

Socjologia medycyny w stomatologii

Karta opisu przedmiotu

Informacje podstawowe

<p>Jednostka organizacyjna Wydział Lekarski</p> <p>Kierunek studiów Kierunek Lekarsko-Dentystyczny</p> <p>Poziom kształcenia jednolite magisterskie</p> <p>Forma studiów niestacjonarne</p> <p>Profil studiów ogólnoakademicki</p> <p>Dyscypliny Nauki medyczne</p> <p>Przedmiot powiązany z badaniami naukowymi Tak</p>		<p>Cykl dydaktyczny 2021/22</p> <p>Rok realizacji 2022/23</p> <p>Języki wykładowe Polski</p> <p>Blok zajęciowy obowiązkowy do zaliczenia w toku studiów</p> <p>Obligatoryjność obowiązkowy</p> <p>Forma weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się zaliczenie na ocenę</p> <p>Grupa zajęć standardu D. Nauki behawioralne</p>	
Koordynator przedmiotu	Grzegorz Wójcik		
Prowadzący zajęcia	Grzegorz Wójcik, Tomasz Ocetkiewicz		
Okres Semestr 4	<p>Forma weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się zaliczenie na ocenę</p> <p>Forma prowadzenia i godziny zajęć ćwiczenia: 20</p>		<p>Liczba punktów ECTS 1.0</p>

Cele kształcenia dla przedmiotu

C1	Zapoznanie z obecnym stanem wiedzy na temat wpływu środowiska społecznego (rodziny, społeczności lokalnej, sieci społecznych) na stan zdrowia.
C2	Przedstawienie wpływu czynników związanych z nierównościami społecznymi na stan zdrowia.
C3	Uświadomienie studentom różnic socjo-kulturowych w zachowaniu, w powiązaniu z różnicami wynikającymi z płci wpływających na stan zdrowia.
C4	Przedstawienie pojęć zdrowia, choroby, niepełnosprawności jako konstruktów społecznych, wskazanie społecznych postaw wobec osób chorych i niepełnosprawnych
C5	Przekazanie wiedzy na temat konsekwencji społecznych choroby i interwencji medycznej
C6	Zapoznanie studentów z pojęciem wejścia w "rolę chorego".
C7	Przedstawienie znaczenia komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie porozumiewania się z pacjentem.
C8	Wskazanie na rolę zaufania jako kluczowego czynnika interakcji z pacjentem, rola lekarza dentysty w kontekście socjo-kulturowym.
C9	Przedstawienie pojęcia jakości życia uwarunkowanej stanem zdrowia (HRQoL)
C10	Rozumienie funkcjonowania instytucji medycznych jako instytucji społecznych.

Efekty uczenia się dla przedmiotu

Kod	Efekty w zakresie	Kierunkowe efekty uczenia się	Metody weryfikacji
Wiedzy - Student zna i rozumie:			
W1	aktualne poglądy na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby, wpływu środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych oraz socjo-kulturowych różnic na stan zdrowia, a także rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych;	D.W1	obserwacja pracy studenta, zaliczenie pisemne
W2	postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery socjo-kulturowe, a także koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia	D.W3	obserwacja pracy studenta, zaliczenie pisemne
W3	znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentem i pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem	D.W4	zaliczenie pisemne
W4	funkcjonowanie podmiotów systemu ochrony zdrowia oraz społeczną rolę lekarza i lekarza dentysty	D.W5	zaliczenie pisemne
W5	zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu	D.W11	zaliczenie pisemne
W6	formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i przemoc w wybranych instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza i lekarza dentysty w jej rozpoznawaniu	D.W2	zaliczenie pisemne
Umiejętności - Student potrafi:			

U1	uwzględniać w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych	D.U1	zaliczenie pisemne
U2	dostrzegać i reagować na oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych	D.U2	zaliczenie pisemne
U3	wybierać takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla pacjenta	D.U3	obserwacja pracy studenta, zaliczenie pisemne
U4	budować atmosferę zaufania podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia	D.U4	obserwacja pracy studenta, zaliczenie pisemne
U5	przeprowadzać rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii	D.U6	zaliczenie pisemne
U6	identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoc i odpowiednio reagować	D.U7	obserwacja pracy studenta, zaliczenie pisemne
U7	komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta	O.U7	obserwacja pracy studenta, zaliczenie pisemne
U8	wykorzystywać i przetwarzać informacje stosując narzędzia informatyczne i korzystając z nowoczesnych źródeł wiedzy medycznej	D.U13	obserwacja pracy studenta
Kompetencji społecznych - Student jest gotów do:			
K1	nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	O.K1	obserwacja pracy studenta, zaliczenie pisemne
K2	propagowania zachowań prozdrowotnych	O.K6	obserwacja pracy studenta, zaliczenie pisemne

Bilans punktów ECTS

Rodzaje zajęć studenta	Średnia liczba godzin* przeznaczonych na zrealizowane rodzaje zajęć
ćwiczenia	20
przygotowanie do zajęć	3
przygotowanie prezentacji multimedialnej	3
przygotowanie do sprawdzianu	4
Łączny nakład pracy studenta	Liczba godzin 30
Liczba godzin kontaktowych	Liczba godzin 20

