



Komunikacja medyczna z pacjentem i w zespole wielospecjalistycznym

1. METRYCZKA

Rok akademicki	2025/2026
Wydział	Lekarsko-Stomatologiczny
Kierunek studiów	Logopedia ogólna i kliniczna
Dyscyplina wiodąca	Nauki medyczne
Profil studiów	Ogólnoakademicki
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Forma studiów	Stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu	Obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się	Zaliczenie
Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące	Studium Komunikacji Medycznej ul. Litewska 16, pok. 206, 00-575 Warszawa tel: 22 116 92 270 e-mail: skm@wum.edu.pl
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	dr n. społ. Antonina Doroszevska antonina.doroszevska@wum.edu.pl
Koordynator przedmiotu	Mgr Dominika Saad dominika.saad@wum.edupl
Osoba odpowiedzialna za sylabus	dr n. społ. Antonina Doroszevska antonina.doroszevska@wum.edu.pl
Prowadzący zajęcia	dr n. społ. Antonina Doroszevska, mgr Dominika Saad

2. INFORMACJE PODSTAWOWE			
Rok i semestr studiów	II rok, III semestr	Liczba punktów ECTS	1,5
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W) (w formie e-learningu)			
seminarium (S)		30	1
ćwiczenia (C)			
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		15	0.5

3. CELE KSZTAŁCENIA	
C1	Przekazanie wiedzy na temat celów komunikacji medycznej.
C2	Przekazanie wiedzy o metodach usprawniających komunikację w praktyce medycznej oraz pogłębienie umiejętności w tym zakresie.
C3	Zdobycie umiejętności sprzyjających efektywnej komunikacji w zespole wielospecjalistycznym.

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	Efekty w zakresie
Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:	
L1.W.77	W zaawansowanym stopniu zasady i techniki komunikacji medycznej; specyfikę komunikacji z różnymi grupami pacjentów, w tym z osobami starszymi, dziećmi, osobami z zaburzeniami mowy i komunikacji oraz ich rodzinami, z także rolę i funkcje członków zespołu wielospecjalistycznego, w tym logopedy, oraz znaczenie efektywnej komunikacji między członkami zespołu

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

U1	-
----	---

Kompetencji - Absolwent

L1.K.16	respektowania prawa pacjenta, konstruktywnego komunikowania się z pacjentem, jego rodziną oraz zespołem terapeutycznym
L1.K.19	Nawiązywania empatycznego kontaktu z pacjentem, przybierania pozytywnej postawy w stosunku do osób przewlekle chorych; dostrzega kontekst emocjonalno-społeczny pacjenta i jego rodziny.
L1.K.25	Współpracy z lekarzami o różnej specjalności w celach diagnostycznych i terapeutycznych, do przekazywania i uzyskiwania niezbędnych informacji dotyczących stanu pacjenta i jego potrzeb
L1.K.30	współdziałania i pracowania w grupie różnych specjalistów, przyjmowania w niej różnych ról

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Numer efektu uczenia się	Efekty w zakresie
--------------------------	-------------------

Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:

W1	-
----	---

Umiejętności – Absolwent potrafi:

U1	-
----	---

Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:

K1	-
----	---

6. ZAJĘCIA

Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
Seminaria	1. Znaczenie kompetencji komunikacyjnych w kontakcie z pacjentami i współpracownikami 2. Rodzaje komunikacji. Empatia. 3. Bariery w komunikacji. 4. Metody usprawniające komunikację. 5. Komunikacja z różnymi grupami pacjentów, w tym z osobami starszymi, dziećmi, osobami z zaburzeniami mowy i komunikacji oraz ich rodzinami. 6. Komunikacja między członkami zespołu: metody skutecznej wymiany informacji w zespole	L1.W.77, L1.K.16, L1.K.19, L1.K.25, L1.K.30

	7. Gdy w rozmowie pojawiają się silne emocje – radzenie sobie z oczekiwaniami pacjentów. 8. Asertywność w komunikacji.	
--	--	--

7. LITERATURA

Obowiązkowa

1

Uzupełniająca

1. Komunikacja medyczna dla studentów i lekarzy. Feleszko W., Nowina-Konopka M., Małecki Ł. (red.). Medycyna Praktyczna, 2018.
2. Komunikacja między ludźmi. Barge J. K., Morreale S. P., Spitzberg B. H. PWN. 2015.
3. Porozumienie z pacjentem. Relacje i komunikacja. Doroszewski J., Kulus M., Markowski A. (red.). Wolters Kluwer. 2014.
4. Być lekarzem, być pacjentem. Eichelberger, E. Stanisławska, I. Czarna Owca. 2013.
5. Jak rozmawiać z pacjentem? Anatomia komunikacji w praktyce lekarskiej. Wydanie drugie uzupełnione. Ostrowska A. Fundacja Polska Liga Walki z Rakiem. IFiS PAN. 2020.
6. Relacja lekarz-pacjent. Zrozumienie współpraca. Steciwko, A., Barański, J. Elsevier Urban&Partner. 2013.
7. Mosty zamiast murów. Podręcznik komunikacji interpersonalnej. Stewart, J. PWN. 2003.
8. Rozmawiać z pacjentem. Podręcznik doskonalenia umiejętności komunikacyjnych i budowania partnerskich relacji. Gordon T., Sterling Edwards W. ACADEMICA, SWPS. 2009.

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
L1.W.77, L1.K.16, L1.K.19, L1.K.25, L1.K.30	Zrealizowanie zadań grupowych podczas seminariów.	Uzyskanie co najmniej 51% punktów z zadań realizowanych podczas seminariów.

9. INFORMACJE DODATKOWE

1. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie dydaktyki na danym roku: mgr Dominika Saad, mail: dominika.saad@wum.edu.pl. W sprawach technicznych związanych z realizacją kursu prosimy pisać na adres: skm@wum.edu.pl.
2. Studenckie Koło Naukowe Komunikacji i Edukacji Medycznej przy Studium Komunikacji Medycznej WUM; Opiekun SKN - dr n. społ. Antonina Doroszeńska; email: antonina.doroszevska@wum.edu.pl
3. Strona www Studium: <https://skm.wum.edu.pl>

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusu przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusu w innych celach wymaga zgody WUM.

UWAGA

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich