



**Uczelnia Łazarskiego
Wydział Medyczny
Kierunek Lekarski**

Nazwa przedmiotu	SOCJOLOGIA MEDYCYNY		
Kod przedmiotu	WL_PRZED36		
Poziom studiów	Jednolite studia magisterskie		
Status przedmiotu	Obligatoryjny		
Rok i semestr realizacji przedmiotu	Rok 1, sem. 1		
Forma zajęć i godziny kontaktowe dla każdej formy zajęć	Wykład	Ćwiczenia	Seminaria
			15 godz.
	Łącznie 15 godz.		
Wymagania wstępne	Podstawy wiedzy z socjologii z zakresu szkoły średniej.		
Założenia i cele przedmiotu	Opanowanie przez studenta podstaw wiedzy z zakresu socjologii ogólnej i socjologii medycyny, socjologicznych aspektów zdrowia i choroby, kształcenie praktycznych umiejętności dotyczących społeczno-kulturowych różnic w podejściu do zdrowia i choroby. Przygotowanie studenta w zakresie umiejętności do wykształcenia umiejętności pracy w zespole, podejmowania decyzji oraz reprezentowania interesów grupy na forum. Kształtowanie postawy studenta do wykształcenia w sobie otwartości i wrażliwości na kwestie socjalne i zdrowotne w społeczeństwie.		
Efekty kształcenia:	Odniesienie do efektów kształcenia określonych w załączniku nr 1 Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. Nr 0, poz. 631).		
Wiedza: EK1 - 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 EK2 - Zna formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i w instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej	D.W1		
	D.W2		

rozpoznawaniu EK3 - 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.	D.W3
EK4 - Rozumie psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej.	D.W5
EK5 - Rozumie funkcjonowanie instytucji medycznych oraz społeczną rolę lekarza.	D.W6
EK6 - rozumie kulturowe, etniczne i narodowe uwarunkowania zachowań ludzkich	D.W16
Umiejętności:	D.U1
EK7 - Uwzględnia w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych.	D.U2
EK8 - Dostrzega oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych i właściwie na nie reaguje.	D.U3
EK9 - Wybiera takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla chorego.	D.U9
EK10 - Identyfikuje czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznaje przemoc i odpowiednio reaguje.	D.U14
EK11 - przestrzega praw pacjenta, w tym: prawa do ochrony danych osobowych, prawa do intymności, prawa do poszanowania godności, prawa do informacji o stanie zdrowia, prawa do tajemnicy informacji związanych z pacjentem, prawa do wyrażenia świadomej zgody na leczenie lub odstąpienie od niego, prawa do świadczeń zdrowotnych, prawa do zgłaszania niepożądanego działania	

<p>produktu leczniczego oraz prawa do godnej śmierci. EK12 - Rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, planuje własną aktywność edukacyjną. Kompetencje społeczne: EK13 – posiada świadomość własnych ograniczeń i umiejętność stałego kształcenia się</p>	<p>D.U16</p>
<p>Opis treści przedmiotu:</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Socjologia dyscypliną naukową. Powstanie socjologii medycyny. 2. Zdrowie i choroba – teoria, uwarunkowania społeczne, kulturowe oraz demograficzne. 3. Socjologiczne ujęcie niepełnosprawności i starości. 4. Wpływ rodziny w chorobie i zdrowiu, przemoc w rodzinie i instytucjonalna przemoc symboliczna. 5. Oddziaływanie społeczeństwa i habitusu na zdrowie oraz proces leczenia. 6. Stres społeczny. Jakość życia a zdrowie. 7. Społeczne uwarunkowania zawodu lekarza. Relacje lekarz-pacjent w ujęciu socjologii medycyny. 8. Społeczne aspekty komunikacji między lekarzem i pacjentem. 9. Szpital środowiskiem społecznym. Modele opieki szpitalnej. 10. Społeczne uwarunkowania zachowań autodestrukcyjnych. 	
<p>Metody dydaktyczne</p>	<p>Omawianie wybranych problemów w dyskusji ze studentami, prezentacja multimedialna, wprowadzenie do dyskusji, studium przypadku.</p>
<p>Pomoce dydaktyczne</p>	<p>Komputer, rzutnik multimedialny, ekran, tablica, flamastry, wskaźnik laserowy.</p>
<p>Język wykładowy</p>	<p>Polski</p>
<p>Punkty ECTS</p>	<p>1</p>
<p>Rodzaj i nakład pracy studenta</p>	<p>Udział w seminariach – 15 godz. Praca własna - 10 godz. - przygotowywanie się do zajęć, zaliczeń cząstkowych, egzaminu końcowego. Sumaryczne obciążenie studenta pracą 25 godz.</p>
<p>Literatura podstawowa</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tobiasz-Adamczyk B.: Wybrane elementy socjologii zdrowia i choroby, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2000. 2. Doroszevska A, Sadowska A. Mosty zamiast murów – socjologia medycyny przykładem udanej (?) interdyscyplinarnej współpracy. Nauka i Szkolnictwo Wyższe 2013; 1(41):57-68. 3. Skrzypek M. Geneza i ewolucja podstawowych kategorii analitycznych socjologii medycyny. Medycyna Ogólna i Nauki o Zdrowiu 2018; 18(4):371-378. 4. Wróblewski M. Wyzwanie biomedycyzacji. Socjologia medycyny oraz socjologia zdrowia i choroby „podszyte” teorią aktora-sieci. Przegląd Kulturoznawczy. 2013; 1(15):67-84.

