

<b>Nazwa przedmiotu Socjologia medycyny</b>			
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot Wydział Lekarski			
<b>Studia</b>			
kierunek	stopień	forma	profil
lekarski	jednolite studia magisterskie	stacjonarne	ogólnoakademicki
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) mgr Ewa Wojdak-Haasa			
<b>Formy zajęć, sposób ich realizacji i przypisana im liczba godzin i punktów ECTS</b>			
A. Formy zajęć	B. Sposób realizacji	C. Liczba godzin	D. Liczba punktów ECTS
1) Wykład seminaryjny	zajęcia w sali dydaktycznej	25	1
2) Ćwiczenia	zajęcia w sali dydaktycznej	15	0,5
3) Praca własna studenta		15	0,5
Cykl dydaktyczny 2022/2023, rok I, semestr letni (II)			
Status przedmiotu obowiązkowy	Język wykładowy polski		
Metody dydaktyczne 1) Dyskusja problemowa oraz wykład z prezentacją multimedialną, 2) ćwiczenia prowadzone metodą dyskusyjną na podstawie zalecanej bibliografii oraz prezentowanie referatów przez studentów, 3) praca własna studenta - studiowanie literatury pod kątem realizacji efektów uczenia się, przygotowywanie się do zaliczeń	<b>Forma i sposób zaliczenia oraz podstawowe kryteria oceny lub wymagania egzaminacyjne</b>		
	<b>A. Sposób zaliczenia</b> • Zaliczenie z oceną (wykład seminaryjny) • zaliczenie bez oceny (ćwiczenia)		
	<b>B. Formy zaliczenia:</b> 1) zaliczenie z oceną, na podstawie pozytywnego wyniku sprawdzianu (testu jednokrotnego wyboru) z całości materiału, 2) zaliczenie bez oceny, na podstawie obecności na zajęciach oraz przygotowanie tematu do dyskusji w oparciu o krótką prezentację		
	<b>C. Podstawowe kryteria/wymagania egzaminacyjne</b> Obecność na wszystkich ćwiczeniach obowiązkowa. Odrabianie ćwiczeń opuszczonych odbywa się w terminie wyznaczonym przez Prowadzącego przedmiot. Nie przewiduje się zwolnień z zaliczenia końcowego. Nie ma możliwości udziału w zaliczeniu końcowym bez zaliczenia ćwiczeń. Kryteria ocen zaliczenia końcowego: 3,0 student na egzaminie uzyskuje od 60% do 66% sumy punktów; 3,5 student na egzaminie uzyskuje od 67% do 74% sumy punktów; 4,0 student na egzaminie uzyskuje od 75% do 82% sumy punktów; 4,5 student na egzaminie uzyskuje od 83% do 90% sumy punktów; 5,0 student na egzaminie uzyskuje od 91% do 100% sumy punktów		
<b>Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi</b> A. <u>Wymagania formalne</u> : brak B. <u>Wymagania wstępne</u> : brak			
<b>Cele przedmiotu</b> 1. Znajomość podstawowych teorii i pojęć socjologicznych umożliwiających rozumienie, wyjaśnianie i interpretowanie zjawisk i procesów życia społecznego w zakresie funkcjonowania systemu medycznego. 2. Umiejętność posługiwania się podstawowymi pojęciami socjologicznymi dla analizy wybranych zjawisk społecznych w ich zmienności. 3. Znajomość podstawowych technik i metod badawczych oraz wykorzystanie badań socjologicznych na użytek praktyki lekarskiej.			
<b>Treści programowe</b>			
1 Wykład sem.	Definicje zdrowia i choroby oraz ich zmienność związana ze zmianami postrzegania zjawisk związanych ze zmianami zachowań zdrowotnych i postęпами terapeutycznymi. Społeczne uwarunkowania zdrowia i choroby	4 godz.	
2 Wykład sem.	Zachowania zdrowotne- co oznaczają? Kształtowanie zachowań zdrowotnych. Wpływ interdyscyplinarnego postrzegania wpływów społecznych na zachowania zdrowotne jednostek i grup społecznych.	4 godz.	
3 Wykład sem.	Wpływ stanu zdrowia jednostek i grup społecznych na ich usytuowanie w strukturach społecznych. Miejsce zajmowane w strukturze społecznej i jego wpływ na stan zdrowia jednostek i grup społecznych.	4 godz.	