Nakład pracy związany z zajęciami o charakterze praktycznym	Liczba godzin 20
--	----------------------------

* godzina (lekcyjna) oznacza 45 minut

Treści programowe

Lp.	Treści programowe	Efekty uczenia się dla przedmiotu	Formy prowadzenia zajęć
1.	Socjologia medycyny i jej przedmiot badań - model biomedyczny i biopsychospołeczny zdrowia, społeczne determinanty stanu zdrowia	W1, U4, K2	ćwiczenia
2.	Styl życia (Bourdieu, Weber) i styl życia związany ze zdrowiem.	W1, W3, W5, U1, U2, U8, K1, K2	ćwiczenia
3.	Nierówności społeczne a zdrowie. Pojęcia wykluczenia społecznego, mobilności społecznej i underclass	W1, W2, W3, U2, U3, K1, K2	ćwiczenia
4.	Struktura i funkcje rodziny, socjalizacja. Rola rodziny w chorobie.	W1, W6, U5, K1, K2	ćwiczenia
5.	Przemoc w rodzinie.	W6, U6	ćwiczenia
6.	Dyskryminacja, uprzedzenia i stereotypy, stygmatyzacja, cz. I. Postawy społeczne wobec niepełnosprawnych oraz migrantów i mniejszości etnicznych (pojęcie etnocentryzmu).	W1, W2, U6, U7, K1, K2	ćwiczenia
7.	Dyskryminacja, uprzedzenia i stereotypy, cz. II - postawy wobec osób starszych. Jakość życia uwarunkowana stanem zdrowia.	W1, W2, U6, U7, K1, K2	ćwiczenia
8.	Stres w pracy lekarza. Stres zawodowy.	W1, W2, U2, K1, K2	ćwiczenia
9.	Zjawisko mobbingu.	W1, W4, W6, U2, K1	ćwiczenia
10.	Funkcjonowanie instytucji medycznej.	W4	ćwiczenia

Informacje rozszerzone

Metody nauczania:

Analiza przypadków, Analiza tekstów, Dyskusja, Metoda przypadków, Praca w grupie, Seminarium

Rodzaj zajęć	Formy zaliczenia	Warunki zaliczenia przedmiotu
ćwiczenia	obserwacja pracy studenta, zaliczenie pisemne	Obecność na ćwiczeniach, aktywny udział na ćwiczeniach, przygotowanie prezentacji zawierającej przykład badań ze stomatologii w odniesieniu do omawianego zjawiska. Zaliczenie w formie testu końcowego. Warunkiem uzyskania zaliczenia z testu jest otrzymanie minimum 60% punktów. Do oceny końcowej wliczana aktywność na zajęciach oraz punkty z prezentacji.

Dodatkowy opis

Warunki zaliczenia przedmiotu:

- Obecność na zajęciach, dopuszczona w trakcie całego kursu jest jedna nieobecność na ćwiczeniach
- Przygotowanie i przedstawienie prezentacji multimedialnej
- Aktywność na zajęciach

Wymagania wstępne i dodatkowe

Bez wstępnych wymagań

Literatura

Obowiązkowa

1. Giddens A. (współpr. P. W. Sutton). Socjologia. Wydanie nowe. Warszawa 2012.
2. Tobiasz-Adamczyk B.: Wybrane elementy socjologii zdrowia i choroby. Kraków 2000

Dodatkowa

1. Aronson E., Wilson T.D., Akert M. R. Psychologia społeczna. Serce i umysł. Poznań 1997 (i późniejsze wydania)
2. Kawczyńska-Butrym Z. Wyzwania rodziny: zdrowie, choroba, niepełnosprawność, starość. Lublin 2008.
3. Tobiasz-Adamczyk B. (2012), „Życie w ramach” wyznaczonych chorobą nowotworową – rola socjologii medycyny, *Przegląd Socjologiczny*, 61 (2): 81-118

Standard kształcenia - efekty uczenia się

Kod	Treść
D.U1	uwzględniać w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych
D.U2	dostrzegać i reagować na oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych
D.U3	wybierać takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla pacjenta
D.U4	budować atmosferę zaufania podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia
D.U6	przeprowadzać rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii
D.U7	identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoc i odpowiednio reagować
D.U13	wykorzystywać i przetwarzać informacje stosując narzędzia informatyczne i korzystając z nowoczesnych źródeł wiedzy medycznej
D.W1	aktualne poglądy na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby, wpływu środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych oraz społeczno-kulturowych różnic na stan zdrowia, a także rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych;
D.W2	formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i przemoc w wybranych instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza i lekarza dentysty w jej rozpoznawaniu
D.W3	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
D.W4	znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentem i pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem
D.W5	funkcjonowanie podmiotów systemu ochrony zdrowia oraz społeczną rolę lekarza i lekarza dentysty
D.W11	zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu
O.K1	nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych
O.K6	propagowania zachowań prozdrowotnych
O.U7	komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta