

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie

Wydział Nauk Medycznych

Opis modułu kształcenia

| Nazwa modułu (przedmiotu) | | Współpraca i komunikacja w zespole interprofesjonalnym | | | Kod przedmiotu | | B.-WIKWZI | | | |
|---|-----|--|--------------------|--|----------------|--------------------|-----------|---|-------------------------------------|------|
| Kierunek studiów | | Pielęgniarstwo | | | | | | | | |
| Profil kształcenia | | Praktyczny | | | | | | | | |
| Poziom studiów | | I stopnia | | | | | | | | |
| Specjalność | | | | | | | | | | |
| Forma studiów | | Stacjonarny | | | | | | | | |
| Semestr studiów | | II | | | | | | | | |
| Tryb zaliczenia przedmiotu | | Zaliczenie | | Liczba punktów ECTS | | | | | Sposób ustalania oceny z przedmiotu | |
| Formy zajęć i inne | | Liczba godzin zajęć w semestrze | | Całkowita | 1 | Zajęcia kontaktowe | 0,75 | Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym | | 0,25 |
| | | Całkowita | Zajęcia kontaktowe | Sposoby weryfikacji efektów uczenia się w ramach form zajęć | | | | | Waga w % | |
| Wykład | | 10 | 10 | Zaliczenie - sprawdzian pisemny – test wielokrotnego wyboru (<i>Multiple Choice Questions</i> , MCQ), wielokrotnej odpowiedzi (<i>Multiple Response Questions</i> , MRQ), wyboru Tak/Nie | | | | | 50% | |
| Ćwiczenia / Ćwiczenia praktyczne- symulacja wysokiej wierności | | 10 (7/3) | 10 (7/3) | Zaliczenie - sprawdzian pisemny i sprawdzian praktyczny | | | | | 35% | |
| Praca własna studenta | | 10 | 0 | Zaliczenie – praca pisemna | | | | | 15% | |
| Razem: | | 30 | 20 | | | | | | Razem | 100% |
| Kategoria efektów | Lp. | Efekty uczenia się dla modułu (przedmiotu) | | | | | | Efekty kierunkowe | Formy zajęć | |
| W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie: | | | | | | | | | | |
| Wiedza | 1. | istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele, style i bariery w komunikacji interpersonalnej; | | | | | | B. W6 | wykład, praca własna studenta | |
| | 2. | priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu; | | | | | | B. W39 | wykład, praca własna studenta | |
| | 3. | znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy zespołu; | | | | | | B. W40 | wykład, praca własna studenta | |
| | 4. | rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety; | | | | | | B. W41 | wykład, praca własna studenta | |
| | 5. | proces podejmowania decyzji w zespole; | | | | | | B. W42 | wykład, praca własna studenta | |
| | 6. | metody samooceny pracy zespołu; | | | | | | B. W43 | wykład, praca własna studenta | |
| | 7. | czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole; | | | | | | B. W44 | wykład, praca własna studenta | |
| | 8. | zasady efektywnego komunikowania się w zespołach interprofesjonalnych; | | | | | | B. W45 | wykład, praca własna studenta | |
| | 9. | zasady nawiązywania kontaktu z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem, budowania relacji i przekazywania informacji pacjentowi lub osobie upoważnionej oraz metody usprawniające komunikację z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem; | | | | | | B. W46 | wykład, praca własna studenta | |
| | 10. | zasady komunikowania się z pacjentem odmiennym kulturowo i o odmiennej orientacji seksualnej, pacjentem niedowidzącym i niewidzącym oraz niedosłyszącym i niesłyszącym; | | | | | | B. W47 | wykład, praca własna studenta | |

| | | | | |
|--|-----|---|--------|--|
| | 11. | znaczenie perspektywy pacjenta w opiece pielęgniarstwie, motywowania pacjenta do przestrzegania zaleceń i prozdrowotnego stylu życia; | B. W48 | wykład, praca własna studenta |
| | 12. | metody okazywania empatii pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi; | B. W49 | wykład, praca własna studenta |
| | 13. | zasady postępowania oraz radzenia sobie w przypadku mobbingu, dyskryminacji i innych zachowań patologicznych w środowisku pracy. | B. W50 | wykład, praca własna studenta |
| W zakresie umiejętności absolwent potrafi: | | | | |
| Umiejętności | 1. | identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się w sytuacjach trudnych, wykazywać umiejętność aktywnego słuchania oraz tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu interprofesjonalnego; | B. U5 | ćwiczenia |
| | 2. | wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w praktyce pielęgniarstwie; | B. U6 | ćwiczenia |
| | 3. | korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu oraz planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy; | B. U20 | ćwiczenia |
| | 4. | identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej; | B. U21 | ćwiczenia |
| | 5. | wskazywać sposoby rozwiązywania problemów przedstawianych przez członków zespołu; | B. U22 | ćwiczenia |
| | 6. | stosować zasady prawidłowej i efektywnej komunikacji z członkami zespołu interprofesjonalnego; | B. U23 | ćwiczenia |
| | 7. | korzystać z piśmiennictwa medycznego w języku angielskim, a w przypadku prowadzenia kształcenia w języku angielskim – z piśmiennictwa medycznego w innym języku obcym; | B. U24 | ćwiczenia |
| W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do: | | | | |
| Kompetencje społeczne | 1. | kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem; | KS.1 | wykład, ćwiczenia |
| | 2. | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | KS.2 | wykład, ćwiczenia |
| | 3. | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | KS.3 | wykład, ćwiczenia |
| | 4. | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | KS.4 | wykład, ćwiczenia |
| | 5. | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | KS.5 | ćwiczenia |
| | 6. | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | KS.6 | ćwiczenia |
| | 7. | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | KS.7 | ćwiczenia |

