**Pomiędzy życiem a śmiercią…; dr B. SALOMON**

1. **Kod przedmiotu:** 1571-PCHO-BIOET
2. **Nazwa jednostki:** Wydział Teologiczny
3. **Nazwa studiów podyplomowych:** *Studia podyplomowe w zakresie bioetyki*
4. **Nazwa przedmiotu:** Pomiędzy życiem a śmiercią. Psychologiczna charakterystyka osób, które doświadczyły stanu śpiączki oraz osób, które przeżyły nagłe zatrzymanie krążenia
5. **Język przedmiotu:** polski
6. **Forma przedmiotu:** wykład
7. **Liczba godzin zajęć dydaktycznych:** 4
8. **Liczba punktów ECTS:**  1
9. **Forma zaliczenia:** praca zakończeniowa (do wyboru)
10. **Efekty kształcenia w postaci:**
11. wiedzy EK\_W01: *Słuchacze zapoznają się z tematyką stanów granicznych, pomiędzy życiem a śmiercią, wobec których istnieje ogromny niedostatek analiz naukowych. Zapoznają się z wynikami m.in. nowatorskich badań autorki, w których przedstawione zostały psychologiczne opisy przeżyć osób, które doświadczyły śpiączki oraz osób, które przeżyły „śmierć kliniczną” jak   
    i również skutki tak ekstremalnych doświadczeń dla osobowości tych osób.*
12. Umiejętności EK\_U01: *Słuchacze zapoznają się z tematyką stanów granicznych, pomiędzy życiem a śmiercią, wobec których istnieje ogromny niedostatek analiz naukowych. Zapoznają się z wynikami m.in. nowatorskich badań autorki, w których przedstawione zostały psychologiczne opisy przeżyć osób, które doświadczyły śpiączki oraz osób, które przeżyły „śmierć kliniczną” jak   
    i również skutki tak ekstremalnych doświadczeń dla osobowości tych osób.*
13. kompetencji społecznych EK\_K01: *Słuchacze zapoznają się z tematyką stanów granicznych, pomiędzy życiem a śmiercią, wobec których istnieje ogromny niedostatek analiz naukowych. Zapoznają się z wynikami m.in. nowatorskich badań autorki, w których przedstawione zostały psychologiczne opisy przeżyć osób, które doświadczyły śpiączki oraz osób, które przeżyły „śmierć kliniczną” jak i również skutki tak ekstremalnych doświadczeń dla osobowości tych osób.*
14. **Metody dydaktyczne**

*Zaprezentowane zostaną w nurcie interdyscyplinarnym metody diagnozy i terapii psychologicznej dla osób, które doświadczyły śpiączki oraz osób po nagłym zatrzymaniu krążenia.*

1. **Pełny opis przedmiotu (jakie zagadnienia będą podjęte)**
2. *Wprowadzenie do tematyki śpiączki i nagłego zatrzymania krążenia – aspekt medyczny, psychologiczny i kulturowy.*
3. *Kontrowersje wokół stanu śpiączki.*
4. *Aspekty terapii psychologicznej osób znajdujących się w śpiączce w ujęciu Psychologii Zorientowanej na Proces A. Mindella.*
5. *Zmiany w osobowości osób, które wybudziły się ze śpiączki oraz osób, które przeżyły nagłe zatrzymanie krążenia.*
6. *Wspomnienia, które pamiętają osoby, kiedy były w śpiączce oraz osoby, które przeżyły nagłe zatrzymanie krążenia –wyniki nowatorskich badań*
7. *Wzorzec interdyscyplinarnej diagnozy i terapii dla osób, które znajdują się pomiędzy życiem a śmiercią oraz przeżyły stany graniczne takie jak śpiączka   
   i nagłe zatrzymanie krążenia.*
8. **Literatura**

Araszkiewicz A. (1992*) następstwa psychiatryczne ostrej niealergicznej reakcji na penicylinę prokainową*: rozprawa habilitacyjna. Wojskowa Akademia Medyczna, Łódź WAM.

Kuczyńska A. (2002) *Zrozumieć płeć*, studia interdyscyplinarne. Wrocław: Wydawnictwo Uniwersytetu Wrocławskiego.

Kokoszka A.: *Altered states of consciousness: a comparison of profoundly and superficially altered states.* Imagination Cognition and Personality, 2000, 19, 165-184.

Laureys S., Pickard D. (2007) *Detecting Awareness in Vegetative State*. Science, tom 313, s. 1402-1408 IX.

Łuria A.R. (1976), *Podstawy neuropsychologii*, Warszawa: PWN.

Łuria A. (1984) *Świat utracony i odzyskany czyli historia pewnego zranienia*, PWN.

Miedziński M. (2008) *Rozważania o stanie polskich badań nad zjawiskiem śmierci klinicznej* Albo, albo nr 1.

Mindell A. (1994,) tłum. T. Teodorczyk, *Śpiączka – klucz do przebudzenia*. Warszawa: Wydawnictwo Nuit Magique.

Morse M. ,Venecia D. *Nar.-Death Experiences, Neurophysiological Expolanatory Model, Journal of Death Studies*, 1989, s.45-54.

Moody R. (2006) *Życie po życiu.* Warszawa: Zysk i S-ka Wydawnictwo.

Pąchalska M. Pufal A. (2004) *Zaburzenia mowy i języka u pacjentów wybudzonych   
z długotrwałej śpiączki po urazie czaszkowo – mózgowym.* Ortopedia, Traumatologia, Rehabilitacja vol. 6 nr 4.

Salomon B. (2014) Rozprawa Doktorska *„Pomiędzy życiem a śmiercią. Różnice  
 i podobieństwa w charakterystyce psychologicznej osób, które doświadczyły stanu śpiączki oraz osób, które przeżyły nagle zatrzymanie krążenia.” -* Wybrane zagadnienia.

Salomon B. (2006) Coma as perceived in the union of mind, body and soul (w:) Kuczyńska A.(red.) *Polish Journal of Appelied Psychology*, vol.4 (1), Wrocław: Wyd. UWr., s. 91-100.

Talar J.(2002) *Urazy pnia mózgu, kompleksowa diagnostyka i terapia,* Bydgoszcz: Wyd. Katedra i Klinika Rehabilitacji AM im. L. Rydgiera.

Walsh K. (1998) *Neuropsychologia kliniczna*, Warszawa: Wydawnictwo Naukowe PWN.

Zygmunt- Dolińska G. red. (2001) *Podstawy psychologii zdrowia,* Wrocław: Wydawnictwo Uniwersytetu Wrocławskiego