

Syllabus 2019/2020														
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 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> polski X angielski <input type="checkbox"/> inny													
* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając 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												
Razem w roku: 30														
Zakład Humanistycznych Nauk Lekarskich		30												



		społeczno-kulturowe oraz zna aktualną koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia.		
W 03	DW5	Wyjaśnia psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej.	Kolokwium pisemne, burza mózgów	SE
W 04	DW6	Wyjaśnia funkcjonowanie instytucji medycznych oraz społeczną rolę lekarza.	kolokwium pisemne,	SE
W 05	DW8	Rozumie rolę rodziny w procesie leczenia	kolokwium pisemne, prezentacja ustna	SE
W 06	DW12	Objaśnia i potrafi zastosować zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu.	projekt z promocji zdrowia, prezentacja ustna	SE
W 07	DW15	Objaśnia i stosuje zasady pracy w grupie.	projekt z promocji zdrowia	SE
U 01	DU1	Uwzględnia w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych;	Opis przypadku, dyskusja	SE
U 02	DU2	Potrafi dostrzec oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych i właściwie na nie reaguje	opis przypadku, dyskusja	SE
U 03	DU3	Wybiera takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla chorego.	burza mózgów, dyskusja	SE
U 04	DU4	Buduje atmosferę zaufania podczas całego procesu leczenia.	odpowiedź ustna, dyskusja,	SE
U 05	DU8	Udziela porady w kwestii przestrzegania zaleceń terapeutycznych i prozdrowotnego trybu życia.	projekt z promocji zdrowia	SE
U 06	DU11	Potrafi komunikować się ze współpracownikami zespołu,	projekt z promocji	SE



		udzielając konstruktywnej informacji zwrotnej i wsparcia.	zdrowia,	
U 07	DU17	Krytycznie analizuje piśmiennictwo socjo-medyczne, w tym w języku angielskim, oraz wyciąga wnioski w oparciu o dostępną literaturę	projekt z promocji zdrowia	SE
<p>** 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.</p>				
<p>Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw: Wiedza: 5 Umiejętności: 4</p>				
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)				
Wykłady				
1.				
2.				
3.				
Seminaria				
<p>1. Socjologia medycyny jako subdyscyplina socjologii ogólnej Co to jest socjologia? Pożytki płynące z socjologii dla studentów i praktykujących lekarzy. Społeczne uwarunkowania rozwoju socjologii medycyny.</p>				
<p>2. Małe i wielkie struktury społeczne Elementy tworzące grupę społeczną: liczebność grupy, wartości wewnątrzgrupowe, więź społeczna, wewnętrzna organizacja (struktura grupy). Konflikt ról społecznych. Spójność grupy.</p>				
<p>3. 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. Przekonania na temat zdrowia i choroby. Poziom wiedzy a zdrowie i choroba. Pojęcie stylu życia. Wpływ kultury na korzystanie z medycyny konwencjonalnej i niekonwencjonalnej. Postawy wobec ludzi chorych.</p>				



4. Znaczenie społeczno-ekologicznego modelu zdrowia w procesie leczenia i promocji zdrowia
Obiektywne (medyczne) a subiektywne podejście do zdrowia i choroby. Przejście od biomedycznego do społeczno-ekologicznego modelu zdrowia i choroby oraz jego główne założenia. Pozytywna koncepcja zdrowia (zdrowie jako zasób / proces). Mandala zdrowia – model ekosystemu człowieka. Podstawowe priorytety promocji zdrowia. Promocja zdrowia oparta na upodmiotowieniu.

5. Zachowania, 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.

6. 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 naznaczenia 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.

8. Zróżnicowania i nierówności społeczne a zdrowie i choroba

Pojęcie klasy i warstwy społecznej. Pojęcie zróżnicowań i nierówności społecznych. Płeć, wiek, miejsce zamieszkania, stan cywilny, wykształcenie, pozycja społ. jako determinanty zdrowia i choroby. Społeczne i zdrowotne skutki bezrobocia i ubóstwa. Różne oblicza marginalizacji i wykluczenia społecznego: choroba, niepełnosprawność, ubóstwo, bezdomność, starość. Problemy społeczne i zdrowotne osób marginalizowanych społecznie a praktyka lekarza.

9. Rodzina a zdrowie i choroba

Rodzina jako grupa społeczna. Rodzina a zachowania zdrowotne. Przeobrażenia współczesnej rodziny a zdrowie. Wpływ choroby na funkcjonowanie rodziny.

10. 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.

11. Problematyka stosunku społecznego lekarz-pacjent:

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

12. Funkcjonalność i dysfunkcjonalność instytucji medycznych

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



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. Seksualność a zdrowie. Przemiany społecznych postaw wobec seksualności.

15. Migracje i zagadnienia zdrowotne. Sieci społeczne i epidemie.

16. Współczesne przemiany w podejściu do ludzi starych i umierających. Problematyka starzejącego się społeczeństwa w opiece zdrowotnej.

Ćwiczenia

- 1.
- 2.
- 3.

