



Psychologia medyczna

| 1. Metryczka | |
|---|--|
| Nazwa Wydziału: | Wydział Lekarski |
| Program kształcenia (<i>Kierunek studiów, poziom i profil kształcenia, forma studiów np.: Zdrowie publiczne I stopnia profil praktyczny, studia stacjonarne</i>): | lekarski, studia 6 letnie jednolite, profil ogólnoakademicki, studia stacjonarne i niestacjonarne |
| Rok akademicki: | 2019/20 |
| Nazwa modułu/ przedmiotu: | Psychologia medyczna |
| Kod przedmiotu: | 44661, 46377 |
| Jednostki prowadzące kształcenie: | Zakład Psychologii i Komunikacji Medycznej (2MB) |
| Kierownik jednostki/jednostek: | p.o. dr hab. Dorota Włodarczyk |
| Rok studiów (<i>rok, na którym realizowany jest przedmiot</i>): | I rok |
| Semestr studiów (<i>semestr, na którym realizowany jest przedmiot</i>): | zimowy |
| Typ modułu/przedmiotu (<i>podstawowy, kierunkowy, fakultatywny</i>): | podstawowy |
| Osoby prowadzące (<i>imiona, nazwiska oraz stopnie naukowe wszystkich wykładowców prowadzących przedmiot</i>): | dr Joanna Chylińska, dr Tomasz Krasuski, dr Marta Kulpa, dr Magdalena Łazarewicz, dr Marta Radkiewicz, dr hab. Dorota Włodarczyk, mgr Urszula Ziętałowicz oraz opcjonalnie - osoby spoza WUM |
| Erasmus TAK/NIE (<i>czy przedmiot dostępny jest dla studentów w ramach programu Erasmus</i>): | tak |
| Osoba odpowiedzialna za sylabus (<i>osoba, do której należy zgłaszać uwagi dotyczące sylabusa</i>): | dr hab. Dorota Włodarczyk ZPiKM ul. Litewska 14/16, pokój 004 (parter) dorota.wlodarczyk@wum.edu.pl |
| Liczba punktów ECTS: | 1 |
| 2. Cele kształcenia | |
| <ol style="list-style-type: none">1. Zrozumienie psychospołecznego kontekstu wykonywania zawodu lekarza.2. Przystwojenie i zrozumienie wybranych psychospołecznych mechanizmów funkcjonowania człowieka w zdrowiu i chorobie, niezbędnych w praktyce lekarskiej.3. Poznanie i zrozumienie specyficznych problemów psychospołecznych wybranych grup pacjentów. | |

| <p>4. Nabycie umiejętności wykorzystywania przyswojonej wiedzy i umiejętności psychospołecznych do rozwiązywania problemów z praktyki medycznej (obserwacja, identyfikacja, planowanie, działanie).</p> <p>5. Kształtowanie biopsychospołecznego podejścia do pacjenta i kierowania się jego dobrem.</p> | | |
|--|---|------------------------------------|
| 3. Wymagania wstępne | | |
| brak | | |
| 4. Przedmiotowe efekty kształcenia | | |
| Lista efektów kształcenia | | |
| Symbol przedmiotowego efektu kształcenia <i>(kod przedmiotu)_ (numer efektu oraz jego kategoria W-wiedza, U-umiejętności, K-kompetencje)</i> | Treść przedmiotowego efektu kształcenia | Odniesienie do efektu kierunkowego |
| W1 | zna formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i w instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu | D.W2. |
| W2 | 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. |
| W3 | rozumie psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej | D.W5. |
| W4 | zna podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie | D.W7. |
| W5 | rozumie rolę rodziny w procesie leczenia | D.W8. |
| W6 | zna problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania do zagrażających wydarzeń i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny | D.W9. |
| W7 | zna rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz rozpoznaje mechanizmy radzenia sobie ze stresem | D.W10. |
| U1 | uwzględnia w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych | D.U1. |
| U2 | dostrzega oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych i właściwie na nie reaguje | D.U2. |
| U3 | wybiera takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla chorego | D.U3. |

| | | |
|-----------|---|--------------|
| U4 | identyfikuje czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznaje przemoc i odpowiednio reaguje | D.U9. |
| K1 | Kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu | K.S2 |

