

# SYLABUS

rok akademicki 2020/2021

<b>Nazwa przedmiotu/modułu</b>	<b>Socjologia medycyny</b>	
<b>Nazwa jednostki/-ek w której/ -ych jest przedmiot realizowany</b>	Zakład Zdrowia Publicznego	
<b>e-mail jednostki</b>	zzp@umb.edu.pl	
<b>Wydział</b>	Lekarski z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim	
<b>Nazwa kierunku studiów</b>	Lekarsko-dentystyczny	
<b>Poziom kształcenia</b>	jednolite magisterskie	
<b>Forma studiów</b>	stacjonarne <input checked="" type="checkbox"/>	niestacjonarne <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Język przedmiotu</b>	polski <input checked="" type="checkbox"/>	angielski <input type="checkbox"/>
<b>Rodzaj przedmiotu</b>	obowiązkowy <input checked="" type="checkbox"/>	fakultatywny <input type="checkbox"/>
<b>Rok studiów/semestr</b>	I <input type="checkbox"/> II <input checked="" type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>
<b>Przedmioty wprowadzające wraz z wymaganiami wstępnymi</b>	brak	
<b>Liczba godzin zajęć dydaktycznych z podziałem na formy prowadzenia zajęć</b>	6 godz. - wykłady, 14 godz. - ćwiczenia	
<b>Założenia i cele przedmiotu</b>	Student powinien nabyć podstawową wiedzę z zakresu socjologii medycyny (m.in. rola społeczna lekarza i pacjenta, socjologiczne koncepcje zdrowia i choroby, instytucje medyczne) Student powinien umieć: rozpoznać uwarunkowania społeczno-kulturowe zdrowia, choroby i procesu leczenia; minimalizować społeczne konsekwencje choroby; udzielać porad dotyczących prozdrowotnego stylu życia; komunikować się w zespole.	
<b>Metody dydaktyczne</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- przekazywanie wiedzy w formie wykładu</li> <li>- konsultacje (zarówno regularne, jak też organizowane w indywidualnych przypadkach)</li> <li>- dyskusja</li> <li>- prezentacja</li> <li>- analiza przypadku</li> <li>- samodzielne dochodzenie do wiedzy</li> <li>- analiza literatury</li> </ul>	
<b>Imię i nazwisko osoby prowadzącej przedmiot</b>	dr n. o zdr. Bogusława Karczevska	
<b>Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za dydaktykę</b>	dr n. med. Dominik Maślach	

Symbol i numer efektu kształcenia zgodnie ze standardami i kształcenia oraz inne przedmioty we efekty kształcenia	Opis kierunkowych efektów kształcenia	Forma zajęć	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia

<b>wiedza</b>			
D.W1	zna aktualny stan wiedzy na temat: społecznego wymiaru zdrowia i choroby, wpływu środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia, społeczno - kulturowych różnic i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych	W, Ćw.	<u>Metody podsumowujące:</u> - zaliczenie pisemne (pytania otwarte) <u>Metody formujące:</u> - obserwacja pracy studenta - ocena aktywności w czasie zajęć - ocena przygotowania do zajęć - dyskusja w czasie zajęć - analiza przypadku
D.W3	rozumie symboliczne znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości w relacji do postaw społecznych, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe; zna aktualną koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia	W, Ćw.	
D.W5	rozumie funkcjonowanie instytucji medycznych oraz społeczną rolę lekarza	Ćw.	
<b>umiejętności</b>			
D.U1	uwzględnia w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych	Ćw.	<u>Metody podsumowujące:</u> - realizacja określonego zadania <u>Metody formujące:</u> - obserwacja pracy studenta - ocena aktywności w czasie zajęć - ocena przygotowania do zajęć - dyskusja w czasie zajęć
D.U2	dostrzega i właściwie reaguje na oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych	Ćw.	
D.U3	wybiera takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla chorego	Ćw.	
D.U10	pracuje w zespole wielospecjalistycznym, w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	W, Ćw.	
<b>kompetencje społeczne</b>			
K2	Umie pracować w zespole profesjonalistów, w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	W, Ćw.	<u>Metody podsumowujące:</u> - ocenianie ciągle przez nauczyciela (obserwacja) <u>Metody formujące:</u> - obserwacja pracy studenta - dyskusja w czasie zajęć
K3	Wdraża zasady koleżeństwa zawodowego i współpracy z przedstawicielami innych zawodów w zakresie ochrony zdrowia	W, Ćw.	

