

## KARTA PRZEDMIOTU

<b>Kod przedmiotu</b>	0222.5.HIS1.D. MEN	
<b>Nazwa przedmiotu w języku</b>	polskim	Medycyna w epoce nowożytnej
	angielskim	Medicine in the early modern epoch

### 1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW

<b>1.1. Kierunek studiów</b>	historia
<b>1.2. Forma studiów</b>	stacjonarne
<b>1.3. Poziom studiów</b>	studia pierwszego stopnia
<b>1.4. Profil studiów*</b>	ogólnoakademicki
<b>1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu</b>	prof. dr hab. Waldemar Kowalski
<b>1.6. Kontakt</b>	waldemar.kowalski@ujk.edu.pl

### 2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

<b>2.1. Język wykładowy</b>	polski
<b>2.2. Wymagania wstępne*</b>	brak

### 3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

<b>3.1. Forma zajęć</b>	30 godz. konwersatorium, 15 godz. wykład	
<b>3.2. Miejsce realizacji zajęć</b>	Pomieszczenia dydaktyczne UJK,	
<b>3.3. Forma zaliczenia zajęć</b>	zaliczenie z oceną, egzamin	
<b>3.4. Metody dydaktyczne</b>	Nauczanie problemowe, dyskusja, wykład.	
<b>3.5. Wykaz literatury</b>	<b>podstawowa</b>	<i>Historia medycyny</i> , red. T. Brzeziński, cz. 1, Warszawa 2014 [dostępne w Bibliotece Uniwersyteckiej UJK] M. Błaszczak-Kostanecka, <i>Dzieje medycyny w Polsce</i> , red. W. Noszczyk, t. 1: <i>Od czasów najdawniejszych do roku 1914</i> , Warszawa 2015 [dostępne w Bibliotece Uniwersyteckiej UJK]
	<b>uzupełniająca</b>	R. Porter, <i>The Greatest Benefit to Mankind: A Medical History of Humanity</i> , New York-London 1999 2015 [dostępne w Bibliotece Uniwersyteckiej UJK] D. Lippi, Witchcraft, Medicine and Society in Early Modern Europe, <i>Archiwum Historii i Filozofii Medycyny</i> , 75 (2012): 68-73 [dostępne online]. N. Siraisi, Anatomizing the past: physicians and history in Renaissance culture, <i>Renaissance Quarterly</i> , 53 (2000): 1-30 [dostępne online] Wybrane tomy czasopisma <i>Medycyna Nowożytna. Studia nad Kulturą Medyczną</i> <a href="https://www.ejournals.eu/MedycynaNowozytna/">https://www.ejournals.eu/MedycynaNowozytna/</a> 2015 [dostępne w Bibliotece Uniwersyteckiej UJK]

### 4. CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ

<p><b>4.1. Cele przedmiotu (z uwzględnieniem formy zajęć)</b></p> <p><b>Wykład:</b></p> <p>C1. Zapoznanie z drogami rozwoju nauki i praktyki medycznej w XVI-XVIII w.</p> <p>C2. Kształcenie umiejętności analizy źródeł dotyczących medycyny w epoce nowożytnej</p> <p>C3. Uwrażliwienie na wielokulturowość medycyny wczesnonowożytnego świata</p> <p><b>Konwersatorium:</b></p> <p>C1. Pogłębienie umiejętności rozumienia kategorii pojęciowych z zakresu historii medycyny, zdolności krytycznego interpretowania tekstów źródłowych oraz formułowania i uzasadniania opinii historycznych podczas dyskusji i wypowiedzi w formie pisemnej;</p> <p>C2. Rozwijanie zdolności selekcjonowania i integrowania informacji z zakresu historii medycyny wczesnonowożytnej, w tym korzystania z katalogów i baz danych bibliotecznych</p> <p>C3. Kształtowanie postawy szacunku dla dorobku medycyny nowożytnej.</p>
--

#### 4.2. Treści programowe (z uwzględnieniem formy zajęć)

##### Wykłady

1. Medycyna Indii
2. Medycyna Chin i Japonii
3. Medycyna w Imperium Ottomańskim
4. Starożytni mistrzowie w medycynie europejskiej XVI-XVIII w.
5. Znaczenie uniwersytetów w teorii i praktyce medycznej XVI-XVIII w. (Salerno, Padwa, Kraków, Lejda, Edynburg)
6. Nauczanie Kościoła katolickiego a medycyna
7. Teologie protestanckie a medycyna

##### Konwersatorium

1. Poznawanie ciała – studia anatomiczne: Andreas Vesalius, Gabriel Fallopius, Hieronymus Fabricius ab Aquapendente
2. Poznawanie ciała – układ krążenia: William Harvey, Richard Lower, Robert Hooke
3. Paracelsus: wiedza z praktyki, racjonalizacja diagnostyki i leczenia. Początki chemioterapii
4. Teoria a praktyka medyczna: jatrochemia i jatrofizyka a nozologia i Thomas Sydenham
5. Animizm i neuropatologia: William Cullen i John Brown
6. Medycyna zabiegowa – chirurgia: Hieronymus Brunschwig, Hans von Gersdorff, Ambroise Paré, Gaspare Tagliacozzi, John Monro. Medyk na polu bitwy
7. Medycyna zabiegowa – ginekologia i położnictwo: William Smellie
8. Apteka i lekopis. Herbarze: średniowieczna tradycja i renesansowe wzory, rośliny z Nowego Świata
9. Umysł ludzki a medycyna: anatomia melancholii
10. Choroby zakaźne i walka z nimi. Szczepienia
11. Syfilis – aspekty medyczne i kulturowe; Girolamo Fracastoro
12. Astrologia, alchemia i ich związki z medycyną
13. Medycyna renesansu i baroku w Polsce. Wojciech Oczko, Jan Jonston z Szamotuł, lekarze włoscy i żydowscy w Krakowie. Ich znaczenie w medycynie i lokalnym życiu społecznym
14. Medycyna polskiego oświecenia i jej związki z nauką europejską
15. Powszechna wiedza w Polsce o metodach leczenia w konfrontacji z nauką europejską (królewski dotyk, biała i czarna magia, kołtun)