| Forma zajęć | Metody dydaktyczne |
|--|--|
| Wykład | Wykład informacyjny, wykład multimedialny. |
| Tematyka zajęć | |
| <p>Komunikacja interpersonalna – istota, modele i bariery w praktyce pielęgniarstwa.</p> <p>Praca zespołowa w opiece zdrowotnej – priorytety i czynniki efektywności.</p> <p>Motywacja w zespole – znaczenie dla jakości pracy i satysfakcji personelu.</p> <p>Przywództwo i style zarządzania – rola lidera w zespole interprofesjonalnym.</p> <p>Podejmowanie decyzji i samoocena pracy zespołu – teoria i praktyka.</p> <p>Konflikty w zespole – czynniki zakłócające współpracę i metody rozwiązywania sporów.</p> <p>Efektywna komunikacja w zespole interprofesjonalnym – zasady i dobre praktyki.</p> <p>Relacja z pacjentem i rodziną – nawiązywanie kontaktu i skuteczne przekazywanie informacji.</p> <p>Komunikacja z pacjentem ze szczególnymi potrzebami – aspekty kulturowe i specjalne techniki.</p> <p>Empatia, perspektywa pacjenta. Przeciwdziałanie patologiom w miejscu pracy.</p> | |

| Forma zajęć | | Metody dydaktyczne |
|---|--|--|
| Ćwiczenia / ćwiczenia praktyczne - symulacja wysokiej wierności | Ćwiczenia – 7 godz. | Metoda problemowa, ćwiczenia teoretyczne. |
| | Ćwiczenia praktyczne- symulacja wysokiej wierności – 3 godz. | Metoda problemowa: ćwiczenia praktyczne- symulacja wysokiej wierności. |
| Tematyka zajęć | | |
| <p>Techniki komunikacji werbalnej i niewerbalnej. Tworzenie warunków do dobrej komunikacji.</p> <p>Stosowanie technik komunikacji w praktyce.</p> <p>Prowadzenie strukturalnego wywiadu z pacjentem według modelu Calgary Cambridge.</p> <p>Budowanie relacji, zbieranie informacji, przekazywanie informacji w sposób zrozumiały, ustalanie planu działania, podsumowanie.</p> <p>Aktywne słuchanie: pytania otwarte, parafrazowanie, odzwierciedlanie. Emocje i empatia, jak wspierać i nie oceniać.</p> <p>Zbieranie informacji z zastosowaniem schematu SAMPLE oraz schematu OLD CARD.</p> <p>Korzystanie z piśmiennictwa medycznego, zastosowanie wiedzy do konkretnych sytuacji związanych z komunikacją z pacjentem.</p> <p>Symulacja medyczna wysokiej wierności:</p> <p>Prowadzenie strukturalnego wywiadu z pacjentem według modelu Calgary Cambridge z zastosowaniem wybranych schematów zbierania informacji i zasad prawidłowej komunikacji medycznej.</p> | | |

| Forma zajęć | Metody dydaktyczne |
|--|---|
| Praca własna studenta | Praca pisemna w oparciu przegląd piśmiennictwa z zakresu komunikacji medycznej. |
| Tematyka zajęć | |
| <p>Komunikacja z pacjentem o szczególnych potrzebach – wyzwania, techniki i rola empatii.</p> <p>Komunikacja z pacjentem odmiennym kulturowo, z niepełnosprawnością sensoryczną, sposoby okazywania empatii.</p> | |

Literatura podstawowa:

| | |
|----|---|
| 1. | Makara-Studzińska M, red. Komunikacja w opiece medycznej. Wrocław: Wydawnictwo Medical Education; 2018. |
| 2. | Krajewska-Kuślak E, Kwiatkowska A, Panek W, red. Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie. Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL; 2016. |
| 3. | Kęsy M. Relacje i komunikacja w świecie medycznym. Kraków: Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego; 2013. |
| 4. | Doroszewski J, Kulus M, Markowski A, red. Porozumienie z pacjentem. Relacje i komunikacja. Warszawa: Wolters Kluwer Polska; 2014. |

Literatura uzupełniająca:

| | |
|----|---|
| 1. | Mastalerz-Migas A, Jankowska AK, Barański J. Komunikowanie się lekarza i pacjenta w medycynie rodzinnej. Wrocław: Edra Urban & Partner; 2021. |
| 2. | Rudecka-Kaczmarzyk W, Azierski M, Bobe B. Zeszyt do zbierania wywiadu medycznego. Warszawa |
| 3. | Silverman J, Kurtz S, Draper J. Skills for communicating with patients. 3rd ed. Oxford: Radcliffe Publishing; 2013. |