**PROGRAM NAUCZANIA PRZEDMIOTU/MODUŁU OBOWIĄZKOWEGO**

**NA WYDZIALE LEKARSKIM II**

**NA KIERUNKU LEKARSKIM ­­­**

**ROK AKADEMICKI 2017/2018**

**PRZEWODNIK DYDAKTYCZNY dla STUDENTÓW II ROKU STUDIÓW**

 **1. NAZWA PRZEDMIOTU/MODUŁU : Socjologia medycyny**

 **2. NAZWA JEDNOSTKI (jednostek ) realizującej przedmiot/moduł:**

|  |
| --- |
| * + 1. **Pracownia Socjologii Medycznej Katedry Medycyny Społecznej**
 |
|  |

**3. Adres jednostki koordynatora przedmiotu/modułu:**

|  |
| --- |
| * **Coll. A. Wrzoska, ul. Dąbrowskiego 79**
* **61 8546825, 61 8546826, 61 8546827**
* **www.psm.ump.edu.pl**
* **psm@ump.edu.pl**
 |

**4. Kierownik jednostki**:

|  |
| --- |
| * **dr Małgorzata Gromadecka-Sutkiewicz**
 |

**5. Koordynator przedmiotu/modułu**

|  |
| --- |
| * **dr Małgorzata Gromadecka-Sutkiewicz**
* **61 8546825**
* **mgromade@ump.edu.pl**
* **Osoba zastępująca; dr Jan Kłos**
* **61 8546827**
* **klosj@ump.edu.pl**
 |

**6. Osoba zaliczająca przedmiot/moduł w E-indeksie z dostępem do platformy WISUS**

|  |
| --- |
| * **dr Małgorzata Gromadecka-Sutkiewicz**
* **61 8546825**
* **mgromade@ump.edu.pl**
 |

 **7. Miejsce przedmiotu w programie studiów:**

 **Rok: II**

 **Semestr: trzeci**

**8. Liczba godzin ogółem : 25 liczba pkt. ECTS: 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednostki uczestniczące w nauczaniu przedmiotu/modułu** | **Semestr zimowy/letni** **liczba godzin** |
| **W** | **S** | **Ć** | **Ćwiczenia****kategoria** |
| Pracownia Socjologii Medycznej | 14 | 6 | 5 | A |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem:** | **14** | **6** | **5** |  |

 **9. SYLABUS (** proszę wypełnić wszystkie pola w tabeli)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu/****modułu** | **Socjologia medycyny** |
| **Wydział** | Wydział Lekarski II |
| **Nazwa kierunku studiów** | lekarski |
| **Poziom kształcenia** | jednolite magisterskie |
| **Forma studiów** | stacjonarne |
| **Język przedmiotu/****modułu** | polski |
| **Rodzaj przedmiotu/****modułu** | **obowiązkowy** fakultatywny  |
| **Rok studiów/semestr** | I  **II ** III  IV  V  VI   | 1  2  **3 ** 4  5  6  7  8  9  10  11  12  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol****efektów kształcenia****zgodnie ze standarda-mi** | **OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA** | **Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia:**  |
|  | **WIEDZA (ZGODNIE ZE SZCZEGÓŁOWYMI EFEKTAMI KSZTAŁCENIA)** |  |
| 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 społeczno-kulturowych róż­nic i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych; |  P7S\_WG |
| D.W2. | zna formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie |  P7S\_WG |
| D.W3. | rozumie znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości w relacji do postaw społecznych, konse­kwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe oraz zna aktualną koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia; |  P7S\_WG |
| D.W5. | rozumie psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej; |  P7S\_WK |
| D.W6. | rozumie funkcjonowanie instytucji medycznych oraz społeczną rolę lekarza; |  P7S\_WK |
| D.W8. | rozumie rolę rodziny w procesie leczenia; |  P7S\_WK |
| D.W.9. | zna problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania do zagrażających wydarzeń i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny; |  P7S\_WK |
| D.W10. | zna rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz rozpoznaje mechanizmy radzenia sobie ze stresem; |  P7S\_WK |
| D.W16. | rozumie kulturowe, etniczne i narodowe uwarunkowania zachowań ludzkich; |  P7S\_WK |
|  | **UMIEJĘTNOŚCI (ZGODNIE ZE SZCZEGÓŁOWYMI EFEKTAMI KSZTAŁCENIA)** |  |
| D.U1. | uwzględnia w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych; |  P7S\_UO |
| D.U2. | dostrzega oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych i właściwie na nie reaguje; |  P7S\_UO |
| D.U3. | wybiera takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla chorego; |  P7S\_UO |
| D.U8. | udziela porady w kwestii przestrzegania zaleceń terapeutycznych i prozdrowotnego trybu życia; |  P7S\_UK |
| D.U9. | identyfikuje czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznaje przemoc i odpowiednio reaguje; |  P7S\_UK |
| D.U15. | wykazuje odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacji i przekazywanie wiedzy innym; |  P7S\_UK |
| D.U16. | rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, planuje własną aktyw­ność edukacyjną; |  P7S\_UK |
|  | **KOMPETENCJE SPOŁECZNE (ZGODNIE Z OGÓLNYMI EFEKTAMI KSZTAŁCENIA)** |  |
| K01 | posiada świadomość własnych ograniczeń i wie kiedy zwrócić się do innych specjalistów |  P7S\_KK |
| K03 | posiada umiejętność stałego dokształcania się |  P7S\_KK |
| K04 | przestrzega zasad etyki zawodowej |  P7S\_KK |
| K05 | stawia dobro pacjenta oraz grup społecznych na pierwszym miejscu i okazuje szacunek wobec pacjenta i grup społecznych |  P7S\_KK |
| K06 | przestrzega praw pacjenta, w tym prawa do informacji dotyczącej proponowanego postępowania medycznego oraz jego możliwych następstw i ograniczeń |  P7S\_KK |
| K07 | przestrzega tajemnicy obowiązującej pracowników służby zdrowia |  P7S\_KR |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNKTY ECTS** | 1 |

