



Akademia Nauk Stosowanych
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa
SYLABUS

Pozycja przedmiotu w planie:		A5
1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU		
1	Nazwa modułu	NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE
2	Nazwa przedmiotu	Komunikacja w zespole
3	Kierunek studiów	Ratownictwo medyczne
4	Poziom studiów	Studia drugiego stopnia
5	Forma studiów	Studia stacjonarne
6	Profil studiów	Praktyczny
7	Rok studiów	Pierwszy
8	Semestr przedmiotu	pierwszy
9	Jednostka prowadząca kierunek studiów	Instytut Nauk o Zdrowiu
10	Liczba punktów ECTS	4
11	Sposób zaliczenia	Zaliczenie
12	Imię i nazwisko nauczyciela (li) akademickiego (ich), stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail	dr n. med. Sylwia Gradowska-Burczyk, s.gradowska-burczyk@ans-gniezno.edu.pl mgr Jadwiga Surdyk, j.surdyk@ans-gniezno.edu.pl
13	Imię i nazwisko koordynatora(ów) przedmiotu, stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail	dr n. med. Sylwia Gradowska-Burczyk, s.gradowska-burczyk@ans-gniezno.edu.pl
14	Język wykładowy	Polski
15	Tryb prowadzenia zajęć	Tradycyjna forma kształcenia
16	Sposób prowadzenia zajęć	Synchroniczny
17	Narzędzia informatyczne wykorzystywane do prowadzenia zajęć, udostępniania materiałów i komunikacji ze studentami	
15	Przedmioty wprowadzające	Psychologia, socjologia medyczna, organizacja i zarządzanie w ochronie zdrowia, etyka i prawo w komunikacji medycznej, negocjacje w medycynie, ratownictwo i zarządzanie kryzysowe, nowoczesne technologie w komunikacji medycznej
16	Wymagania wstępne	W zakresie wiedzy: 1) Student zna i rozumie podstawy komunikacji interpersonalnej; 2) Student zna i rozumie podstawowe zasady komunikacji werbalnej i niewerbalnej; 3) Student zna i rozumie znaczenie aktywnego słuchania i empatii w kontaktach międzyludzkich;

		4) Student zna i rozumie zachowania społeczne w środowisku medycznym; 5) Student zna i rozumie wpływ stresu i emocji na komunikację; 6) Student zna i rozumie struktury zespołu terapeutycznego i podział ról; 7) Student zna i rozumie zasady współpracy między różnymi specjalistami medycznymi; 8) Student zna i rozumie zasadę tajemnicy zawodowej i ochrony danych osobowych pacjentów. (RODO); 9) Student zna i rozumie podstawowe regulacje prawne dotyczące przekazywania informacji medycznej. W zakresie umiejętności: 1) Student potrafi jasno i skutecznie przekazać informację; 2) Student potrafi zachować spokój i profesjonalizm pod presją; 3) Student potrafi zarządzać stresem i kontrolować emocje; 4) Student potrafi korzystać z elektronicznych systemów dokumentacji medycznej; 5) Student potrafi raportować informacji w środowisku medycznym. W zakresie kompetencji: 1) Student potrafi efektywnie współpracować z zespołem terapeutycznym, wykazując się otwartością i umiejętnością słuchania; 2) Student szanuje zasady etyki zawodowej, w tym tajemnicę zawodową i ochronę danych pacjentów; 3) Student jest świadomy roli komunikacji w procesie terapeutycznym i jej wpływu na jakość opieki zdrowotnej; 4) Student przejawia gotowość do pracy w warunkach stresu i pod presją czasu; 5) Student zna i stosuje techniki aktywnego słuchania, które poprawią jakość współpracy w zespole; 6) Student potrafi określić własne bariery komunikacyjne i potrafi pracować nad ich eliminacją.
17	Cele przedmiotu	
C1	Rozwinięcie umiejętności komunikacji interpersonalnej. Nauka jasnego i precyzyjnego przekazywania informacji w zespole terapeutycznym. Doskonalenie umiejętności aktywnego słuchania i interpretowania komunikatów niewerbalnych.	
C2	Kształtowanie umiejętności pracy w zespole i współpracy interdyscyplinarnej. Zrozumienie struktury i ról w zespole terapeutycznym. Współpraca pomiędzy różnymi specjalistami (lekarz, personel pielęgniarski, ratownik medyczny, psycholog, itp.)	
C3	Doskonalenie technik rozwiązywania konfliktów w środowisku medycznym. Identyfikacja źródeł konfliktów w zespołach terapeutycznych. Stosowanie metod mediacji, negocjacji i kompromisu w celu poprawy współpracy.	
C4	Podnoszenie świadomości etycznej i prawnej w komunikacji medycznej. Zrozumienie zasad tajemnicy zawodowej i ochrony danych pacjentów (RODO). Znajomość regulacji prawnych dotyczących przekazywania informacji medycznej.	
C5	Przygotowanie do efektywnej komunikacji w sytuacjach kryzysowych. Rozwijanie umiejętności podejmowania decyzji w warunkach stresu. Nauka skutecznej komunikacji w sytuacjach nagłych i pod presją czasu.	
18	Forma zajęć, liczba godzin wymagająca bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, liczba godzin nakładu pracy studenta	

