

FIȘA DISCIPLINEI

1. Date despre program

1.1 Instituția de învățământ superior	Universitatea Babeș-Bolyai
1.2 Facultatea	Sociologie și Asistență Socială
1.3 Departamentul	Sociologie
1.4 Domeniul de studii	Sociologie
1.5 Ciclul de studii	Licență
1.6 Programul de studiu / Calificarea	Antropologie/Antropolog

2. Date despre disciplină

2.1 Denumirea disciplinei	ANTROPOLOGIE SIMBOLICĂ – codul disciplinei ALR3401						
2.2 Titularul activităților de curs	Lector. Univ. Dr. Cristine Palaga						
2.3 Titularul activităților de seminar	Lect. Univ. Dr. Cristine Palaga						
2.4 Anul de studiu	2	2.5 Semestrul	2	2.6. Tipul de evaluare	Examen	2.7 Regimul disciplinei	Obligativu

3. Timpul total estimat (ore pe semestru al activităților didactice)

3.1 Număr de ore pe săptămână	4	3.2 Din care: curs	2	3.3 seminar/laborator	2
3.4 Total ore din planul de învățământ	56	3.5 Din care: curs	28	3.6 seminar/laborator	28
Distribuția fondului de timp:					ore
Studiul după manual, suport de curs, bibliografie și notițe					26
Documentare suplimentară în bibliotecă, pe platformele electronice de specialitate și pe teren					30
Pregătire seminarii/laboratoare, teme, referate, portofolii și eseuri					30
Tutoriat					8
Examinări					6*
Alte activități:					0
3.7 Total ore studiu individual		94			
3.8 Total ore pe semestru (nr.credite x 25h)		150			
3.9 Numărul de credite		6			

4. Precondiții (acolo unde este cazul)

4.1 de curriculum	Sociologie generală; Introducere în antropologie; Metode și tehnici de cercetare socială; Metode calitative (recomandat)
4.2 de competențe	Cunoașterea limbii engleze, nivel mediu (capacitatea de a citi și înțelege texte de specialitate în limba engleză)

5. Condiții (acolo unde este cazul)

5.1 De desfășurare a cursului	Prezența min. 18 ore din timpul prevăzut pentru orele de curs (9 din 14 cursuri)
5.2 De desfășurare a seminarului/laboratorului	n/a

6. Competențele specifice acumulate

Competențe profesionale	• Proiectarea și realizarea de cercetări sociologice (culegere, prelucrare și analiză de date sociale) în organizații și comunități, cercetări culturale, studii de piață etc. • Utilizarea adecvată a perspectivelor sociologice și antropologice, a eticii și practicii specifice acestor discipline • Elaborarea studiilor antropologice și sociologice • Culegerea și prelucrarea de date etnografice • Redactarea și comunicarea studiilor și ideilor socio-antropologice unor audiențe diverse • Utilizarea cunoștințelor pentru explicarea și interpretarea unor variate tipuri de concepte, situații și procese asociate domeniului Socio-antropologiei medicale. • Analiza datelor empirice și evaluarea critic-constructivă a propriului demers de cercetare (a teoriilor și metodologiilor utilizate în cercetarea problemelor ce survin din accesul inegal la servicii de sănătate, din distribuția spațială a acestora, dintr-un management deficitar al resurselor medicale) • Abilitatea de a inventaria determinanții mai largi ai sănătății și ai inegalităților în câmpul îngrijirilor medico-sanitare • Examinarea modului în care discursul articulat în câmpul socio-antropologiei medicale poate contribui la o mai bună înțelegere a vulnerabilităților sociale ce predispun la boală sau care pot contribui la prevenirea acesteia
Competențe transversale	• Aplicarea strategiilor de muncă riguroasă, eficientă, de punctualitate și răspundere personală față de rezultat, pe baza principiilor, normelor și a valorilor codului de etică profesională • Aplicarea tehnicilor de relaționare în grup a capacităților empatice de comunicare interpersonală și de asumare de roluri specifice în cadrul muncii în echipă • Utilizarea eficientă a surselor informaționale legitime și a resurselor de comunicare/formare profesională asistată (portaluri Internet, aplicații <i>software</i> de specialitate, baze de date, cursuri <i>on-line</i> etc) atât în limba română, cât și într-o limba de circulație internațională (Engleză) • Utilizarea unei limbi de circulație internațională pentru studiul bibliografiei, redactarea textelor științifice și prezentarea rezultatelor unui public internațional • Gândire critică, rezolvarea de probleme, comunicare și colaborare, creativitate și inovare. • Competențe sociale și culturale, competențe de a da sens experiențelor individuale și de a le raporta la structuri socio-politice mai largi

