

Przedmiot fakultatywny - Humanizacja medycyny - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Przedmiot fakultatywny - Humanizacja medycyny
Kod przedmiotu	12.0-WL-RAT-HME
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Ratownictwo medyczne
Profil	praktyczny
Rodzaj studiów	pierwszego stopnia z tyt. licencjata
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2018/2019

Informacje o przedmiocie	
Semestr	1
Liczba punktów ECTS do zdobycia	2
Typ przedmiotu	obowiązkowy
Język nauczania	polski
Sylabus opracował	prof. dr hab. Zbigniew Izdebski

Formy zajęć					
Forma zajęć	Liczba godzin w semestrze (stacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (stacjonarne)	Liczba godzin w semestrze (niestacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (niestacjonarne)	Forma zaliczenia
Ćwiczenia	30	2	18	1,2	Zaliczenie na ocenę

Cel przedmiotu

Celem przedmiotu jest zaznajomienie studentów z tematyką związaną z humanizacją medycyny, jej założeniami, celami i rysem historycznym. Ukazanie człowieka w jego całościowym wymiarze jako podmiotu zainteresowania także nauk medycznych w wymiarze holistycznym. Istotne jest ukazanie postrzegania pacjenta nie jedynie w odniesieniu do kategorii zdrowia i choroby oraz wskazanie na konieczność podejmowania przez personel medyczny działań ukierunkowanych na poszanowanie godności i podmiotowości pacjenta w relacji z nim.

Wymagania wstępne

Podstawowa wiedza z zakresy psychologii medycyny, socjologii medycyny i etyki medycyny.

Zakres tematyczny

1. Humanizacja i dehumanizacja medycyny – historia i współczesność
2. Polska i Światowa Akademia Medycyny – ich rola w humanizacji medycyny
3. Zdrowie jako wartość, mandala zdrowia, różne podejścia definicyjne
4. Zdrowie i choroba – podejście zintegrowane i holistyczne do leczenia
5. Czynniki wpływające na zdrowie człowieka, na rozumienie choroby, na umiejętności jej zwalczania lub przystosowania do niej
6. Podmiotowość i jakość życia jako czynnik humanizacji medycyny
7. Godność człowieka w zdrowiu i chorobie
8. Porozumienie między personelem medycznym a pacjentem jako integralna część sztuki niesienia pomocy
9. Zasada równego traktowania (pacjent niepełnosprawny, żyjący z HIV/AIDS, z dysfunkcjami i zaburzeniami seksualnymi, z zaburzeniami płodności, LGBT)
10. Podejście do pacjenta ze względu na płeć
11. Seksualność w cyklu życia człowieka
12. Zdrowie seksualne i reprodukcyjne jako ważny element dobrostanu człowieka
13. Cieleśność, intymność, wstyd – teorie, badania, typologia
14. Profesjonalizacja zawodu lekarza

Metody kształcenia

Wykład problemowy, dyskusja, prezentacja multimedialna, film, pogadanka heurystyczna, metoda grupowa

Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
zna aktualne poglądy na temat: społecznego wymiaru zdrowia i choroby, wpływu środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia, społeczno-kulturowych różnic i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych;	• K_W08 • K_W11	• dyskusja • obserwacja i ocena aktywności na zajęciach • test z pytaniami zamkniętymi i otwartymi	• Ćwiczenia

Opis efektu	Symbol e efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
rozumie symboliczne znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości w relacji do postaw społecznych, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe, a także zna aktualną koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia;	• K_W08 • K_W11	• dyskusja • obserwacja i ocena aktywności na zajęciach • test z pytaniami zamkniętymi i otwartymi	• Ćwiczenia
rozumie znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentem i pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;	• K_W11 • K_U14	• dyskusja • obserwacja i ocena aktywności na zajęciach	• Ćwiczenia
potrafi motywować pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu;	• K_U02 • K_U06	• dyskusja • obserwacja i ocena aktywności na zajęciach	• Ćwiczenia
przestrzega praw pacjenta, w tym: prawa do ochrony danych osobowych, prawa do intymności, prawa do informacji o stanie zdrowia, prawa do wyrażenia świadomej zgody na leczenie lub odstąpienie od niego oraz prawa do godnej śmierci;	• K_W08 • K_U02 • K_U06	• dyskusja • obserwacja i ocena aktywności na zajęciach	• Ćwiczenia
potrafi uwzględnić w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych;	• K_U14	• dyskusja • obserwacja i ocena aktywności na zajęciach	• Ćwiczenia
podejmuje działania zmierzające do poprawy jakości życia pacjenta i zapobiegania jej pogorszeniu się w przyszłości;	• K_U02	• dyskusja • obserwacja i ocena aktywności na zajęciach	• Ćwiczenia
dba o dobro pacjenta, okazuje szacunek wobec jego osoby i otoczenia oraz potrzeb i wykazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych wykazuje,	• K_K04	• dyskusja • obserwacja i ocena aktywności na zajęciach	• Ćwiczenia

Warunki zaliczenia

Ćwiczenia - warunkiem zaliczenia jest uzyskanie pozytywnych ocen ze wszystkich zajęć, przewidzianych do realizacji w ramach programu. Ocenie podlegają: kolokwia sprawdzające wiedzę, ocena sposobu prezentacji i argumentacji własnych poglądów w toku zajęć, ocena pozytywna powyżej 50% uzyskanych punktów. W przypadkach nieobecności, Student powinien uzupełnić braki w terminie uzgodnionym z prowadzącym zajęcia.

Ocena końcowa to średnia arytmetyczna wszystkich form przewidzianych do realizacji przedmiotu. Wyniki średniej arytmetycznej ustala się zgodnie z zasadą: średnia 3,25 stanowi ocenę końcową 3,5; średnia 3,75 stanowi ocenę końcową 4,0; średnia 4,25 stanowi ocenę końcową 4,5; średnia 4,75 stanowi ocenę końcową 5,0.

Literatura podstawowa

1. Czykwin E., Wstyd, Kraków 2013
2. Imieliński K. (red.), *Humanistyczne aspekty medycyny*, Warszawa 1997
3. Imieliński K. (red.), *Medycyna u progu XXI wieku*, Warszawa 1994
4. Izdebski Z., *Seksualność Polaków na początku XXI wieku. Studium badawcze*, Kraków 2012
5. Szczeklik A., Kore, *O chorych, chorobach i poszukiwaniu duszy medycyny*, Kraków 2007
6. Suchozewka J., Olejniczak M. (red.), *Humanizacja medycyny*, Kraków 2011
7. Brzeziński J., Cierpialkowska L. (red.) *Zdrowie i choroba. Problemy teorii, diagnozy i praktyki*, Gdańsk 2008
8. [Silverman J.](#), [Kurtz S.](#), [Draper J.](#), *Skills for Communicating with Patients*, London 2013

Literatura uzupełniająca

1. Łuków P., *Moralność medycyny. O sztuce dobrego życia i o sztuce leczenia*, Warszawa 2012
2. Rzecznik Praw Obywatelskich *Równe traktowanie pacjentów – osoby nieheteroseksualne w opiece zdrowotnej*, Warszawa 2014
3. Szczeklik A., *Katharsis. O uwodzicielskiej mocy nauki i sztuki*, Kraków 2009
4. Woynarowska B. (red.), *Edukacja zdrowotna*, Warszawa 2017

Uwagi

Zmodyfikowane przez prof. dr hab. Agnieszka Zembroń-Łacny (ostatnia modyfikacja: 08-06-2018 15:16)

Wygenerowano automatycznie z systemu SyllabUZ