Forma zajęć		Liczba godzin
1. Wykład		10
2.Seminarium		10
3.MCSM		15
4.Samodzielna praca studenta		65
Suma godzin		100
lp.	Całkowity nakład pracy studenta	
1.	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi:	Godzinowe obciążenie studenta 35
	Wykład	
	Seminarium	
	MCSM	
	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi 35 godzin , co odpowiada 1,40 punktom ECTS .	
2	Bilans nakładu pracy studenta: 1. Udział w wykładach 2. Udział w konsultacjach dydaktycznych 3. Udział w zaliczeniu wykładów 4. Udział w seminarium 5. Udział w MCSM 6. Samodzielne przygotowanie do zajęć, zaliczenia końcowego z przedmiotu Łączny nakład pracy studenta wynosi 100 godzin , co odpowiada 4,0 punktom ECTS .	100
3	Łączny nakład pracy studenta (pozycja 2)	100
4	Punkty ECTS za przedmiot	4
5	Liczba punktów ECTS, którą student musi osiągnąć w ramach zajęć o charakterze praktycznym w tym zajęć warsztatowych, projektowych	3
Efekty uczenia się - wiedza		W1:metody diagnozy organizacyjnej, koncepcje i teorię zarządzania zmianą w organizacji oraz zasady zarządzania strategicznego.A.W14. W2: znaczenie profesjonalizmu w zawodzie ratownika medycznego.A.W20. W3: specyfikę i rolę komunikacji werbalnej i niewerbalnej.A.W21.
Efekty uczenia się - umiejętności		U1:zachować profesjonalną postawę w podejmowaniu czynności ratunkowych.A.U15. U2: dostosować sposób komunikacji do potrzeb i stanu pacjenta.A.U16. U3: komunikować siły w zespole i dzielić się wiedzą.A.U17.
Efekty uczenia się – kompetencje społeczne		K1: dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; K.1. K2: formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; K.2. K3: okazywania dbałości o prestiż zawodu ratownika medycznego i solidarność zawodową; K.3.

