

SYLABUS

rok akademicki 2021/2022

Nazwa przedmiotu/modułu	Socjologia medycyny	
Nazwa jednostki/-ek w której/-ych jest przedmiot realizowany	Zakład Zdrowia Publicznego	
e-mail jednostki	zyp@umb.edu.pl	
Wydział	Lekarski z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim	
Nazwa kierunku studiów	Lekarsko-dentystyczny	
Poziom kształcenia	jednolite magisterskie	
Forma studiów	stacjonarne ☒ niestacjonarne ☒	
Język przedmiotu	polski ☒ angielski ☐	
Rodzaj przedmiotu	obowiązkowy ☒ fakultatywny ☐	
Rok studiów/semestr	I ☐ II ☒ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐
Przedmioty wprowadzające wraz z wymaganiami wstępnymi	brak	
Liczba godzin zajęć dydaktycznych z podziałem na formy prowadzenia zajęć	6 godz. - wykłady, 14 godz. - ćwiczenia	
Założenia i cele przedmiotu	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: rozpoznac uwarunkowania społeczno-kulturowe zdrowia, choroby i procesu leczenia; minimalizować społeczne konsekwencje choroby; udzielać porad dotyczących prozdrowotnego stylu życia; komunikować się w zespole.	
Metody dydaktyczne	- przekazywanie wiedzy w formie wykładu - konsultacje (zarówno regularne, jak też organizowane w indywidualnych przypadkach) - dyskusja - prezentacja - analiza przypadku - samodzielne dochodzenie do wiedzy - analiza literatury	
Imię i nazwisko osoby prowadzącej przedmiot	dr n. o zdr. Bogusława Karczewska	
Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za dydaktykę	dr n. med. Dominik Maślach	

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

wiedza			
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.	
umiejętności			
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.	
kompetencje społeczne			
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.	

Punkty ECTS	1
Obciążenie pracą studenta	
Forma aktywności	Liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Zajęcia wymagające udziału prowadzącego:	
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
Samodzielna praca studenta: <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/kolokwίων	-
3. Samodzielne przygotowanie się do zaliczenia końcowego	6
	godziny razem: 10

Treści programowe przedmiotu:	
Efekty kształcenia (symbol i numer)	tematyka
	WYKŁADY
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 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	
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	2. Mikro i makro struktury społeczne. Stratyfikacja społeczna
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 oraz na temat społeczno-kulturowych różnic i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych	3.. Interakcja społeczna. Proces socjalizacji
ĆWICZENIA	
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 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
D.W5 rozumie funkcjonowanie instytucji medycznych oraz społeczną rolę lekarza D.U1 uwzględnia w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych D.U3 wybiera takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla chorego K 2 Umie pracować w zespole profesjonalistów, w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym K 3 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
D.W5 rozumie funkcjonowanie instytucji medycznych oraz społeczną rolę lekarza D.U1 uwzględnia w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych D.U3 wybiera takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla chorego	3. Nierówności społeczne a zdrowie. Szpital jako przykład struktury społecznej
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 oraz na temat społeczno-kulturowych różnic i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych D.U2 dostrzega i właściwie reaguje na oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych	4. Społeczne uwarunkowania zachowań zdrowotnych i autodestrukcyjnych
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	5. Niepełnosprawność w ujęciu socjologii. Społeczne aspekty starzenia się populacji

Literatura podstawowa: (1-2 pozycje)
1. Ostrowska A. (red.), Socjologia medycyny, Wydawnictwo Instytutu Filozofii i Socjologii PAN, Warszawa 2009 2. Barański J., Piątkowski W. (red.), Zdrowie i choroba. Wybrane problemy socjologii medycyny, ATUT – Wrocławskie Wydawnictwo Oświatowe, Wrocław 2002
Literatura uzupełniająca: (1-2 pozycje)
1. Sokołowska M., Socjologia medycyny, PZWL, Warszawa 1986 2. 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.

10.09.2021 *dr n. o zdr. Bogusława Karczewska*
(data i podpis osoby sporządzającej sylabus)

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

oraz

.....
koordynatora przedmiotu)