

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. Specjalność | brak |
| 1.6. Jednostka prowadząca przedmiot | Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu |
| 1.7. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu | dr n. hum. Martyna Głuszek-Osuch |
| 1.8. Osoba odpowiedzialna za przedmiot | dr n. hum. Martyna Głuszek-Osuch |
| 1.9. Osoba prowadząca przedmiot: | dr n. hum. Martyna Głuszek-Osuch |
| 1.10. Kontakt | martynago@interia.pl |

2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

| | |
|---|---|
| 2.1. Przynależność do modułu | Nauki behawioralne i społeczne z elementami profesjonalizmu |
| 2.2. Język wykładowy | j. polski |
| 2.3. Semestry, na których realizowany jest przedmiot | 2 |
| 2.4. Wymagania wstępne | Brak |

3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

| | | |
|--------------------------------------|---|--|
| 3.1. Formy zajęć | Wykład- 15 godzin | |
| 3.2. Miejsce realizacji zajęć | Zajęcia w salach dydaktycznych WLiNoZ UJK | |
| 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 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Gerrig, R.J., Zimbardo, P. G.(2012).<i>Psychologia i życie</i>. 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) |

| | | |
|--|----------------------|---|
| | | <p>6. Makara- Studzińska M. Komunikacja z pacjentem. Wydawnictwo Czelej. Lublin 2012.</p> <p>7. Miller WR, Rollnick S. Wywiad motywujący. Jak przygotowywać ludzi do zmiany. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2010.</p> <p>8. Jakubowska-Winecka A, Włodarczyk D. (red.). Psychologia w praktyce medycznej. Wydawnictwo lekarskie PZWL. Warszawa 2014.</p> <p>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).</p> |
| | uzupełniająca | <p>1. Eichelberger W, Stanisławska I. Być lekarzem, być pacjentem. Rozmowy o psychologii relacji. Wydawnictwo Czarna Owca. Warszawa 2013.</p> <p>2. Lis-Turlejska M. Stres traumatyczny. Występowanie, następstwa, terapia. Wydawnictwo Akademickie „Żak”. Warszawa 2002.</p> <p>3. Gordon T. Pacjent jako partner. Wydawnictwo PAX, Warszawa 1999.</p> |

4. CELE, TREŚCI I EFEKTY KSZTAŁCENIA

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 pracoholizmu.
- 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)

- Psychologia jako nauka. Definicje, cele psychologii. Współczesne kierunki w psychologii. Czy świat może istnieć bez psychologii?
- 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.
- Czynniki psychiczne a zaburzenia somatyczne (choroba wieńcowa serca, wrzody trawienne, zaburzenia układu odpornościowego). Psychologiczne aspekty chorób przewlekłych i niepełnosprawności.
- Zaburzenia psychiczne: natura, klasyfikacja, główne typy zaburzeń psychicznych wg ICD-10 (zaburzenia lękowe, zespół stresu pourazowego; zaburzenia somatoformiczne i dysocjacyjne, zaburzenia nastroju, zaburzenia osobowości). Promocja zdrowia i prewencja zaburzeń z perspektywy psychologii.
- Interpersonalna trauma. Mechanizmy i konsekwencje przemocy w rodzinie.
- Wypalenie zawodowe i pracoholizm w pracy lekarza- profilaktyka.
- Komunikacja z pacjentem: Rola komunikacji niewerbalnej w pracy lekarza.
- Komunikacja werbalna. Radzenie sobie z barierami w komunikacji werbalnej.
- Zachowania zdrowotne pacjentów. Motywowanie pacjenta do zmiany zachowań zdrowotnych

4.3 Przedmiotowe efekty kształcenia

| Efekt | Student, który zaliczył przedmiot | Odniesienie do kierunkowych efektów kształcenia |
|---------------------------------|---|--|
| w zakresie WIEDZY: | | |
| W01 | rozumie znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem; | D.W4. |
| W02 | rozumie psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej; | D.W5. |
| W03 | zna podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie; | D.W7. |
| W04 | rozumie rolę rodziny w procesie leczenia; | D.W8. |
| W05 | zna problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania do zagrażających wydarzeń i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny; | D.W9. |
| W06 | zna rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz rozpoznaje mechanizmy radzenia sobie ze stresem; | D.W10. |
| W07 | zna mechanizmy oraz cele i sposoby leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych; | D.W11. |
| W08 | zna zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu; | D.W12. |
| w zakresie UMIEJĘTNOŚCI: | | |
| U01 | buduje atmosferę zaufania podczas całego procesu leczenia; | D.U4. |
| U02 | przeprowadza rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawia z pacjentem o jego sytuacji życiowej; | D.U5. |
| U03 | informuje pacjenta o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub terapeutycznych i uzyskuje jego świadomą zgodę; | D.U6. |
| U04 | przekazuje pacjentowi i jego rodzinie informacje o niekorzystnym rokowaniu; | D.U7. |
| U05 | identyfikuje czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznaje przemoc i odpowiednio reaguje; | D.U9. |
| U06 | stosuje w podstawowym stopniu psychologiczne interwencje motywujące i wspierające; | D.U10. |

4.4. Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów kształcenia

| Efekty przedmiotowe (symbol) | Sposób weryfikacji (+/-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|---|-----|--------------------|---|-----|--------------------|---|-----|--------------------------------|---|-----|----------------------|---|-----|------------------------|---|-----|-----------------------|---|-----|
| | Egzamin ustny/pisemny* | | | Kolokwium* | | | Projekt* | | | Aktywność na zajęciach* | | | Praca własna* | | | Praca w grupie* | | | Inne (jakie?)* | | |
| | <i>Forma zajęć</i> | | | <i>Forma zajęć</i> | | | <i>Forma zajęć</i> | | | <i>Forma zajęć</i> | | | <i>Forma zajęć</i> | | | <i>Forma zajęć</i> | | | | | |
| | 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 | | | | + | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*niepotrzebne usunąć

| 4.5. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów kształcenia | | |
|---|-------|--|
| Forma zajęć | Ocena | Kryterium oceny |
| wykład (W) | 3 | 61-68% <ul style="list-style-type: none"> - 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% <ul style="list-style-type: none"> - 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% <ul style="list-style-type: none"> - 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% <ul style="list-style-type: none"> - 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 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) - 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 |
| Udział w zajęciach dydaktycznych określonych w planie studiów (godz. kontaktowe) | 15 | 15 |
| - Udział w wykładach | 15 | 15 |
| - Udział w ćwiczeniach, konwersatoriach, laboratoriach itp. | | |
| Udział w konsultacjach/ PRAKTYKACH | | |
| Przygotowanie do egzaminu/udział w egzaminie, kolokwium zaliczeniowym itp. | 25 | 25 |
| Inne | | |
| Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe) | 30 | 30 |
| Przygotowanie do wykładu | 5 | 5 |
| Przygotowanie do ćwiczeń, konwersatorium, laboratorium itp. | | |
| Przygotowanie do egzaminu/kolokwium | 25 | 25 |
| Zebranie materiałów do projektu, kwerenda internetowa | | |
| Opracowanie prezentacji multimedialnej | | |
| Inne | | |
| Łączna liczba godzin | 25 | 25 |
| PUNKTY ECTS za przedmiot | 1 | 1 |

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

.....