

Spis treści

Słowo wstępne Myriam Deveugele	9
Słowo wstępne Anthony L. Suchman	13
Przedmowa do wydania polskiego	15
Przedmowa do III wydania	19
Przedmowa do II wydania	21
O książce	27
O Autorach	29
Podziękowania.	31
Wstęp.	35
Podejście oparte na dowodach naukowych.	35
Podejście oparte na nauczaniu umiejętności	36
Ujednolicone podejście w kształceniu medycznym przeddyplomowym, podyplomowym oraz ustawicznym . .	37
Ujednolicone podejście do nauczania umiejętności komunikowania się specjalistów i w medycynie rodzinnej	38

Ujednolicone podejście do nauczania umiejętności komunikowania się po obu stronach Atlantyku i w innych rejonach	39
Do kogo adresowana jest ta książka?	40
W jaki sposób poradziliśmy sobie ze stylem w książce adresowanej do odbiorców z Europy, Ameryki Północnej i szerszej społeczności międzynarodowej?	43
Rozdział 1. Zdefiniowanie, czego nauczać oraz uczyć się – całościowe spojrzenie na program nauczania umiejętności komunikowania się	45
Wprowadzenie	45
Plan rozdziału	49
Rodzaje umiejętności komunikowania się i ich wzajemne powiązania	50
Całościowy program kształcenia umiejętności komunikowania się między lekarzem a pacjentem	55
Wytyczne Calgary–Cambridge – umiejętności procesu komunikowania się	67
Potrzeba jasnej całościowej struktury	75
Włączanie wybranych umiejętności prowadzenia procesu do programów nauczania komunikowania się	77
Umiejętności a indywidualność	82
Odniesienie specyficznych problemów do podstawowych umiejętności komunikowania się	83
Podsumowanie.	84
Rozdział 2. Rozpoczynanie konsultacji.	85
Wprowadzenie	85
Problemy w komunikowaniu się.	86
Cele	87
Umiejętności	89
Czego się uczyć i czego nauczać o rozpoczynaniu konsultacji: dowody naukowe potwierdzające umiejętności	90
Podsumowanie.	117
Rozdział 3. Zbieranie informacji	119
Wprowadzenie	119
Problemy w komunikowaniu się.	120
Cele	122

Zbieranie informacji podczas konsultacji – treść wywiadu	124
Umiejętności prowadzenia procesu zbierania informacji.	138
Eksplorowanie problemów pacjentów	140
Dodatkowe umiejętności wspomagające zrozumienie perspektywy pacjenta	160
Połączenie umiejętności prowadzenia procesu na etapie zbierania informacji	180
Wywiad pełny <i>vs</i> wywiad ukierunkowany na etapie zbierania informacji	183
Wpływ wnioskowania klinicznego na proces zbierania informacji	187
Podsumowanie.	190
Rozdział 4. Nadawanie struktury konsultacji.	191
Wprowadzenie	191
Cele	193
Umiejętności	194
Czego nauczać oraz uczyć się o tworzeniu struktury konsultacji: dowody naukowe potwierdzające umiejętności	195
Podsumowanie.	205
Rozdział 5. Budowanie relacji	207
Wprowadzenie	207
Problemy w komunikowaniu się.	212
Cele	214
Umiejętności	215
Czego nauczać i uczyć się o budowaniu relacji: dowody naukowe potwierdzające umiejętności	216
Podsumowanie.	249
Rozdział 6. Wyjaśnianie i planowanie	251
Wprowadzenie	251
Problemy w komunikowaniu się.	252
Cele	260
Zawartość treściowa wyjaśniania i planowania	262
Umiejętności wykorzystywane w procesie wyjaśniania i planowania	263
Przekazywanie właściwej ilości oraz odpowiedniego typu informacji	270

Pomaganie w dokładnym zapamiętywaniu i zrozumieniu.	286
Osiąganie wspólnego porozumienia: uwzględnienie perspektywy pacjenta	295
Planowanie: wspólne podejmowanie decyzji	312
Możliwe warianty w procedurze wyjaśniania i planowania	341
Podsumowanie: wyjaśnianie i planowanie jest procesem interaktywnym	348
Rozdział 7. Zamykanie konsultacji	351
Wprowadzenie	351
Cele	352
Umiejętności prowadzenia procesu stosowane do zamykania konsultacji	353
Czego nauczać i uczyć się o zamykaniu konsultacji: dowody naukowe potwierdzające umiejętności	354
Podsumowanie.	360
Rozdział 8. Zastosowanie podstawowych umiejętności komunikowania się w specyficznych sytuacjach	363
Wprowadzenie	363
Specyficzne zagadnienia	365
Inne kwestie dotyczące komunikowania się	415
Piśmiennictwo uzupełniające	415
Piśmiennictwo	417
Indeks rzeczowy	451
Indeks nazwisk	465