5. Formy prowadzonych zajęć

| <i>Forma</i> | <i>Liczba godzin</i> | <i>Liczba grup</i> | <i>Minimalna liczba osób w grupie</i> |
|-------------------|----------------------|--------------------|---------------------------------------|
| <i>Wykład</i> | - | - | - |
| <i>Seminarium</i> | 10 | 30 | - |
| <i>Ćwiczenia</i> | 10 | 60 | - |

6. Tematy zajęć i treści kształcenia

S1-Seminarium 1 – Temat....- Treści kształcenia – Symbol/e przedmiotowego efektu kształcenia

S1 – Psychospołeczne aspekty zawodu lekarza – zapobieganie wypaleniu zawodowemu (W7)

S2 – Problematyka stresu i radzenia sobie. Problematyka przemocy (W1, W7, U4, K1)

S3 - Psychospołeczne czynniki warunkujące zdrowie/czynniki ryzyka chorób (W7, U2)

C1 – Jakość życia w chorobie – adaptacja i konsekwencje choroby (W3, W4, W6, U1, U3, K1)

C2 – Psychospołeczne aspekty niepełnosprawności. Psychospołeczne aspekty starości (W2, W5, U1, U3, K1)

C2 – Psychospołeczne aspekty śmierci, umierania, opieki nad pacjentem chorym terminalnie oraz żałoby (W6, U1, U3, K1)

S4 – Kolokwium

7. Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

| Symbol przedmiotowego efektu kształcenia | Symbole form prowadzonych zajęć | Sposoby weryfikacji efektu kształcenia | Kryterium zaliczenia |
|--|---------------------------------|---|---|
| W1-W7 | S | Kolokwium pisemne – pytania otwarte | Minimalne akceptowalne przyswojenie wiedzy |
| U1-U4 | C | Kolokwium pisemne – studium przypadku | Minimalne akceptowalne opracowanie zadania wskazujące na opanowanie wskazanych umiejętności |
| K1 | | Ocena umiejętności w oparciu o obserwację studenta w czasie wykonywania zadania na ćwiczeniach | Minimalne akceptowalne wykonanie zadania pozwalające na osiągnięcie wyznaczonych celów i rozwiązanie problemu |

| | | |
|--|--|----------------------------|
| 8. Kryteria oceniania | | |
| Forma zaliczenia przedmiotu: | | |
| ocena | kryteria | |
| Zaliczenie bez oceny | Osiągnięcie kryterium zaliczenia w każdym sposobie weryfikacji efektu kształcenia + obecności na zajęciach z możliwością wyrównania zaległości z jednej nieobecności wg wskazanych zasad (patrz Regulamin przedmiotu na stronie zpkm@wum.edu.pl) | |
| 9. Literatura | | |
| Literatura obowiązkowa: | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Jakubowska-Winecka A., Włodarczyk D. <i>Psychologia w praktyce medycznej</i>. PZWŁ, Warszawa 2007 2. Herzberger Sh. D. <i>Przemoc domowa</i>. PARPA, Warszawa, 2002, r. 1 i 10 3. Kowalik S. <i>Psychologia rehabilitacji</i>, Warszawa: Wydawnictwa Akademickie i Profesjonalne, 2007, r.2 | | |
| Literatura uzupełniająca: | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Kübler-Ross E. <i>Rozmowy o śmierci i umieraniu</i>, Media Rodzina of Poznań, Poznań 2001 2. Sapolsky R. M. <i>Dlaczego zebry nie mają wrzodów? Psychofizjologia stresu</i>. PWN, Warszawa 2010 | | |
| 10. Kalkulacja punktów ECTS | | |
| <i>Forma aktywności</i> | <i>Liczba godzin</i> | <i>Liczba punktów ECTS</i> |
| Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim: | | |
| Seminarium | 10 | 0,34 |
| Ćwiczenia | 10 | 0,34 |
| Samodzielna praca studenta (przykładowe formy pracy): | | |
| Przygotowanie studenta do zajęć | 5 | 0,16 |
| Przygotowanie do zaliczenia | 5 | 0,16 |
| Razem | 30 | 1 |
| 11. Informacje dodatkowe | | |
| Informacje dotyczące nieobecności, wyrównania zaległości, zmiany grup itp. znajdują się w Regulaminie przedmiotu na stronie zpikm@wum.edu.pl | | |

Podpis Osoby odpowiedzialnej za sylabus:

Podpis Kierownika Jednostki