#### 4.3. Przedmiotowe efekty uczenia się

Efekt	Student, który zaliczył przedmiot	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się
<b>w zakresie WIEDZY:</b>		
W01	Zna miejsce historii medycyny wśród innych nauk, rozumie na poziomie zaawansowanym powiązania interdyscyplinarne historii w tym w zakresie studiów nad medycyną wczesnonowożytną	HIS2A_W03
W02	Posiada w zaawansowanym stopniu wiedzę pozwalającą na analizę i interpretację źródeł historycznych oraz innych wytworów cywilizacji przydatnych w poznaniu wczesnonowożytnej medycyny	HIS2A_W09
<b>w zakresie UMIEJĘTNOŚCI:</b>		
U01	Wyszukuje, analizuje, interpretuje, selekcjonuje, integruje informacje z zakresu historii medycyny wczesnonowożytnej i nauk pokrewnych (historia astrologii, filozofii – i szerzej historii nauki i historii intelektualnej), korzystając z bibliografii, baz danych archiwalnych i bibliotecznych, a także źródeł historycznych i literatury	HIS1A_U02
U02	Posiada umiejętność formułowania własnych opinii dotyczących szczegółowych zagadnień historycznych, z wykorzystaniem ujęć teoretycznych oraz analiz szczegółowych zagadnień z zakresu historii medycyny wczesnonowożytnej	HIS1A_U05
<b>w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:</b>		
K01	Krytycznie ocenia posiadaną wiedzę w zakresie historii medycyny wczesnonowożytnej i odbierane treści historyczne w szeroko rozumianym zakresie ogólnohumanistycznym. Uznaje znaczenie wiedzy z zakresu historii medycyny wczesnonowożytnej w rozwiązywaniu problemów poznawczych,	HIS1A_K01

	zasięga opinii ekspertów z zakresu historii nauki i historii intelektualnej w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	
K02	Jest gotów do aktywnego uczestnictwa w życiu kulturalnym środowiska i regionu oraz do inicjowania działań na rzecz upowszechniania wiedzy o historii medycyny wczesnonowożytnej, wykorzystuje do tego celu różne rodzaje przekazu medialnego i kulturowego	HIS1A_K02

*\*niepotrzebne usunąć*

4.4. Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się																					
Efekty przedmiotowe (symbol)	Sposób weryfikacji (+/-)																				
	Egzamin ustny/pisany*			Kolokwium*			Projekt*			Aktywność na zajęciach*			Praca własna*			Praca w grupie*			Inne (jakie?)* np. test - stosowany w e-learningu		
	Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć		
	W	C	K	W	C	K	W	C	K	W	C	K	W	C	K	W	C	K	W	C	...
W01	X							X			X							X			
W02	X							X			X							X			
U01	X							X			X							X			
U02	X							X			X							X			
K01	X							X			X							X			
K02								X			X							X			

4.5. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się		
Forma zajęć	Ocena	Kryterium oceny
wykład (W)	3	51-60% prawidłowo wykonanych zadań w skali 100% (wynik egzaminu);
	3,5	61-70% prawidłowo wykonanych zadań w skali 100% (wynik egzaminu);
	4	71-80% prawidłowo wykonanych zadań w skali 100% (wynik egzaminu);
	4,5	81-90% prawidłowo wykonanych zadań w skali 100% (wynik egzaminu);
	5	91-100% prawidłowo wykonanych zadań w skali 100% (wynik egzaminu);
konwersatorium (K)	3	51-60% prawidłowo wykonanych zadań w skali 100% (przygotowanie do konwersatorium, aktywny udział w dyskusji, zaliczenie projektu na poziomie procentowym jak wyżej);
	3,5	61-70% prawidłowo wykonanych zadań w skali 100% (przygotowanie do konwersatorium, aktywny udział w dyskusji, zaliczenie projektu na poziomie procentowym jak wyżej);
	4	71-80% prawidłowo wykonanych zadań w skali 100% (przygotowanie do konwersatorium, aktywny udział w dyskusji, zaliczenie projektu na poziomie procentowym jak wyżej);
	4,5	81-90% prawidłowo wykonanych zadań w skali 100% (przygotowanie do konwersatorium, aktywny udział w dyskusji, zaliczenie projektu na poziomie procentowym jak wyżej);
	5	91-100% prawidłowo wykonanych zadań w skali 100% (przygotowanie do konwersatorium, aktywny udział w dyskusji, zaliczenie projektu na poziomie procentowym jak wyżej);

#### 4. SILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta	
	Studia	Studia

	stacjonarne	niestacjonarne
LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA /GODZINY KONTAKTOWE/	45	35
Udział w wykładach	15	10
Udział w konwersatoriach i kolokwium zaliczeniowym	30	25
Udział w egzaminie	(2)	(2)
SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/	55	65
Przygotowanie do konwersatorium	40	55
Przygotowanie do egzaminu/kolokwium	10	10
<b>ŁĄCZNA LICZBA GODZIN</b>	<b>100</b>	<b>100</b>
<b>PUNKTY ECTS za przedmiot</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

*\*niepotrzebne usunąć*

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

.....