KARTA PRZEDMIOTU

Kod przedmiotu		0912-7LEK-B4.2-P
Nazwa przedmiotu w języku	polskim	**Psychologia lekarska**
	angielskim	**Medical psychology**

1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW

1.1. Kierunek studiów	lekarski
1.2. Forma studiów	Stacjonarne/niestacjonarne
1.3. Poziom studiów	Jednolite studia magisterskie
1.4. Profil studiów*	ogólnoakademicki
1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu	dr n. hum. Martyna Głuszek-Osuch
1.6. Kontakt	martynago@interia.pl

2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

2.1. Język wykładowy	j. polski
2.2. Wymagania wstępne*	Brak

3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

3.1. Forma zajęć		Wykład- 15 godzin
3.2. Miejsce realizacji zajęć		Zajęcia MS Teams
3.3. Forma zaliczenia zajęć		zaliczenie z oceną
3.4. Metody dydaktyczne		Wykład konwersatoryjny, studium przypadków, dyskusja, odgrywanie scenek, praca w podgrupach
3.5. Wykaz literatury	**podstawowa**	1. Gerrig, R.J., Zimbardo, P. G.(2012).*Psychologia i życie*. Warszawa: PWN. (Rozdział 1. Psychologia i życie; str. 2-19). 2. Widera- Wysoczańska A, Kuczyńska A.(red.) Interpersonalna trauma. Mechanizmy i konsekwencje. Difin SA, Warszawa 2011 (Rozdział 1: str. 21-63; Rozdział 18: str. 331-342) 3. Seligman M, Walker EF, Rosenhan DL. Psychopatologia. Wydawnictwo Zysk i ska, Poznań 2003.. (Rozdział: 3. Podejścia psychologiczne str.102-135; Rozdział 5. Zaburzenia lękowe: str. 180-236; Rozdział 6.Zaburzenia somatoformiczne i dysocjacyjne. str. 238-267; Rozdział 7. Zaburzenia nastroju: str.268-322; Rozdział 9: Zaburzenia osobowości: str.398-442; Rozdział 12: Czynniki psychiczne i zaburzenia somatyczne: str.535-570). 4. Psychiatria. Tom II. Psychiatria kliniczna. Wyd. II. Red. Pużyński S, Rybakowski J, Wciórka J. Wyd. Edra Urban&Partner 2015. Rozdział 6. Choroby afektywne nawracające str.305-374; Rozdział 7. Zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i pod postacią somatyczną 387-480; Rozdział 8. Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi 481-499.) 5. Sęk H. (red). Psychologia kliniczna, cz.2. PWN SA, Warszawa 2005. (rozdział 5. Str.100-118 oraz rozdział 13. Str. 273-286) 6. Makara- Studzińska M. Komunikacja z pacjentem. Wydawnictwo Czelej. Lublin 2012. 7. Miller WR, Rollnick S. Wywiad motywujący. Jak przygotowywać ludzi do zmiany. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2010. 8. Jakubowska-Winecka A, Włodarczyk D. (red.). Psychologia w praktyce medycznej. Wydawnictwo lekarskie PZWL. Warszawa 2014.

		9. Konsekwencje psychiczne traumy. Uwarunkowania i terapia. Red. Strelau J, Zawadzki B, Kaczmarek M. Wyd. Naukowe Scholar. Warszawa 2009. Rozdziały:1. Zdarzenia traumatyczne – sposoby definiowania, pomiar i rozpowszechnienie. 2. Psychopatologia reakcji na traumatyczne wydarzenia str. 34-59; 15. Zaburzenia potraumatyczne- możliwości psychoterapeutyczne, przegląd koncepcji. str. 321-339; 16. Terapia zaburzeń potraumatycznych str. 343- 370).
	uzupełniająca	1. Eichelberger W, Stanisławska I. Być lekarzem, być pacjentem. Rozmowy o psychologii relacji. Wydawnictwo Czarna Owca. Warszawa 2013. 2. Lis-Turlejska M. Stres traumatyczny. Występowanie, następstwa, terapia. Wydawnictwo Akademickie „Żak". Warszawa 2002. 3. Gordon T. Pacjent jako partner. Wydawnictwo PAX, Warszawa 1999.

4. CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ

4.1. Cele przedmiotu (z uwzględnieniem formy zajęć)

C 1. Zaznajomienie studentów z psychologią jako nauką.
C 2. Przekazanie wiedzy o naturze stresu, chorób psychosomatycznych, chorób przewlekłych w aspekcie psychologicznego funkcjonowania pacjenta.
C 3. Zapoznanie studentów z istotą , naturą, klasyfikacją zaburzeń psychicznych.
C 4. Zapoznanie studentów z mechanizmami przemocy w rodzinie.
C 5. Przekazanie wiedzy o profilaktyce wypalenia i pracoholizmie.
C 6. Rozwój umiejętności komunikacyjnych w relacji z pacjentem.
C 7. Rozwój umiejętności motywowania pacjenta do zmian zachowań zdrowotnych.