2. TREŚCI PROGRAMOWE ODNIESIONE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ			
Forma zajęć	Treści programowe	liczba godzin	efekty uczenia się
Forma:			
Tematy realizowane w ramach formy zajęć (wykłady)			
W1	Skuteczna komunikacja w zespole ratowniczym – zasady, bariery i strategie poprawy współpracy. Mechanizmy komunikacji werbalnej i niewerbalnej w warunkach przedszpitalnych. Najczęstsze bariery w komunikacji zespołowej i sposoby ich eliminacji. Rola lidera zespołu w skutecznej wymianie informacji podczas interwencji medycznych.	5	A.W14 A.W20
W2	Komunikacja w sytuacjach kryzysowych i pod presją czasu. Znaczenie szybkiego i precyzyjnego przekazywania informacji w warunkach stresu. Zasady komunikacji w trakcie działań ratunkowych z wieloma poszkodowanymi. Współpraca z innymi służbami ratowniczymi (policja, straż pożarna, LPR).	5	A.W21.
Tematy realizowane w ramach formy zajęć (seminarium)			
Sem. 1	Symulacja komunikacji w zespole ratowniczym podczas interwencji wypadkowej. Ćwiczenie praktyczne polegające na przeprowadzeniu symulacji akcji ratunkowej. Podział ról w zespole i efektywne przekazywanie informacji między ratownikami. Analiza nagranych interakcji i omówienie błędów komunikacyjnych.	5	A.U15. A.U16
Sem. 2	Komunikacja z pacjentem w stanie zagrożenia życia i jego rodziną. Ćwiczenie rozmowy z pacjentem w sytuacji nagłej i trudnej emocjonalnie. Techniki uspokajania i przekazywania trudnych informacji rodzinie pacjenta. Analiza języka ciała i sposobu formułowania komunikatów.	5	A.U17. K1, K2, K3.
Tematy realizowane w ramach formy zajęć (MCSM)			
MCSM	Scenariusz symulacji WW 1: Zarządzanie kryzysem komunikacyjnym w sytuacjach wysokiego stresu. Scenariusz może obejmować symulację zdarzenia masowego wypadku, w którym ratownicy muszą szybko i skutecznie komunikować się między sobą, aby skoordynować działania i zapewnić najlepszą opiekę poszkodowanym	5	A.U15.
MCSM	Scenariusz symulacji WW 2: Komunikacja interpersonalna w sytuacjach konfliktowych w zespole Symulacja może dotyczyć sytuacji, w której pojawia się konflikt w zespole ratowników (np. różnice w ocenie sytuacji lub priorytetów działań) i wymagana jest sprawna komunikacja oraz mediacja w celu rozwiązania problemu.	5	A.U16 A.U17.
MCSM	Scenariusz symulacji WW 3: Precyzyjne przekazywanie informacji podczas przekazania pacjenta. Scenariusz zakładać przećwiczenie procesu przekazywania pacjenta pomiędzy zespołami ratowniczymi lub zespołu ratowników do szpitala, z uwzględnieniem istotnych szczegółów medycznych oraz kluczowych informacji.	5	K1, K2, K3

1. Literatura	
Literatura podstawowa	1. Feleszko W. Nowina M., Małecki Ł.: Komunikacja medyczna dla studentów i lekarzy. Wyd, Medycyna Praktyczna, 2023 2. Adams K., Galanes G.: Komunikacja w grupach / przekł. Dorota Kobylińska, Paweł Kobyliński. Wyd. Naukowe PWN, 2008 3. Sims, S., Hewitt, G., & Harris, R.: Effective Communication in Healthcare: A Handbook for Practitioners. Cambridge University Press, 2020 4. Nowak, A.: Komunikacja w ratownictwie medycznym i medycynie ratunkowej. Wyd. PZWL, 2021 5. Goleman, D.: Inteligencja emocjonalna w pracy. Wyd. Harper Collins, 2019 6. Kęsy, M.: Psychologia i komunikacja w medycynie ratunkowej. Medycyna Praktyczna, 2020 7. Watzlawick, P., Beavin, J. H., & Jackson, D. D.: Ludzka komunikacja. Wpływ formy komunikatu na interakcję. Wyd. PWN 2017

Literatura uzupełniająca	1. Kozłowska, K.: Zarządzanie stresem w pracy ratownika medycznego. Wyd. Wolters Kluwer, 2018 2. Fisher, R., Ury, W., & Patton, B.: Dochodzić do tak. Negocjowanie bez poddawania się. Wyd. PWN, 2020 3. Argyle, M.: Psychologia relacji międzyludzkich. Wyd. PWN, 2019
---------------------------------	---

4. Metody dydaktyczne	
Forma	Metody dydaktyczne
Wykład	Metoda podająca: wykład informacyjny.
Seminarium	Metody poszukujące: problemowo – sytuacyjne, burza mózgów, metody ćwiczeniowo – praktyczne - projekt, studium przypadku, dyskusja panelowa. Metody eksponujące: film, pokaz.
MCSM	Symulacja medyczna w pracowni MCSM na podstawie scenariusz WW.
Samodzielna praca studenta	Metoda projektowa: student samodzielnie opracuje analizę przypadku lub plan działań ratowniczych w rozmowie z pacjentem lub zespołem, wykorzystując zdobytą wiedzę teoretyczną i praktyczne źródła.

