KARTA PRZEDMIOTU

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod przedmiotu** | 0222.5.HIS1.D. MEN |
| **Nazwa przedmiotu w języku** | polskim | Medycyna w epoce nowożytnejMedicine in the early modern epoch |
| angielskim |

1. **USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW**

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

1. **OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Język wykładowy** | polski |
| **2.2. Wymagania wstępne\*** | brak |

1. **SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

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

1. **CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ**

|  |
| --- |
| **4.1. Cele przedmiotu *(z uwzględnieniem formy zajęć)*****Wykład:**C1. Zapoznanie z drogami rozwoju nauki i praktyki medycznej w XVI-XVIII w.C2. Kształcenie umiejętności analizy źródeł dotyczących medycyny w epoce nowożytnej C3. Uwrażliwienie na wielokulturowość medycyny wczesnonowożytnego świata **Konwersatorium:**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; C2. Rozwijanie zdolności selekcjonowania i integrowania informacji z zakresu historii medycyny wczesnonowożytnej, w tym korzystania z katalogów i baz danych bibliotecznychC3. Kształtowanie postawy szacunku dla dorobku medycyny nowożytnej.  |
| **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 Aquapendente2. 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 Brown6. Medycyna zabiegowa – chirurgia: Hieronymus Brunschwig, Hans von Gerrsdorff, Ambroise Paré, Gaspare Tagliacozzi, John Monro. Medyk na polu bitwy7. Medycyna zabiegowa – ginekologia i położnictwo: William Smellie8. Apteka i lekopis. Herbarze: średniowieczna tradycja i renesansowe wzory, rośliny z Nowego Świata9. Umysł ludzki a medycyna: anatomia melancholii 10. Choroby zakaźne i walka z nimi. Szczepienia11. Syfilis – aspekty medyczne i kulturowe; Girolamo Fracastoro12. Astrologia, alchemia i ich związki z medycyną13. 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 społecznym14. Medycyna polskiego oświecenia i jej związki z nauką europejską15. 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** |
| w zakresie **WIEDZY:** |
| 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 |
| w zakresie **UMIEJĘTNOŚCI:** |
| 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 |
| w zakresie **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:** |
| 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, zasięga opinii ekspertów z zakresu historii nauki i historii intelektualnej w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu | HIS1A\_K01 |
| 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/~~pisemny~~\*** | **~~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); |

1. **5ILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria** | **Obciążenie studenta** |
| **Studia****stacjonarne** | **Studia****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 |
| **ŁĄCZNA LICZBA GODZIN** |  **100** | **100** |
| **PUNKTY ECTS za przedmiot** |  **4** | **4** |

***\*niepotrzebne usunąć***

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

*............................................................................................................................*