

Sociology of Medicine - course description

General information	
Course name	Sociology of Medicine
Course ID	14.2-WL-RM-SME
Faculty	Faculty of Medicine and Health Sciences
Field of study	Medical Rescue
Education profile	practical
Level of studies	First-cycle studies leading to Bachelor's degree
Beginning semester	winter term 2022/2023

Course information	
Semester	1
ECTS credits to win	1
Course type	obligatory
Teaching language	polish
Author of syllabus	dr hab. Maria Zielińska, prof. UZ

Classes forms					
The class form	Hours per semester (full-time)	Hours per week (full-time)	Hours per semester (part-time)	Hours per week (part-time)	Form of assignment
Class	15	1	-	-	Credit with grade

Aim of the course

Celem nauczania jest zdobycie wiedzy dotyczącej podstawowych pojęć i kategorii socjologii zdrowia i choroby, oraz socjologii medycyny; zapoznanie się z socjologicznymi teoriami zdrowia i choroby, w tym z teorią wieloprzyczynowości choroby oraz akceptacji pojęcia choroby funkcjonalnej, tzn. choroby bez uchwytnej przyczyny organicznej. Celem jest ponadto poznanie zachowań związanych ze zdrowiem i chorobą jako ważnego elementu wiedzy o społeczeństwie; poznanie związków jakości życia ze stanem zdrowia; zapoznanie się z najnowszymi osiągnięciami naukowymi w definiowaniu nowych ról lekarza w zakresie kontaktów z pacjentami i członkami ich rodzin; zdobycie wiedzy na temat środowiska szpitalnego jako instytucji totalnej. Celem jest kształtowanie świadomości studentów w zakresie humanizacji medycyny.

Prerequisites

Brak

Scope

1. Podstawowe pojęcia i kategorie socjologii zdrowia i choroby oraz socjologii medycyny.
2. Specyfika socjologii medycyny jako subdyscypliny socjologicznej – od medykocentrycznego do niemedykocentrycznego podejścia do zdrowia i choroby
3. Społeczno-kulturowe uwarunkowania zachowań ludzkich w różnych sytuacjach społecznych w szczególności w sytuacji choroby i kontaktów z lekarzem
4. Psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej
5. Społeczno-środowiskowe i kulturowe uwarunkowania stanu zdrowia, choroby i jakości życia. Rola stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych;
6. Globalizacja problemów zdrowotnych, nierówności społeczne w dostępie do instytucji służby zdrowia i osiągnięć medycyny.
7. Zintegrowana Opieka Zdrowotna. Podejście relacyjne do obsługi pacjenta jako klienta
8. Medykalizacja i demedykalizacja życia społecznego

Teaching methods

ćwiczenia -wprowadzenie studenta w teoretyczne podstawy socjologii zdrowia i medycyny oraz dyskusja

Learning outcomes and methods of theirs verification

Outcome description	Outcome symbols	Methods of verification	The class form
postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe, a także koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia;	• B_W06	• a final test	• Class
psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej	• B_W08	• a final test	• Class
znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;	• B_W07	• a final test	• Class
rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych	• B_W04	• a final test	• Class
wybrane teorie i metody modelowania rzeczywistości z perspektywy socjologii mające zastosowanie w ratownictwie medycznym;	• B_W01	• a final test	• Class

Outcome description	Outcome symbols	Methods of verification	The class form
społeczną rolę ratownika medycznego;	• B.W09	• a final test	• Class
krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych;	• D.U31	• a final test	• Class
społeczny wymiar zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) oraz różnic społeczno-kulturowych na stan zdrowia;	• B.W03	• a final test	• Class

Assignment conditions

Podstawą zaliczenia jest test końcowy, składający się z dziesięciu pytań otwartych (tekstowych). Skala punktowo-procentowa. Suma punktów 30. Za każde pytanie maksymalnie 3 pkt. Progi punktowe 15-18 pkt - dostateczny; 19-22 pkt.- dostateczny plus; 23-26 pkt -dobry; 27-29 pkt - dobry plus; 30 pkt - bardzo dobry.

Nieobecności - dopuszcza się 1 usprawiedliwioną nieobecność, którą student powinien nadrobić w porozumieniu z prowadzącym zajęcia.

W sprawach spornych dotyczących zaliczeń, studentowi przysługuje prawo odwołania się do Koordynatora przedmiotu.

Regulacje dotyczące warunków zaliczenia odpowiadają warunkom zaliczania bezpośredniego, z zastrzeżeniem możliwości wprowadzenia zmian w przypadku konieczności przejścia na zaliczanie zdalne w czasie regulaminowym, przed rozpoczęciem sesji.

Pozostałe nie wymienione regulacje określa Regulamin Studiów na Uniwersytecie Zielonogórskim

Recommended reading

1. Ostrowska A., Skrzypek M. (red.), (2015), Socjologia medycyny w Polsce z perspektywy półwiecza: nurty badawcze, najważniejsze osiągnięcia, perspektywy rozwoju. Wydawnictwo IFiS PAN, Warszawa 2015, ss. 422.
2. Piątkowski W., Titkow A. (red.) (2002), W stronę socjologii zdrowia, Wyd. UMCS, Lublin.

Further reading

1. Skrzypek M. (red.) (2013) Socjologia medycyny w multidyscyplinarnych badaniach humanizujących biomedycynę. Lublin, Wyd. KUL ss.338.
2. Syrek E. (2008), Zdrowie i wychowanie a jakość życia. Perspektywy i humanistyczne orientacje poznawcze. Wyd. UŚL, Katowice.
3. Tobiasz-Adamaczyk B.: (2000), Wybrane elementy socjologii zdrowia. Wyd. UJ, Kraków.

Notes

Modified by dr hab. n. med. Magdalena Gibas-Dorna, prof. UZ (last modification: 13-09-2022 13:49)

Generated automatically from SylabUZ computer system