

Sylabus na rok akademicki 2017/2018														
Opis przedmiotu kształcenia														
Nazwa modułu/przedmiotu	Socjologia w medycynie	Grupa szczegółowych efektów kształcenia												
		Kod grupy D	Nazwa grupy Nauki behawioralne i społeczne z elementami profesjonalizmu											
Wydział	Lekarski													
Kierunek studiów	lekarski													
Specjalności	nie dotyczy													
Poziom studiów	jednolite magisterskie X* I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> III stopnia <input type="checkbox"/> podyplomowe <input type="checkbox"/>													
Forma studiów	X stacjonarne X niestacjonarne													
Rok studiów	II								Semestr studiów:	<input type="checkbox"/> zimowy X letni				
Typ przedmiotu	X obowiązkowy <input type="checkbox"/> ograniczonego wyboru <input type="checkbox"/> wolny wybór/ fakultatywny													
Rodzaj przedmiotu	<input type="checkbox"/> kierunkowy X podstawowy													
Język wykładowy	X polski <input type="checkbox"/> angielski <input type="checkbox"/> inny													
* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając <input type="checkbox"/> na X														
Liczba godzin														
Forma kształcenia														
Jednostka realizująca przedmiot	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytoryjne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego-obowiązkowe (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta)	E-learning (EL)
Semestr zimowy:														
Semestr letni														
Zakład Humanistycznych Nauk Lekarskich	30													

		społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe oraz zna aktualną koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia.		
W 04	DW5	Wyjaśnia psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej.	prezentacja ustna, esej	SE
W 05	D.W6.	Wyjaśnia funkcjonowanie instytucji medycznych oraz społeczną rolę lekarza;	debata, test	SE
W 06	D.W8.	rozumie rolę rodziny w procesie leczenia;	prezentacja ustna, odpowiedź ustna	SE
W 07	D.W12.	Objaśnia zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu;	projekt grupowy	SE
U 01	DU1	uwzględnia w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych;	burza mózgów, praca pisemna	SE
U 02	DU3	wybiera takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla chorego;	opis przypadku, dyskusja, prezentacja	SE
U 03	DU4	buduje atmosferę zaufania podczas całego procesu leczenia;	warsztat, dyskusja	SE
U 04	DU8	udziela porady w kwestii przestrzegania zaleceń terapeutycznych i prozdrowotnego trybu życia;	projekt grupowy	SE
U 05	DU9	identyfikuje czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznaje przemoc i odpowiednio reaguje;	test opis przypadku	SE
U 06	DU11	Potrafi komunikować się ze współpracownikami zespołu, udzielając konstruktywnej informacji zwrotnej i wsparcia;	prezentacja ustna, dyskusja	SE
U 07	DU17	krytycznie analizuje piśmiennictwo socjo-medyczne, w tym w języku angielskim, oraz wyciąga wnioski w oparciu o dostępną literaturę;	dyskusja,	SE
** WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CM - ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK - samokształcenie, EL- E-learning.				
Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw: Wiedza: 5 Umiejętności: 2 Kompetencje społeczne:				

Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):	
Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)	Obciążenie studenta (h)
1. Godziny kontaktowe:	30
2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	9
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	39
Punkty ECTS za moduł/przedmiotu	1,5
Uwagi	
Treść zajęć: (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia)	
<p>Wykłady</p> <ol style="list-style-type: none"> 	
<p>Seminaria</p> <ol style="list-style-type: none"> Socjologia medycyny jako subdyscyplina socjologii ogólnej: Co to jest socjologia? Pozytki płynące z socjologii dla studentów i praktykujących lekarzy. Społeczne uwarunkowania rozwoju socjologii medycyny. Małe i wielkie struktury społeczne: Elementy tworzące grupę społeczną: liczebność grupy, wartości wewnątrzgrupowe, więź społeczna, wewnętrzna organizacja (struktura grupy). Konflikt ról społecznych. Spójność grupy. Kultura i jej wpływ na życie społeczne. Kulturowe uwarunkowania zdrowia i choroby: Pojęcie kultury. Kultura jako płaszczyzna integracji społeczeństwa. Pojęcie wartości i norm społecznych. Systemy symboli. Proces socjalizacji i wychowania. Zdrowie jako wartość. Współzawodnictwo między zdrowiem a innymi znaczącymi wartościami. Wyobrażenia o zdrowiu i chorobie. Poziom wiedzy a zdrowie i choroba. Pojęcie stylu życia. Wpływ kultury na korzystanie z medycyny konwencjonalnej i niekonwencjonalnej. Postawy wobec ludzi chorych. Współczesne przemiany w podejściu do zdrowia i choroby – od biomedycznego do społeczno-ekologicznego modelu zdrowia Obiektywne (medyczne) a subiektywne podejście do zdrowia i choroby. Przejście od biomedycznego do społeczno-ekologicznego modelu zdrowia i choroby. Pozytywna koncepcja zdrowia (zdrowie jako zasób / proces). Mandala zdrowia – model ekosystemu człowieka. Główne założenia społeczno-ekologicznego modelu zdrowia. Społeczne przyczyny i konsekwencje chorób przewlekłych. Podstawowe zasady promocji zdrowia. Zachowania i postawy w zdrowiu i chorobie: Zachowania zdrowotne jako jedna z kategorii stylu życia jednostki. Zachowania zdrowotne i antyzdrowotne. Postawy wobec symptomów choroby. Problem wyboru sposobu leczenia. Wybrane mechanizmy społeczne wyjaśniające zachowania antyzdrowotne: proces socjalizacji, rodzaje reakcji na wpływ społeczny (konformizm), dysonans poznawczy. Społeczna rola chorego. Styl życia a zdrowie 	

Pojęcie stylu życia w wybranych koncepcjach socjologicznych (Max Weber, Andrzej Siciński, Pierre Bourdieu). Społeczno – kulturowe uwarunkowania stylu życia jednostki.

7. Choroba jako dewiacja społeczna

Pojęcie dewiacji społecznej w koncepcji naznaczania społecznego. Relatywizacja dewiacji. Dewiacja pierwotna i wtórna. Dewiacja czysta i pozorna. „Kariera dewiacyjna” (pułapka dewiacji). Choroba jako dewiacja społeczna. Komunikacja z pacjentem z chorobą piętnowaną społecznie.

Społeczne uwarunkowania przemocy. Rola lekarza w rozpoznawaniu różnorodnych form przemocy.

8. Zróżnicowania i nierówności społeczne a zdrowie i choroba. Społeczne i zdrowotne skutki bezrobocia i ubóstwa. Różne oblicza wykluczenia społecznego: choroba, niepełnosprawność, ubóstwo, bezdomność, starość...

Pojęcie klasy i warstwy społecznej. Pojęcie nierówności społecznych. Płeć, wiek, miejsce zamieszkania, stan cywilny, wykształcenie, pozycja społ. jako determinanty zdrowia i choroby. Społeczne i zdrowotne skutki przedłużającego się bezrobocia. Bezrobocie w rodzinach niepełnych i wielodzietnych. Problem bezrobocia i ubóstwa w praktyce lekarza.

Co to jest wykluczenie społ., marginalizacja? Formy wykluczenia społ. oraz mechanizmy powstawania.

Konsekwencje psychiczne, społ. i zdrowotne ponoszone przez osoby/grupy wykluczone z życia społ.

9. Rodzina a zdrowie i choroba

Rodzina jako grupa społeczna. Rodzina a zachowania zdrowotne. Przeobrażenia współczesnej rodziny a zdrowie. Wpływ choroby na funkcjonowanie rodziny. Modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i w instytucjach, społeczne uwarunkowania róż-nych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu.

10. Problematyka stosunku społecznego lekarz-pacjent:

Modele relacji lekarz-pacjent. Społeczne uwarunkowania relacji lekarz-pacjent. Przyczyny i konsekwencje niezadowolenia z relacji lekarz-pacjent. Partnerski model relacji lekarz-pacjent. Najczęstsze bariery komunikacji lekarz – pacjent.

11. Funkcjonalność i dysfunkcjonalność instytucji medycznych

Pojęcie instytucji społecznej. Funkcje instytucji medycznych we współczesnym społeczeństwie. Pojęcie biurokracji. Dysfunkcjonalność instytucji biurokratycznej na przykładzie szpitala.

12. Podstawowe narzędzia wpływu społecznego i ich wykorzystanie w praktyce lekarskiej

Zasady działania podstawowych socjotechnik: wzmocnienia emocjonalne i racjonalne, pozytywne i negatywne wzmocnienia a zmiana zachowań, heurystyki sądenia, autorytet, zaangażowanie i konsekwencja, społeczny dowód słuszności, lubienie i sympatia. Wykorzystanie narzędzi wpływu społecznego w celu usprawnienia relacji i komunikacji lekarz-pacjent oraz w procesie promowania zdrowia. Zasady etycznego posługiwania się narzędziami wpływu społecznego.

13. Wsparcie społeczne i jego znaczenie w leczeniu i rehabilitacji

Wpływ wsparcia społ. na stan zdrowia fizycznego i psychicznego. Formy wsparcia społ. Otrzymywane a oczekiwane rodzaje i źródła wsparcia społ. Rozwój i znaczenie ruchu „pacjent dla pacjenta”.

14. Płeć i seksualność.

Przemiany społeczne w podejściu do płci i seksualności. Gender.

15. Współczesne przemiany w podejściu do ludzi starych i umierających

Ćwiczenia

1.

2.

3.

Inne



- 1.
- 2.
- 3.

itd....

Literatura podstawowa: (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)

1. Szacka B., Wprowadzenie do socjologii, Oficyna Wydawnicza, Warszawa 2003 Szacka B., Wprowadzenie do socjologii, Oficyna Wydawnicza, Warszawa 2003, rozdz. Kultura i jej wpływ na życie społeczne, s. 73-89.
2. Giddens A., Socjologia, Wyd. Naukowe PWN, Warszawa 2006; rozdz. 11. Ubóstwo, opieka społ. i wykluczenie społ., s. 330-353; rozdz. 11. Ubóstwo, opieka społ. i wykluczenie społ., s. 330-353; rozdz. Rodzina; rozdz. 12, s. 366-393.
3. Barański J., Piątkowski W. (red.), Zdrowie i choroba. Wybrane problemy socjologii medycyny, Oficyna Wyd. ATUT, Wrocław 2002.

Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje)

1. Tobiasz-Adamczyk B., Relacje lekarz-pacjent w perspektywie socjologii medycyny, Wyd. UJ, Kraków 2002.
2. Cialdini R., Wywieranie wpływu na ludzi, GWP.
3. Ostrowska A., Styl życia a zdrowie. Z zagadnień promocji zdrowia, Wyd. IFiS PAN, Warszawa 1999.

Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...)
rzutnik multimedialny, laptop

Warunki wstępne: (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)

Odbycie wakacyjnej praktyki studenckiej

Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: (określić formę i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny)

Aktywne uczestnictwo w zajęciach, przygotowanie prezentacji na wybrany temat w oparciu o krytyczną analizę literatury i wyników badań naukowych; przygotowanie projektu promującego zdrowy styl życia oraz kolokwium zaliczeniowe albo aktywne uczestnictwo w zajęciach, przygotowanie referatu na wybrany temat w oparciu o krytyczną analizę literatury i napisanie eseju.

Ocena:	Kryteria oceny: (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem,)
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	

Dostateczna (3,0)	
----------------------	--

Nazwa i adres jednostki prowadzącej modul/przedmiot, kontakt: tel. i adres email Zakład Humanistycznych Nauk Lekarskich

ul. Mikulicza-Radeckiego7

tel.: 71 784 14 96, 71 784 01 02

e-mail: sekretariatzhnl@umed.wroc.pl

Koordynator / Osoba odpowiedzialna za modul/przedmiot, kontakt: tel. i adres email

dr hab. Jarosław Barański

tel.: 71 784 14 95

e-mail: jaroslaw.baranski@umed.wroc.pl

Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć .

dr hab. n. hum. Jarosław Barański, filozofia - seminarium

dr n. hum. Małgorzata Synowiec-Piłat, socjologia, promocja zdrowia – seminarium

mgr Kamila Łampika, pedagogika, filozofia– seminarium

Data opracowania sylabusu

14.06.2017

Sylabus opracował(a)

dr n. hum. Małgorzata Synowiec-Piłat

Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
ZAKŁAD HUMANISTYCZNYCH
NAUK LEKARSKICH
kierownik

dr hab. Jarosław Barański

Podpis Dziekana właściwego wydziału

Wrocław Medical University
FACULTY OF MEDICINE
VICE-DEAN FOR STUDIES IN ENGLISH

Prof. Andrzej Hendrich, PhD



