

semestr 2

## Media i komunikowanie społeczne

Media and social communication

profil	praktyczny
kierunek	ratownictwo medyczne
poziom	pierwszego stopnia
program	SP-RM: studia stacjonarne pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne
forma studiów	stacjonarne
ECTS	3
koordynator	st. bryg. dr hab. Izabella Grabowska-Lepczak

### forma zajęć: wykład

godzin	15
wymagania wstępne	Podstawowa wiedza na temat komunikowania.
cele	Uświadomienie wzajemnych związków między mediami, życiem społecznym a bezpieczeństwem. Kształtowanie umiejętności analizy sposobów oddziaływania mediów na bezpieczeństwo. Uwrażliwianie na rolę mediów w kształtowaniu opinii o bezpieczeństwie.
metody	wykład, dyskusja
praca własna	Studiowanie zalecanej literatury; opracowanie projektu koncepcji komunikacji medialnej w kontekście różnych zagrożeń naturalnych i technicznych; przygotowanie się do zaprezentowania i uzasadnienia przyjętych w projekcie rozwiązań; przygotowanie się do zaliczenia ćwiczeń i przedmiotu.
literatura podst.	Dobek-Ostrowska B., Komunikowanie polityczne i publiczne : podręcznik akademicki Dobek-Ostrowska B., Media masowe na świecie. Modele systemów medialnych i ich dynamika rozwojowa, Warszawa 2007. Dobek-Ostrowska B., Podstawy komunikowania społecznego, Warszawa 2010. Dobek-Ostrowska B., Kuś M., red., Hiszpania: Media masowe i wybory w obliczu terroryzmu, Wrocław 2007. Goban - Klas T., Media i komunikowanie masowe, Warszawa 2004. Levinson P., Nowe nowe media, Kraków 2010. McQuail D., Teoria komunikowania masowego, Warszawa 2007. Białek T. Terroryzm. Manipulacja strachem, Warszawa 2005.
literatura uzupeł.	Katz E., Dayan D., Wydarzenia medialne. Transmisja historii na żywo, przeł. H.Jankowska, Warszawa 2008. Olszański L., Media i dziennikarstwo internetowe, Warszawa 2012. Sageman M., Sieci terroru, przeł. M. Król, Kraków 2008.

treści	godziny
Pojęcie komunikowania (Definicje i pojęcie komunikowania. Komunikacja intrapersonalna. Komunikacja interpersonalna. Komunikacja masowa. Modele komunikacji. Model Karla Buhlera. Model Romana Jakobsona. Model Claude Shannona i Werrrena Weavera. Model Harolda Laswella. Model Theodora Newcomba. Model Bruce'a M. Westleya i Malcolma S. Macleana).	2
Media a komunikacja społeczna (Cechy procesu komunikowania medialnego. Typologia i główne problemy relacji społeczeństwo-kultura-media. Komunikowanie jako proces mediowania stosunków społecznych. Metafory mediacji. Teoria społeczeństwa masowego. Podstawowe zasady prawne działania mediów masowych).	3
Świadomość i postrzeganie zagrożeń. Społeczne komuniko-wanie się w sprawach zagrożeń.	1
Rodzaje komunikacji społecznej - komunikowanie interpersonalne, komunikowanie masowe, komunikowanie informacyjne. Umiejętność i sposoby komunikacji w publicznych wystąpieniach.	2
Zasady przygotowania skutecznej komunikacji antykrzyso-wej. Narzędzia komunikacji. Komunikat i oświadczenie w ko-mu-nikacji kryzysowej.	3
Rola informacji w systemie bezpieczeństwa. Środki ma-so-wego komunikowania w kryzysie - społeczne funkcje środków masowego komunikowania, przekazy medialne a zachowania społeczne. Aspekty prawne w obszarach informowania.	2
Współpraca ze środkami masowego przekazu - zasady oraz rodzaje i techniki skutecznej współpracy z dziennikarzami; Rzecznik prasowy i zespół współpracy z mediami.	2

### forma zajęć: ćwiczenia

godzin	15
wymagania wstępne	Podstawowa wiedza na temat komunikowania.
cele	Uświadomienie wzajemnych związków między mediami, życiem społecznym a bezpieczeństwem. Kształtowanie umiejętności analizy sposobów oddziaływania mediów na bezpieczeństwo. Uwrażliwianie na rolę mediów w kształtowaniu opinii o bezpieczeństwie.
metody	Ćwiczenia z prezentacją multimedialną na temat komunikacji medialnej w kontekście zagrożeń naturalnych, technicznych czy terrorystycznych.
praca własna	Studiowanie zalecanej literatury; opracowanie projektu koncepcji komunikacji medialnej w kontekście różnych zagrożeń naturalnych i technicznych; przygotowanie się do zaprezentowania i uzasadnienia przyjętych w projekcie rozwiązań; przygotowanie się do zaliczenia ćwiczeń i przedmiotu.
literatura podst.	Dobek-Ostrowska B., Media masowe na świecie. Modele systemów medialnych i ich dynamika rozwojowa, Warszawa 2007. Dobek-Ostrowska B., Podstawy komunikowania społecznego, Warszawa 2010. Dobek-Ostrowska B., Kuś M., red., Hiszpania: Media masowe i wybory w obliczu terroryzmu, Wrocław 2007. Goban - Klas T., Media i komunikowanie masowe, Warszawa 2004. Levinson P., Nowe nowe media, Kraków 2010. McQuail D., Teoria komunikowania masowego, Warszawa 2007. Białek T. Terroryzm. Manipulacja strachem, Warszawa 2005.
literatura uzupeł.	Katz E., Dayan D., Wydarzenia medialne. Transmisja historii na żywo, przeł. H.Jankowska, Warszawa 2008. Olszański L., Media i dziennikarstwo internetowe, Warszawa 2012. Sageman M., Sieci terroru, przeł. M. Król, Kraków 2008.

treści	godziny
Autoprezentacja - przygotowanie i wystąpienie na forum.	2
Przygotowanie notatki prasowej	2
Wystąpienie przed kamerą. Nagranie w studio.	3
Wywiad - zasady przygotowania;	4
Konferencja prasowa.	4

### efekty przedmiotowe

lp	kkod	pkod	efekt przedmiotowy	weryfikacja
1	6WD003	6WD003-MedKomSp1	Posiada wiedzę dotyczącą identyfikacji i opisywania więzi społecznych i kształtujących je czynników	
2	6WD004	6WD004-MedKomSp1	Zna zasady podstawowych metod badawczych do identyfikacji, weryfikacji i analizy różnego rodzaju danych dla potrzeb bezpieczeństwa wewnętrznego	
3	6WD005	6WD005-MedKomSp1	Rozumie zasady tworzenia i rozwoju form aktywności w zakresie ratownictwa medycznego	
4	6WD006	6WD006-MedKomSp1	Rozumie związki przyczynowo -skutkowe pomiędzy stanem zadaniami PRM a poczuciem bezpieczeństwa osobistego społeczeństwa	
5	6UD001	6UD001-MedKomSp1	Potrafi pozyskiwać informacje z literatury, baz danych i innych źródeł, powiązywać z sobą, dokonywać ich krytycznej analizy i interpretacji, a także wyciągać wnioski	

6	6UD006	6UD006-MedKomSp1	Potrafi występować podczas debat na temat ratownictwa medycznego i przedstawiać wnioski ocen i opinii
7	6UD008	6UD008-MedKomSp1	Posiada umiejętność redagowania tekstów w oparciu o nabyte informacje z obszaru wiedzy o ratownictwie medycznym
8	6UD009	6UD009-MedKomSp1	Potrafi planować i realizować własne uczenie się przez całe życie; ma świadomość konieczności podnoszenia kompetencji zawodowych, osobistych i społecznych
9	6KK001	6KK001-MedKomSp1	Jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem
10	6KK002	6KK002-MedKomSp1	Jest gotów do dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta
11	6KK003	6KK003-MedKomSp1	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw
12	6KK006	6KK006-MedKomSp1	Jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta

### efekty kierunkowe

lp	kkod	efekt kierunkowy
1	6WD003	Posiada wiedzę dotyczącą identyfikacji i opisywania więzi społecznych i kształtujących je czynników
2	6WD004	Zna zasady podstawowych metod badawczych do identyfikacji, weryfikacji i analizy różnego rodzaju danych dla potrzeb bezpieczeństwa wewnętrznego
3	6WD005	Rozumie zasady tworzenia i rozwoju form aktywności w zakresie ratownictwa medycznego
4	6WD006	Rozumie związki przyczynowo -skutkowe pomiędzy stanem zadaniami PRM a poczuciem bezpieczeństwa osobistego społeczeństwa
5	6UD001	Potrafi pozyskiwać informacje z literatury, baz danych i innych źródeł, powiązywać z sobą, dokonywać ich krytycznej analizy i interpretacji, a także wyciągać wnioski
6	6UD006	Potrafi występować podczas debat na temat ratownictwa medycznego i przedstawiać wnioski ocen i opinii
7	6UD008	Posiada umiejętność redagowania tekstów w oparciu o nabyte informacje z obszaru wiedzy o ratownictwie medycznym
8	6UD009	Potrafi planować i realizować własne uczenie się przez całe życie; ma świadomość konieczności podnoszenia kompetencji zawodowych, osobistych i społecznych
9	6KK001	Jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem
10	6KK002	Jest gotów do dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta
11	6KK003	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw
12	6KK006	Jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta

### LEGENDA

kkod	kod efektu kierunkowego
pkod	kod efektu przedmiotowego