5. Metody i kryteria oceniania															
Forma zajęć:	Forma zaliczenia:														
Uzyskane punkty są przeliczane na oceny według następującej skali: <table> <tr> <td>Procent punktów</td><td>Ocena</td></tr> <tr> <td>91-100%</td><td>Bardzo dobry</td></tr> <tr> <td>85-90%</td><td>Dobry plus</td></tr> <tr> <td>76-84%</td><td>Dobry</td></tr> <tr> <td>66-75%</td><td>Dostateczny plus</td></tr> <tr> <td>51-65%</td><td>Dostateczny</td></tr> <tr> <td>0-50%</td><td>Niedostateczny</td></tr> </table>		Procent punktów	Ocena	91-100%	Bardzo dobry	85-90%	Dobry plus	76-84%	Dobry	66-75%	Dostateczny plus	51-65%	Dostateczny	0-50%	Niedostateczny
Procent punktów	Ocena														
91-100%	Bardzo dobry														
85-90%	Dobry plus														
76-84%	Dobry														
66-75%	Dostateczny plus														
51-65%	Dostateczny														
0-50%	Niedostateczny														
Opis: <u>Ocena wykładu:</u> - Uczestnictwo w wykładzie, zaliczenie pisemne - kolokwium z wiadomości zdobytych podczas wykładu. <u>Ocena seminarium:</u> - Obecność 100% na seminariach, potwierdzona wpisem na liście obecności, a ewentualna 10% nieobecność zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia; aktywny udział w seminariach (włączanie się do dyskusji inicjowanej przez wykładowcę, przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi w trakcie wykładu); poprawna, oceniona pozytywnie odpowiedź ustna na 3 pytania z zakresu treści odnoszących się do efektów kształcenia z dziedziny wiedzy i umiejętności, zadane studentowi w czasie trwania seminariów oraz opracowanie projektu zgodnego z zadaniem. <u>Ocena MCSM:</u> Obecność 100% w MCSM a ewentualna 10% nieobecność zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia. Czynny udział w scenariuszach, studium przypadku. <u>Ocena samokształcenia:</u> Zaliczenie zadanej pracy pisemnej, uwzględniającej efekty uczenia się; zaliczenie przeprowadzone za pomocą testu jednokrotnego wyboru potwierdzający znajomość wiedzy teoretycznej zawartej w efektach uczenia się; zaliczenie zakończone oceną.															
Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie pozytywnej oceny z wykładów i uzyskanie co najmniej 60% całkowitej liczby punktów przewidzianych w teście; student ma prawo do zaliczenia poprawkowego z powodu niezaliczenia przedmiotu lub udokumentowanej nieobecności na zaliczenia w terminie ustalonym przez wykładowcę, ale nie później niż dwa tygodnie od momentu powrotu na zajęcia; warunkiem uzyskania pozytywnego zaliczenia seminarium jest 100% frekwencja (w tym odpracowane udokumentowanej nieobecności); ocena aktywności indywidualnej studenta w czasie seminarium polega na obserwacji umiejętności oraz oceny wiedzy, organizacji pracy w zespole, stopnia zaangażowania w wykonywaniu zadań. Dodatkowo: oceniana będzie aktywność na zajęciach, udział w symulacjach (MCSM), samodzielna praca studenta. Kryteria oceny: • 40% – test/egzamin teoretyczny • 30% – zaliczenie seminarium • 20% – ocena pracy samodzielnej (referat, analiza przypadku) • 10% – aktywność na zajęciach Spełnienie tych warunków pozwala studentowi na zaliczenie przedmiotu i rozwinięcie praktycznych umiejętności komunikacyjnych niezbędnych w pracy ratownika medycznego.															

	Zatwierdzenie karty opisu zajęć	
	Stanowisko Tytuł/stopień naukowy, imię nazwisko	Podpis
Opracował	Dr n. med. Sylwia Gradowska - Burczyk	
Zatwierdził	Dyrektor Instytutu	