Inne

- 1.
- 2.
- 3.

itd...

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

1. Sarah Nettleton, 2013, *The Sociology of Health and Illness*, Cambridge.
2. William Little, Ron McGivern, *Chapter 19. Health and Medicine*, [in] *Introduction to Sociology*.
<https://opentextbc.ca/introductiontosociology/chapter/chapter19-health-and-medicine/>
3. İlhan İlkilic, Hakan, Ertin. Rainer Bromer, 2014, *Health, Culture and the Human Body*, Istambul.

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

1. Peter Conrad, "Medicalization and Social Control," *Annual Review of Sociology* 18 (1992): 209-232.
2. Peter Conrad¹ and Kristin K. Barke, 2010, *The Social Construction of Illness: Key Insights and Policy Implications*, [in] *Journal of Health and Social Behavior*, 51(S) S67 –S79.
http://hsb.sagepub.com/content/51/1_suppl/S67.full.pdf+html

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)

Zaliczenie I roku oraz odbycie wakacyjnej praktyki studenckiej

Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: (określić formę, kryteria 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).

Nieobecności studentów oraz tematy niezrealizowane przez studentów z powodu godzin rektorskich lub dziekańskich muszą być odrobione w formie eseju, raportu (ustny lub pisemny) lub prezentacji. Osoba prowadząca wskazuje formę zaliczenia nieobecności.

Ocena końcowa jest sumą oceny z testu pisemnego (5 pytań otwartych wymagających zdefiniowania, wyjaśnienia, analizy i rozwiązywania problemów: 40% oceny końcowej), aktywnego udziału w zajęciach (udział w dyskusji, ćwiczenia, warsztaty i praca zespołowa: 20% oceny końcowej) oraz



prezentacja grupowa (4-5 uczniów) na wybrany temat (40% oceny końcowej).	
Ocena:	Kryteria oceny zaliczenia przedmiotu
Bardzo dobra (5,0)	Bardzo dobre opanowanie tematów poruszanych podczas seminariów: ocena co najmniej 90% w teście otwartym, prezentacja (lub projekt) i aktywne uczestnictwo. Płynne i kreatywne rozwiązywanie problemów.
Ponad dobra (4,5)	Bardzo dobre opanowanie tematów poruszanych podczas seminariów: ocena co najmniej 85% w teście otwartym, prezentacja (lub projekt) i aktywne uczestnictwo. Płynne rozwiązywanie problemów.
Dobra (4,0)	Dobre opanowanie tematów poruszanych podczas seminariów: ocena co najmniej 75% w teście otwartym, prezentacja (lub projekt) i aktywne uczestnictwo. Spełnienie większości zadań.
Dość dobra (3,5)	Dobre opanowanie tematów poruszanych podczas seminariów: ocena co najmniej 70% w teście otwartym, prezentacja (lub projekt) i aktywne uczestnictwo. Spełnianie podstawowych, prostych zadań.
Dostateczna (3,0)	Wystarczające opanowanie tematów poruszanych podczas seminariów: ocena co najmniej 60% w teście otwartym, prezentacja (lub projekt) i aktywne uczestnictwo. Spełnianie podstawowych, prostych zadań.

Nawa jednostki prowadzącej przedmiot:	Zakład Humanistycznych Nauk Lekarskich	
Adres jednostki	ul. Mikulicza - Radeckiego 7 50-368 Wrocław	
Nr telefonu	tel.: 71 784 14 96, 71 784 01 02	
E-mail	e-mail: sekretariatzhnl@umed.wroc.pl	

Osoba odpowiedzialna za przedmiot:	dr hab. Jarosław Barański
Nr telefonu	71 784 14 96
E-mail	jaroslaw.baranski@umed.wroc.pl

<i>Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia:</i>	<i>stopień/tytuł naukowy lub zawodowy</i>	<i>dziedzina naukowa</i>	<i>Wykonywany zawód</i>	<i>Forma prowadzenia zajęć</i>
Agata Strządała	dr n. hum.	Nauki o zdrowiu, kulturoznawstwo	Nauczyciel akademicki	seminarium

Data opracowania sylabusu

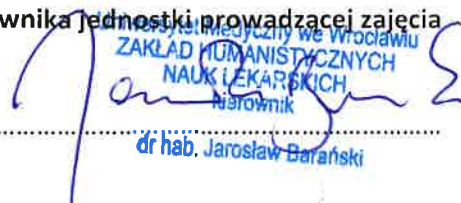
Sylabus opracował(a)



29.06.2019 r.

dr n. hum. Małgorzata Synowiec-Piłat
dr n. hum Agata Strządała

Podpis Kierownika Jednostki prowadzącej zajęcia


Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
ZAKŁAD HUMANISTYCZNYCH
NAUK LEKARSKICH
Neurolog
dr hab. Jarosław Barański

Podpis Dziekana właściwego wydziału

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
WYDZIAŁ LEKARSKI
Dziekan ds. Studiów
Medycznych

prof. dr hab. Andrzej Rencowski