4.2. Treści programowe (z uwzględnieniem formy zajęć)

1. Psychologia jako nauka. Definicje, cele psychologii. Współczesne kierunki w psychologii. Czy świat może istnieć bez psychologii?
2. Psychologia potoczna. Poznanie człowieka i poznanie siebie samego. Emocje, stres i zdrowie. Psychologia zdrowia - podejście salutogenetyczne w psychologii zdrowia. Wczesne a współczesne podejście do nienormalności. Kliniczna psychologia zdrowia. Psychologiczne uwarunkowania choroby somatycznej. Stres a choroba. Sposoby radzenia sobie z chorobą.
3. Czynniki psychiczne a zaburzenia somatyczne (choroba wieńcowa serca, wrzody trawienne, zaburzenia układu odpornościowego). Psychologiczne aspekty chorób przewlekłych i niepełnosprawności.
4. Zaburzenia psychiczne: natura, klasyfikacja, główne typy zaburzeń psychicznych wg ICD-10 (zaburzenia lękowe, zespól stresu pourazowego; zaburzenia somatoformiczne i dysocjacyjne, zaburzenia nastroju, zaburzenia osobowości). Promocja zdrowia i prewencja zaburzeń z perspektywy psychologii.
5. Interpersonalna trauma. Mechanizmy i konsekwencje przemocy w rodzinie.
6. Wypalenie zawodowe i pracoholizm w pracy lekarza- profilaktyka.
7. Komunikacja z pacjentem: Rola komunikacji niewerbalnej w pracy lekarza.
8. Komunikacja werbalna. Radzenie sobie z barierami w komunikacji werbalnej.
9. Zachowania zdrowotne pacjentów. Motywowanie pacjenta do zmiany zachowań zdrowotnych

4.3. Przedmiotowe efekty uczenia się

Efekt	Student, który zaliczył przedmiot	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się
w zakresie **WIEDZY** absolwent zna i rozumie**:**		
W01	znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentem oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;	D.W6.
W02	psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej;	D.W7.
W03	podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie;	D.W9.
W04	rolę rodziny pacjenta w procesie leczenia;	D.W10.
W05	problematykę adaptacji pacjenta i jego rodziny do choroby jako sytuacji trudnej oraz do związanych z nią wydarzeń, w tym umierania i procesu żałoby rodziny;	D.W11.
W06	rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz mechanizmy radzenia sobie ze stresem;	D.W12.
W07	mechanizmy, cele i sposoby leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych;	D.W13.
W08	zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu;	D.W15.
w zakresie **UMIEJĘTNOŚCI** absolwent potrafi:		

U01	budować atmosferę zaufania podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia;	D.U4.
U02	przeprowadzać rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii oraz rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji życiowej;	D.U5.
U03	informować pacjenta o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub terapeutycznych oraz uzyskać jego świadomą zgodę na podjęcie tych działań;	D.U6.
U04	Przekazać pacjentowi i jego rodzinie informacje o niekorzystnym rokowaniu;	D.U8.
U05	identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoc i odpowiednio reagować;	D.U10.
U06	stosować w podstawowym zakresie psychologiczne interwencje motywujące i wspierające	D.U11.
w zakresie **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH**, absolwent jest gotów do:		
K01	kierowania się dobrem pacjenta;	H.S2
K02	przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;	H.S3
K03	podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;	H.S4
K04	propagowania zachowań prozdrowotnych;	H.S6
K05	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;	H.S7

4.4. Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się

Efekty przedmiotowe (symbol)	**Sposób weryfikacji (+/-)**																				
	Egzamin ustny/pisemny*			Kolokwium*			Projekt*			Aktywność na zajęciach*			Praca własna*			Praca w grupie*			Inne (jakie?)* Obserwacja		
	Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć		
	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	...
W01				+						+			+								
W02				+						+											
W03				+																	
W04				+						+											
W05				+																	
W06				+																	
W07				+																	
U01				+																	
U02				+																	
U03				+																	
U04				+						+											
U05				+																	
U06				+																	
K01-K05																			+		