 **10. WPROWADZENIE DO PRZEDMIOTU/MODUŁU (przygotowuje koordynator
 modułu)**

|  |
| --- |
| Posiadanie wiedzy o stanie zdrowia społeczeństwa, jego zagrożeniach i podstawowych typach styczności wynikających z pełnienia ról społecznych; zrozumienie związanych z pełnieniem ról społecznych konsekwencji i ograniczeń wynikających z choroby; uzyskanie wiadomości istotnych dla skutecznego promowania zdrowia i upowszechniania działań profilaktycznych; znajomość wpływu czynników kulturowych, społecznych i ekonomicznych na uwarunkowania zdrowia i choroby; posiadanie wiedzy na temat socjomedycznych aspektów rodziny, niepełnosprawności i starości. |

 **11. TREŚCI MERYTORYCZNE MODUŁU (z podziałem na bloki modułu, przygotowuje
 osoba odpowiedzialna za blok modułu wprowadza treści merytoryczne, formę zajęć
 i literaturę)**

|  |
| --- |
| **BLOK Socjologia medycyny****WYKŁADY** **25.09.2017-23.10.2017, 14.00-16.15*** 1. **Zdrowie i choroba jako zjawiska społeczne.**
	2. **Kulturowe aspekty zdrowia społeczeństwa.**
	3. **Kulturowe aspekty zdrowia społeczeństwa.**
	4. **Struktura społeczna a zdrowie.**
	5. **Społeczne i kulturowe uwarunkowania pracy lekarza.**

**SEMINARIA****05.10.2017-19.10.2017, 10.00-13.00 gr 15****26.10.2017-09.11.2017, 13.30-16.30 gr 14****10.11.2017-24.11.2017, 11.00-14.00 gr 13**1. **Zachowania zdrowotne.**
2. **Starość i niepełnosprawność w społeczeństwie.**

**ĆWICZENIA****05.10.2017-19.10.2017, 10.00-13.00 gr 15****26.10.2017-09.11.2017, 13.30-16.30 gr 14****10.11.2017-24.11.2017, 11.00-14.00 gr 13**1. **Diagnoza przykładowej sytuacji społecznej i możliwość interwencji.**
2. **Praktyczna ocena własnego stylu życia i możliwość jego zmiany.**

**Co student powinien umieć po zakończeniu zajęć w ramach bloku?**Na zakończenie bloku student powinien wiedzieć jaki jest wpływ czynników kulturowych, społecznych i ekonomicznych na uwarunkowania zdrowia i choroby oraz zachowania zdrowotne społeczeństwa; jakie są zagrożenia i problemy zdrowotne społeczeństwa oraz jakie działania sprzyjają pozytywnym zmianom zastanej sytuacji: w jaki sposób medycyna prospektywna ma kształtować zdrowotność, jaka jest rola profilaktyki i promocji zdrowia; umie odpowiedzieć na potrzeby specyficznych populacji (niepełnosprawni, starzy, zagrożeni uzależnieniami, wykluczeniem). Student powinien znać społeczne i kulturowe uwarunkowania pracy lekarza, szczególnie aspekty związane z relacją lekarz-pacjent. |
| **LITERATURA OBOWIĄZUJĄCA I UZUPEŁNIAJĄCA** (1-2 podręczniki dla bloku) |
| **Literatura obowiązująca**1. Sokołowska M.: Socjologia medycyny. PZWL, Warszawa 1986.2. Barański J., Piątkowski W.: Zdrowie i choroba. Wybrane problemy socjologii  medycyny. Oficyna Wydawnicza ATUT, Wrocław 2002.**Literatura uzupełniająca**1. Łuszczyńska A.: Zmiana zachowań zdrowotnych. Dlaczego dobre chęci nie wystarczają?.

 Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne, Gdańsk 2004. |

 **12. REGULAMIN ZAJĘĆ (koordynator ustala wspólny regulamin)**

 **Regulamin zawiera:**

* **warunki odbywania zajęć,**
* **wymagania wstępne przed przystąpieniem do zajęć z przedmiotu/modułu**
* **przygotowanie do zajęć, co student powinien przygotować do zajęć
z przedmiotu/modułu,**
* **wymagania końcowe, co student powinien umieć po zakończeniu zajęć
z przedmiotu/modułu,**
* **usprawiedliwianie nieobecności i odrabianie zajęć.**
1. Zajęcia z przedmiotu mają charakter wykładów, seminariów i ćwiczeń – harmonogram ustalony przez Dziekanat.
2. Nie ma wymagań wstępnych, studenci przygotowują się z zadanej literatury na

 zajęcia

1. Dopuszcza się nieobecności usprawiedliwione przez lekarza lub spowodowane ważnymi zdarzeniami losowymi, każdą nieobecność należy zaliczyć u prowadzącego zajęcia.
2. Na zakończenie bloku student powinien wiedzieć jaki jest wpływ czynników kulturowych, społecznych i ekonomicznych na uwarunkowania zdrowia i choroby oraz zachowania zdrowotne społeczeństwa; jakie są zagrożenia i problemy zdrowotne społeczeństwa oraz jakie działania sprzyjają pozytywnym zmianom zastanej sytuacji: w jaki sposób medycyna prospektywna ma kształtować zdrowotność, jaka jest rola profilaktyki i promocji zdrowia; umie odpowiedzieć na potrzeby specyficznych populacji (niepełnosprawni, starzy, zagrożeni uzależnieniami, wykluczeniem). Student powinien znać społeczne i kulturowe uwarunkowania pracy lekarza, szczególnie aspekty związane z relacją lekarz-pacjent.
3. Przedmiot kończy się uzyskaniem zaliczenia. Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest obecność i aktywność na wykładach, seminariach i ćwiczeniach i wynik kolokwium pisemnego.

 Kolokwium pisemne przeprowadzane jest pod koniec ostatnich zajęć dla danej grupy.

 Kolokwium ma postać zestawu 5 pytań otwartych, czas na odpowiedź – 25 minut.

 Kryterium zaliczenia kolokwium jest uzyskanie 60% poprawnych odpowiedzi.

 W przypadku nieobecności na ostatnich zajęciach (zaliczeniowych), po decyzji

 prowadzącego możliwe jest kolokwium ustne.

 Wyniki zaliczenia są umieszczane w gablocie informacyjnej obok sali seminaryjnej.

 Istnieje możliwość przesłania wyników zaliczenia na email grupy/starosty.

 **13. Kryteria zaliczenia przedmiotu/modułu**

 **(ustala koordynator modułu wraz z osobami odpowiedzialnymi za poszczególne bloki)**

|  |
| --- |
| **Zaliczenie – kryterium zaliczenia poszczególnych bloków i całego modułu, formy zaliczenia:** Przedmiot kończy się uzyskaniem zaliczenia. Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest obecność i aktywność na wykładach, seminariach i ćwiczeniach i wynik kolokwium pisemnego.Kolokwium pisemne przeprowadzane jest pod koniec ostatnich zajęć dla danej grupy. Kolokwium ma postać zestawu 5 pytań otwartych, czas na odpowiedź – 25 minut. Kryterium zaliczenia kolokwium jest uzyskanie 60% poprawnych odpowiedzi. W przypadku nieobecności na ostatnich zajęciach (zaliczeniowych), po decyzji  prowadzącego możliwe jest kolokwium ustne. Wyniki zaliczenia są umieszczane w gablocie informacyjnej obok sali seminaryjnej. Istnieje możliwość przesłania wyników zaliczenia na email grupy/starosty. |
| **Egzamin teoretyczny – kryterium zaliczenia, forma egzaminu (ustny, pisemny, testowy)** Nie ma egzaminu teoretycznego. |
| **Egzamin praktyczny – kryterium zaliczenia** Nie ma egzaminu praktycznego. |

14. Studenckie koło naukowe SKN Socjologii Medycznej i Psychocybernetyki

|  |
| --- |
| * Opiekun koła – nazwisko i imię: dr Małgorzata Gromadecka-Sutkiewicz
* Tel. Kontaktowy: 61 8546825
* E-mail: sknsocjocyber@gmail.com
* Tematyka; socjologia, socjologia medycyny, cybernetyka
 |

**15. Podpis osoby odpowiedzialnej za nauczanie przedmiotu lub koordynatora modułu**

**16. Podpisy osób współodpowiedzialnych za nauczanie przedmiotu/modułu**