing possible diagnoses. Presenting conclusions in English.	D.U5., D.U6., K.5
T14	Analiza przypadków klinicznych – koordynacja i zaburzenia neurologiczne. Czytanie i analiza przypadku klinicznego. Rozpoznawanie kluczowego słownictwa medycznego, objawów oraz istotnych informacji. Dyskusja grupowa i prezentacja ustna. Case studies – Coordination and neurological disorders – Reading and analysis of a clinical case. Identifying key medical vocabulary, symptoms and relevant information. Group discussion and oral presentation.	D.U5., D.U6., K.5
T15	Język angielski medyczny w praktyce – powtórzenie i utrwalenie materiału. Powtórzenie i utrwalenie specjalistycznego słownictwa oraz umiejętności językowych realizowanych podczas I i II roku studiów. Zintegrowane ćwiczenia językowe obejmujące czytanie, słuchanie, mówienie i pisanie. Przygotowanie do egzaminu końcowego obejmującego materiał z obu lat studiów. Medical English in practice – Revision and consolidation. Revision and consolidation of specialist vocabulary and language skills covered during the first and second year of studies. Integrated language practice: reading, listening, speaking and writing. Preparation for the final examination covering the material from both years.	D.U5., D.U6., K.5

5. Warunki zaliczenia:

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

D-diagnostyczne:

Krótki test diagnostyczny na początku roku akademickiego. Wynik testu nie wpływa na ocenę końcową. Test ma na celu określenie poziomu wejściowego studentów oraz stopnia opanowania materiału realizowanego podczas I roku studiów.

F – formujące:

Ocena aktywności na zajęciach, pracy indywidualnej i grupowej, udziału w dyskusjach, role-play, symulacjach lekarz–pacjent, analizie przypadków klinicznych, krótkich wypowiedziach ustnych oraz zadaniach językowych.

P – podsumowujące:

- dwa testy semestralne,
- streszczenie artykułu medycznego,
- analiza przypadku klinicznego,
- egzamin końcowy po II roku studiów, obejmujący materiał z I i II roku studiów.

Egzamin końcowy:

Egzamin obejmuje materiał z zakresu języka angielskiego medycznego realizowany podczas I i II roku studiów. Egzamin składa się z części pisemnej i ustnej.

Skala ocen (system punktowy 0–100):

- 91–100 pkt = 5,0 (bardzo dobry)
- 84–90 pkt = 4,5 (ponad dobry)
- 76–83 pkt = 4,0 (dobry)
- 68–75 pkt = 3,5 (dość dobry)
- 60–67 pkt = 3,0 (dostateczny)
- poniżej 60 pkt = 2,0 (niedostateczny)

W systemie semestralnym (0–50 pkt):

- 46–50 pkt = 5,0 (bardzo dobry)
- 42–45 pkt = 4,5 (ponad dobry)
- 38–41 pkt = 4,0 (dobry)
- 34–37 pkt = 3,5 (dość dobry)
- 30–33 pkt = 3,0 (dostateczny)
- poniżej 30 pkt = 2,0 (niedostateczny)

6. Metody prowadzenia zajęć:

- ćwiczenia językowe indywidualne, w parach i grupach,
- dyskusje i konwersacje,
- symulacje i role-play doctor–patient,
- analiza tekstów medycznych,
- analiza przypadków klinicznych (case studies),
- ćwiczenia rozwijające słownictwo specjalistyczne,
- ćwiczenia w rozumieniu tekstów i nagrań medycznych,
- prezentacje,
- ćwiczenia przygotowujące do egzaminu końcowego.

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

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
Lipińska A., Wiśniewska-Leśków S., Szczepankiewicz Z. <i>English for medical sciences</i> . 2013. MedPharm Polska	Glendinning, E., Howard, R. <i>Professional English in Use: Medicine</i> . 2007. CUP.
Lipińska A., Wiśniewska-Leśków S. <i>English for medical sciences. Extra language practice</i> . 2023. MedPharm Polska.	Podlewska A. <i>Angielski medyczny w tłumaczeniach</i> . 2020. Preston Publishing

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

Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację
Godziny zajęć (wg harmonogramu realizacji programu studiów) z wykładowcą	60
Praca własna studenta - samokształcenie	30
SUMA GODZIN	90
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA ZAJĘĆ	2