

SYLABUS

Socjologia medycyny

Informacje podstawowe

Jednostka organizacyjna: Wydział Profilaktyki i zdrowia	Rok akademicki 2025/2026		
Kierunek studiów: Ratownictwo medyczne	Rok studiów/ semestr Rok I; sem. 1		
Poziom kształcenia: Studia pierwszego stopnia Poziom kwalifikacji PRK: VI	Kod przedmiotu: A- Nauki przedkliniczne; B- <u>Nauki społeczne i humanizm w ratownictwie medycznym</u> ; C- Nauki kliniczne; Moduły do dyspozycji nauczyciela; Praktyka zawodowa		
Odniesienie do efektów uczenia się na poziomie 6 wskazanych w uniwersalnych charakterystykach poziomów PRK: P6U_W; P6U_U; P6U_K			
Forma studiów: niestacjonarne	Statut przedmiotu: Obowiązkowy		
Profil studiów: praktyczny	Forma weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się: Zaliczenie na ocenę		
Dyscypliny: Nauki o zdrowiu/ Nauki medyczne	Liczba punktów ECTS: 1		
Koordynator przedmiotu:			
Prowadzący zajęcia:			
Wymagania wstępne: Przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu student powinien posiadać wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne z zakresu szkoły średniej oraz psychologii i etyki			
Założenia i cele dla przedmiotu: W wyniku procesu kształcenia student powinien wymienić czynniki wskazujące na istotność społecznego wymiaru zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego oraz różnic społeczno-kulturowych na stan zdrowia; wymienić i scharakteryzować postawy społeczne wobec zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe, a także koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia;			
Efekty uczenia się dla przedmiotu			
Efekty w zakresie:	Odniesienie do efektów uczenia się na poziomie 6 charakterystyk drugiego stopnia PRK	Kierunkowe efekty uczenia się	Metody weryfikacji

Wiedzy- Student zna i rozumie:				
wybrane teorie i metody modelowania rzeczywistości z perspektywy socjologii mające zastosowanie w ratownictwie medycznym;	P6S_WK	B.W1	kolokwium	
społeczny wymiar zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) oraz różnic społeczno-kulturowych na stan zdrowia człowieka		B.W3		
rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych		B.W4		
postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe, a także koncepcję jakości życia uwarunkowanej stanem zdrowia		B.W6		
psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej		B.W8		
społeczną rolę ratownika medycznego		B.W10		
Umiejętności- Student potrafi:				
uwzględniać podczas medycznych czynności ratunkowych oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych	P6S_UK	B.U7	aktywność	
określać wzajemne relacje między człowiekiem a środowiskiem		B.U20		
Kompetencji społecznych- Student jest gotów do:				
zwracania się do ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	P6S_KK		obserwacja pracy studenta;	
Bilans punktów ECTS				
Szacowany nakład pracy				
Forma	Liczba godzin		Liczba punktów ECTS	
	Sem 1	Sem 2	Sem 1	Sem 2
Wykład	10	-	0,5	-
Ćwiczenia	-	-		-
Seminarium	5	-		-
Praca własna studenta	10	-	0,5	-
Łączny nakład pracy studenta	25		1	
Liczba godzin kontaktowych	15			
Nakład pracy związany z zajęciami o charakterze praktycznym	-		-	
Kryteria oceny				
Kryteria oceny pracy etapowej	Ocena niedostateczna (2,0)- student nie osiągnął wymaganych efektów uczenia się; student powinien gruntownie powtórzyć całość materiału			poniżej 49,5%
	Ocena dostateczna (3,0)- student osiągnął efekty w stopniu dostatecznym; praca spełnia minimalne kryteria			49,6-61,7%
	Ocena dość dobra (3,5)- student osiągnął efekty w stopniu dość dobrym; praca zadowalająca, ale ze znaczącymi (istotnymi) brakami			61,8-73,4%
	Ocena dobra (4,0)- student osiągnął efekty w stopniu dobrym; praca dobra jednak z szeregiem zauważalnych błędów			73,5-85,2%

	Ocena ponad dobra (4,5)- student osiągnął efekty w stopniu ponad dobrym; praca powyżej przeciętnej nielicznymi błędami	85,3-97,1%
	Ocena bardzo dobra (5,0)- student osiągnął efekty w stopniu bardzo dobrym; praca wskazująca na opanowanie wymaganej wiedzy z dopuszczeniem jedynie drugorzędnych błędów	97,2-100%

Literatura

Literatura obowiązkowa	Tobiasz-Adamczyk B.: Wybrane elementy socjologii zdrowia i choroby. Wyd. UJ. Kraków 2018 Ostrowska A. (red): Socjologia medycyny. Wyd. Instytutu FiS PAN, Warszawa 2009 Majchrowska A.(red): Wybrane elementy socjologii. Wyd. Czelej. Gordon T., Sterling Edwards W.: Rozmawiać z pacjentem. Medicover. 2009. Makara-Studzińska M.: Komunikacja z pacjentem. Wyd. Czelej 2012. Krajewska-Kuś E., Wrońska I., Kędziora-Kornatowska K.: Problemy wielokulturowości w medycynie. PZWL,2018
Literatura dodatkowa	Szacka B.: Wprowadzenie do socjologii. Oficyna naukowa 2008. Dobek-Ostrowska B.: Podstawy komunikowania społecznego. Astrum. 2019 Jacennik B. (red.): Komunikowanie społeczne w promocji i ochronie zdrowia. Vizja Press&IT 2010. Goban-Klaus T.(red): Komunikowanie w ochronie zdrowia – interpersonalne, organizacyjne i medialne. Wyd.Wolters Kluwer business. 2014

Treści programowe

L.P.	Treści programowe	Forma prowadzenia zajęć	Liczba godzin
SEMESTR 1			
1	Rola i zadania socjologii w medycynie. Zdrowie w aspekcie historycznym. Społeczny wymiar zdrowia.	Wykład	1
2	Socjologiczne koncepcje choroby. Zachowania w zdrowiu i chorobie. Demograficzne i społeczne zróżnicowania zachowań w zdrowiu i chorobie.	Wykład	2
3	Socjologiczne konsekwencje chorób przewlekłych, niepełnosprawności i starości. Kulturowe uwarunkowania zdrowia i choroby. Kulturowe uwarunkowania zachowań w zdrowiu i chorobie.	Wykład	2
4	Stres społeczny a stan zdrowia. Rola rodziny w kształtowaniu zachowań zdrowotnych. Rola ratownika medycznego w kształtowaniu zachowań zdrowotnych.	Wykład	2
5	Teoria naznaczania społecznego w aspekcie choroby.	Wykład	2
6	Funkcjonowanie instytucji medycznych. Szpital jako instytucja totalna. Relacje pracownik ochrony zdrowia-pacjent.	Wykład	1
7	Kulturowe podstawy życia społecznego. Socjalizacja i jej wpływ na kształtowanie zachowań zdrowotnych.	Seminarium	1
8	Postawy. Komponenty postaw. Kształtowanie i modyfikacja postaw prozdrowotnych.	Seminarium	1
9	Jakość życia chorych przewlekle, ludzi starych i z niepełnosprawnością.	Seminarium	1

	Medycyna niekonwencjonalna. Znaczenie i wpływ na relacje pacjent-lekarz.		
10	Choroba jako zmiana w życiu rodziny. Wsparcie społeczne w zdrowiu i chorobie.	Seminarium	1
11	Umiejętności społeczne i ich znaczenie w relacji z pacjentem i jego bliskimi. Modele komunikowania z pacjentem.	Seminarium	1