<b>Punkty ECTS</b>	1		
<b>Obciążenie pracą studenta</b>			
Forma aktywności	Liczba godzin na zrealizowanie aktywności		
<b>Zajęcia wymagające udziału prowadzącego:</b>			
1. Realizacja przedmiotu: wykłady (wg planu studiów)	6		
2. Realizacja przedmiotu: ćwiczenia (wg planu studiów)	14		
3. Realizacja przedmiotu: seminaria (wg planu studiów)	-		
4. Realizacja przedmiotu: fakultety	-		
5. Udział w konsultacjach	2		
godziny razem: 22			
<b>Samodzielna praca studenta:</b>			
<i>1 punkt ECTS oznacza 25-30 godzin pracy studenta w różnych formach, takich jak np.:</i>			
1. Samodzielne przygotowanie się do zajęć teoretycznych i praktycznych (wykonanie projektu, dokumentacji, opisu przypadku itp.)	4		
2. Samodzielne przygotowanie się do zaliczeń/kolokwium	-		
3. Samodzielne przygotowanie się do zaliczenia końcowego	6		
godziny razem: 10			

<b>Treści programowe przedmiotu:</b>	
Efekty kształcenia (symbol i numer)	tematyka
<b>WYKŁADY</b>	
<b>D.W1</b> zna aktualny stan wiedzy na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby, wpływu środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia oraz na temat	1. Wprowadzenie do socjologii. Główne teorie i metody badawcze w socjologii

społeczno-kulturowych różnic i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych	
<b>D.W3</b> rozumie symboliczne znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości w relacji do postaw społecznych, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe; zna aktualną koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia	2. Mikro i makro struktury społeczne. Stratyfikacja społeczna
<b>D.W1</b> zna aktualny stan wiedzy na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby, wpływu środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia oraz na temat społeczno-kulturowych różnic i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych	3.. Interakcja społeczna. Proces socjalizacji
<b>ĆWICZENIA</b>	
<b>D.W1</b> zna aktualny stan wiedzy na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby, wpływu środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia oraz na temat społeczno-kulturowych różnic i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych	1. Powstanie i rozwój socjologii medycyny. Zdrowie i choroba jako zjawiska społeczne
<b>D.W5</b> rozumie funkcjonowanie instytucji medycznych oraz społeczną rolę lekarza <b>D.U1</b> uwzględni w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych <b>D.U3</b> wybiera takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla chorego <b>K 2</b> Umie pracować w zespole profesjonalistów, w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym <b>K 3</b> wdraża zasady koleżeństwa zawodowego i współpracy z przedstawicielami innych zawodów w zakresie ochrony zdrowia	2. Społeczne uwarunkowania zawodu lekarza. Relacje lekarz-pacjent w ujęciu socjologii medycyny
<b>D.W5</b> rozumie funkcjonowanie instytucji medycznych oraz społeczną rolę lekarza <b>D.U1</b> uwzględni w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych <b>D.U3</b> wybiera takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla chorego	3. Nierówności społeczne a zdrowie. Społeczne aspekty instytucji medycznych.
<b>D.W1</b> zna aktualny stan wiedzy na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby, wpływu środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia oraz na temat społeczno-kulturowych różnic i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych <b>D.U2</b> dostrzega i właściwie reaguje na oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych	4. Społeczne uwarunkowania zachowań zdrowotnych. Wybrane patologie społeczne
<b>D.W3</b> rozumie symboliczne znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości w relacji do postaw społecznych, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe; zna aktualną koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia	5. Niepełnosprawność w ujęciu socjologii. Społeczne aspekty starzenia się jednostki i populacji

**Literatura podstawowa: (1-2 pozycje)**

- Ostrowska A. (red.), Socjologia medycyny, Wydawnictwo Instytutu Filozofii i Socjologii PAN, Warszawa 2009
- Barański J., Piątkowski W. (red.), Zdrowie i choroba. Wybrane problemy socjologii medycyny, ATUT – Wrocławskie Wydawnictwo Oświatowe, Wrocław 2002

**Literatura uzupełniająca: (1-2 pozycje)**

- Sokołowska M., Socjologia medycyny, PZWL, Warszawa 1986
- Tobiasz-Adamczyk B., Wybrane elementy socjologii zdrowia i choroby, Wydawnictwo UJ, Kraków 2000

**Kryteria oceny osiągniętych efektów kształcenia oraz forma i warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:**

Aby uzyskać zaliczenie przedmiotu student musi zdobyć minimum 60% punktów ze sprawdzianów wiedzy i umiejętności oraz wykazać się odpowiednimi kompetencjami.

W przypadku pojedynczych nieobecności na zajęciach lub dłuższej nieobecności usprawiedliwionej student ma obowiązek zaliczenia nieobecności z inną grupą lub indywidualnie u osoby prowadzącej zajęcia.

10.09.2020 dr n. o zdr. Bogusława Karczewska  
(data i podpis osoby sporządzającej sylabus)

.....  
(data i podpis kierownika jednostki prowadzącej zajęcia)

oraz

.....  
koordynatora przedmiotu)