*niepotrzebne usunąć

4.5. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się		
Forma zajęć	**Ocena**	**Kryterium oceny**
wykład (W)	**3**	61-68% - przeciętnie rozumie psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej (D. W5) -przeciętnie zna aktualny stan wiedzy na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby (rodziny, sieci, relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych (D. W1) - przeciętnie zna formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i w instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu (D. W2) - w większości rozumie znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności w relacji do postaw społecznych, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe oraz zna aktualna koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia (D. W3) - przeciętnie zna podstawowe mechanizmy psychologiczne funkcjonowania człowieka w zdrowiu i chorobie (D. W7) - przeciętnie zna problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania do zagrażających wydarzeń w życiu i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny (D. W9) - przeciętnie zna rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz rozpoznaje mechanizmy radzenia sobie ze stresem (D. W10)
	3,5	69-76% - przeciętnie rozumie psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej (D. W5) -przeciętnie zna aktualny stan wiedzy na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby (rodziny, sieci, relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych (D. W1) - przeciętnie zna formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i w instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu (D. W2) - raczej rozumie znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności w relacji do postaw społecznych, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe oraz zna aktualna koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia (D. W3) - przeciętnie zna podstawowe mechanizmy psychologiczne funkcjonowania człowieka w zdrowiu i chorobie (D. W7) - przeciętnie zna problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania do zagrażających wydarzeń w życiu i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny (D. W9) - przeciętnie zna rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz rozpoznaje mechanizmy radzenia sobie ze stresem (D. W10)
	4	77-84% - dobrze rozumie psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej (D. W5) -dobrze zna aktualny stan wiedzy na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby (rodziny, sieci, relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych (D. W1) - dobrze zna formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i w instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu (D. W2) - dobrze rozumie znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności w relacji do postaw społecznych, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe oraz zna aktualna koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia (D. W3) - dobrze zna podstawowe mechanizmy psychologiczne funkcjonowania człowieka w zdrowiu i chorobie (D. W7) - dobrze zna problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania do zagrażających wydarzeń w życiu i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny (D. W9) - dobrze zna rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz rozpoznaje mechanizmy radzenia sobie ze stresem (D. W10)
	4,5	85-92% - bardzo dobrze rozumie psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej (D. W5) -bardzo dobrze zna aktualny stan wiedzy na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby (rodziny, sieci, relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia i roli stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych (D. W1) -bardzo dobrze zna formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i w instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu (D. W2) - bardzo dobrze rozumie znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności w relacji do postaw społecznych, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe oraz zna aktualna koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia (D. W3) - dobrze zna podstawowe mechanizmy psychologiczne funkcjonowania człowieka w zdrowiu i chorobie (D. W7) - bardzo dobrze zna problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania do zagrażających wydarzeń w życiu i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny (D. W9) - bardzo dobrze zna rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz rozpoznaje mechanizmy radzenia sobie ze stresem (D. W10)
	5	93-100% - bardzo dobrze rozumie psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej (D. W5) -bardzo dobrze zna aktualny stan wiedzy na temat społecznego wymiaru zdrowia i choroby (rodziny, sieci, relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia i roli stresu społecznego w zrachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych (D. W1) -bardzo dobrze zna formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i w instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu (D. W2)

		- bardzo dobrze rozumie znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności w relacji do postaw społecznych, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe oraz zna aktualna koncepcję, jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia (D. W3) - bardzo dobrze zna podstawowe mechanizmy psychologiczne funkcjonowania człowieka w zdrowiu i chorobie (D. W7) - bardzo dobrze zna problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania do zagrażających wydarzeń w życiu i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny (D. W9) -bardzo dobrze zna rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz rozpoznaje mechanizmy radzenia sobie ze stresem (D. W10)

5. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA /GODZINY KONTAKTOWE/	**15**	**15**
Udział w wykładach*	**15**	**15**
Udział w ćwiczeniach, konwersatoriach, laboratoriach*		
Udział w egzaminie/kolokwium zaliczeniowym*		
Inne (jakie?)*		
SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/	**10**	**10**
Przygotowanie do wykładu*	**10**	**10**
Przygotowanie do ćwiczeń, konwersatorium, laboratorium*		
Przygotowanie do egzaminu/kolokwium*		
Zebranie materiałów do projektu, kwerenda internetowa*		
Opracowanie prezentacji multimedialnej*		
Inne (należy wskazać jakie? np. e-learning)*		
ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	**25**	**25**
PUNKTY ECTS za przedmiot	**1**	**1**

*niepotrzebne usunąć

Przyjmuję do realizacji (data i czytelne podpisy osób prowadzących przedmiot w danym roku akademickim)

.....