4 Wykład sem.	Wzory zachowań zdrowotnych. Wzory zachowań w chorobie. Grupa społeczna jako środowisko wpływów na zachowania w zdrowiu i w chorobie. Rodzinny kontekst zdrowia i choroby	4 godz.
5 Wykład sem.	Patologie życia społecznego, ich źródła i skutki. Rozpoznawanie środowisk patologicznych na podstawie stanu zdrowia jednostek i grup społecznych. Przemoc- formy przemocy, rodzaje, źródła.	3 godz.
6 Wykład sem.	Starzenie się społeczeństw i uwarunkowania tym sytuacji zdrowotnej populacji. Społeczne determinanty zmian demograficznych w nowoczesnym społeczeństwie.	4 godz.
7 Wykład sem.	Zagadnienia niepełnej sprawności- postawy społeczne wobec osób z niepełno- sprawnościami. Działania instytucjonalne i społeczne na rzecz osób z niepełno sprawnościami. Rehabilitacja i integracja społeczna osób z niepełnosprawnościami.	3 godz.
8 Wykład sem.	Powtórzenie materiału. Kolokwium zaliczające	3 godz.
1 Ćwiczenia	Zachowania pozytywne w zdrowiu, źródła wiedzy o zdrowiu oraz umiejętności ich wykorzystywania. Zachowania pozytywne w chorobie. Subiektywna ocena stanu zdrowia jako kontekst oczekiwań i potrzeb pacjenta, uwarunkowana czynnikami społeczno-kulturowymi.	4 godz.
2 Ćwiczenia	Zachowania negatywne w zdrowiu oraz ich konsekwencje.. Przyczyny zachowań antyzdrowotnych, sposoby zapobiegania im. Sposoby przeciwdziałania zachowaniom autodestrukcyjnym.	4 godz.
3 Ćwiczenia	Bariery społeczne, kulturowe i instytucjonalne wpływające na sytuację zdrowotną seniorów. Jakość życia uwarunkowana stanem zdrowia wg WHO. Potrzeby i oczekiwania zdrowotne seniorów wynikające z kontekstu społeczno-kulturowego.	4 godz.
4 Ćwiczenia	Znaczenie komunikacji w relacji lekarz –pacjent- rodzina pacjenta. Wербalne i niewerbalne formy komunikowania się, aktywne słuchanie. Zaufanie w relacjach lekarz- pacjent w sytuacji chorego przewlekle. Rozmowa terapeutyczna – umiejętność ograniczenia negatywnych dla pacjenta skutków leczenia.	3 godz.

### Wykaz literatury

#### A. Literatura wymagana do ostatecznego zaliczenia zajęć (zdania egzaminu):

1. Socjologia medycyny: podejmowane problemy, kategorie analizy, A. Ostrowska (red.), Warszawa: Wydawnictwo IFiS PAN 2009, str 87-112 - Zachowania związane ze zdrowiem i chorobą jako element wiedzy o społeczeństwie; str.145 - 171 - Niepełnosprawność, rehabilitacja i integracja osób niepełnosprawnych; str. 235-259 - Modele relacji pacjent — lekarz (e-publikacja do pobrania: <https://rcin.org.pl/dlibra/publication/181233/edition/151581/content> )
2. Barbara Szacka. Wprowadzenie do socjologii. Oficyna Naukowa. Warszawa 2008, rozdz. I (socjologia jako dyscyplina naukowa, socjologia jako jedna z nauk społecznych, socjologia współczesna), V(cały – Interakcja społeczne), VI (cały – Socjalizacja), VIII (grupa społeczna jako przedmiot zainteresowania socjologii) i XVI (rodzina jako instytucja, pojęcie rodziny, rodzina współczesna).
3. Piotr Sztompka. Socjologia. Analiza społeczeństwa. Wydawnictwo Znak Kraków 2012, rozdz.14: Kultura zaufania.

#### B. Literatura uzupełniająca

Pozostałe rozdziały pozycji z literatury obowiązkowej.

### Efekty uczenia się

Zakres	Kod	Opis	Forma weryfikacji
Wiedza	LJO_DW01	społeczny wymiaru zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych oraz społeczno-kulturowych różnic na stan zdrowia, a także rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych;	Test pisemny sprawdzający poziom wiedzy studentów z wymaganego zakresu materiału.
	LJO_DW02	społeczne czynniki wpływające na zachowania w zdrowiu i w chorobie, szczególnie w chorobie przewlekłej;	
	LJO_DW03	formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i w instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu;	
	LJO_DW04	postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe oraz aktualną koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia;	
	LJO_DW05	zasady i metody komunikacji z pacjentem i jego rodziną, które służą budowaniu empatycznej, opartej na zaufaniu relacji;	
	LJO_DW06	znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;	
	LJO_DW07	psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej;	
	LJO_DW08	funkcjonowanie podmiotów systemu ochrony zdrowia oraz społeczną rolę lekarza;	
Umiejętności	LJO_DU01	uwzględniać w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych;	Na podstawie aktywności i zaangażowania studentów na zajęciach ćwiczeniowych.
	LJO_DU02	dostrzegać oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych i właściwie na nie reaguje;	
	LJO_DU03	wybierać takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla chorego;	
Kompetencje	LJO_K02	kieruje się dobrem chorego,	Na podstawie aktyw-

społeczne (postawy)	LJO_K05	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	ności i zaangażowania studentów na zajęciach ćwiczeniowych.
	LJO_K06	propagowania zachowań prozdrowotnych;	
	LJO_K07	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;	
	LJO_K08	formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji;	
	LJO_K10	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;	

**Kontakt**

ewa.wuha@gmail.com