	5. Tobiasz-Adamczyk B.: Relacje lekarz-pacjent w perspektywie socjologii medycyny, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2002.
Literatura uzupełniająca	<ol style="list-style-type: none"> 1. Skrzypek M. Podstawy interdyscyplinarności w naukach o zdrowiu. Poznawcza tożsamość dyscyplin badających socjokulturowy wymiar zdrowia i choroby. KUL, Lublin 2014. 2. Sztompka P.: Socjologia. Analiza społeczeństwa, Wydawnictwo Znak, Kraków 2006. 3. Turner J.: Socjologia. Koncepcje i ich zastosowanie, Wydawnictwo Zysk i S-ka, Poznań, 1998.
Metody oraz sposoby weryfikacji efektów kształcenia	EK1 – EK12: Zaliczenia cząstkowe i końcowe. EK13: Obserwacja zachowań i formułowanych przez studentów opinii podczas zajęć
Warunki zaliczania	<ol style="list-style-type: none"> 1. Warunkiem zaliczenia przedmiotu i przystąpienia do zaliczenia jest obecność na wszystkich zajęciach, czynny udział w seminariach oraz pozytywne oceny ze wszystkich cząstkowych sprawdzianów. 2. Opuszczone zajęcia muszą być odpracowane w innym terminie lub, o ile to niemożliwe ze względów organizacyjnych, zaliczone na warunkach i w terminie określonych przez prowadzącego. 3. Przystąpienie do zaliczenia cząstkowego jest uwarunkowane udziałem w zajęciach seminaryjnych, a na zaliczenie składa się test z 10 pytań. Zaliczają poprawne odpowiedzi na 6 pytania. 4. Przystąpienie do zaliczenia końcowego jest uwarunkowane zaliczeniem przynajmniej 3 zaliczeń cząstkowych. Zaliczenie ma formę testu wielokrotnego wyboru. Zaliczenie uzyskuje student, który osiągnął przynajmniej 60% poprawnych odpowiedzi. Skala ocen: <18 pkt – 2; 18-20 pkt – 3,0; 21-22 pkt – 3,5; 23-24 pkt – 4,0; 25-26 pkt - 4,5; 27-28 pkt – 5; 29-30 pkt – 5,5. 5. Student ma prawo do przystąpienia do każdego sprawdzianu cząstkowego oraz zaliczenia końcowego w jednym terminie podstawowym i jednym terminie poprawkowym. Ich formę i terminy ustala koordynator przedmiotu. Nieuzyskanie pozytywnej oceny w terminie poprawkowym powoduje niezaliczenie przedmiotu.
Koordynator przedmiotu	dr n. o zdr. Marcin Madziąła
Prowadzący zajęcia	dr n. o zdr. Marcin Madziąła
Miejsce realizacji przedmiotu	Siedziba Uczelni Łazarskiego,

	Warszawa, ul. Świeradowska 43
--	-------------------------------