7. Obiectivele disciplinei (reieșind din grila competențelor acumulate)

7.1. Obiectivul general al disciplinei	Acest curs își propune să realizeze o introducere în câmpul eterogen și vibrant al „socio-antropologiei medicale”. Studentii vor fi provocați să exploreze într-o manieră critic-analitică dimensiunile socio-culturale ale sănătății, bolii sau experienței de vindecare, identificând constant modul în care inegalitățile socio-economice (legate de sărăcie, rasă, etnicitate sau gen) impactează accesul la serviciile medicale și farmacologice. Cursul are următoarele mize: (1) Realizarea unei introduceri sistematice și accesibile în domeniul socio-antropologiei medicale; (2) Identificarea și definirea principalelor concepte socio-antropologice conexe studiului sănătății umane; (3) Evaluarea critică a determinanților mai largi ai sănătății și a modului în care se manifestă inegalitatea în câmpul accesului la servicii de sănătate/îngrijiri medico-sanitare; (4) Dezvoltarea abilităților de interpretare a datelor vizând sănătatea
--	--

	populațională (5) Identificarea autorităților abilitate care controlează problemele de sănătate publică și a programelor menite să le prevină, combată sau să le gestioneze. (6) Identificarea și propunerea de soluții pentru echitate în sănătate.
7.2. Obiectivele specifice	După finalizarea cursului opțional de Socio-antropologie medicală, studenții vor putea să: (1) repereze și să explice conceptele-cheie ale acestui câmp de cunoaștere; (2) argumenteze în direcția faptului că operăm cu multiple definiții ale „bolii”, „sănătății”, „normalului” sau „patologicului”, în funcție de tipul de cultură și societate în care suntem imersați; (3) exemplifice studii de caz relevante pentru domeniul socio-antropologiei medicale; (4) recunoască principalii determinanți socio-culturali ai bolilor netransmisibile; (5) utilizeze metoda etnografică în câmpul medicinei și să interpreteze această lume socială, deseori insulară pentru non-bolnav; (6) dezvolte gândire critică, arătând cum economia politică este importantă pentru modul în care domeniul sănătății este structurat.

8. Conținuturi

8.1 Curs	Metode de predare	Observații / Specificații
1. Introducere în domeniul Socio-antropologiei medicale și explicitarea mizelor practice ale disciplinei	Prelegere, conversație euristică, dialog tematizat	Familiarizarea cu specificul disciplinei; scurt istoric al acesteia; prezentarea principalelor tematici abordate pe parcursul semestrului; dezbateră statutul ontologic al „bolii” și „sănătății” în contexte culturale diverse. Comunicarea aspectelor ce țin de desfășurarea cursurilor și de modalitatea de evaluare
2. Sistemul biomedical. Medicalizarea societății. Mecanisme de disciplinare și control ale corpului bolnav (I)	Expunere, problematizare, dezbateră și discuții critice	Prezentarea caracteristicilor fundamentale ale discursului medical dominant; corpul ca obiect procedural în medicină; rolurile sociale ale pacientului și disciplinarea corpului în vederea restabilirii stării de sănătate; monopolul medical asupra corpurilor individuale (problematika vaccinării și revoltele de conduită în fața medicalizării vieții, instituționalizarea „devianților” etc)
3. Sistemul biomedical. Medicalizarea societății. Mecanisme de disciplinare și control ale corpului bolnav (II)		
4. Conceptualizări ale „vieții de spital” între insularitate spațială, heterotopie și imersare socială. <i>Agency</i> și <i>structure</i> în interacțiunile clinice	Expunere, problematizare, dezbateră și discuții critice. Studiu de caz	Conceptualizarea tipului specific de relație ce se stabilește între mediul intraspitalicesc și spațiul social cotidian. „Cultura spitalului” și autoritatea medicală.
5. Măsurile recurente, noi patografii sociale: reforma postdecembristă a sistemului medical din România	Expunere, problematizare, dezbateră și discuții critice. Studiu de caz	Prezentarea modului în care a fost realizată post-1990 reforma în sistemul public de sănătate. Hibrizi antreprenoriali public-privat în serviciile medico-sanitare din România. Discursul politic asupra privatizării sănătății. Inițiative legislative

6. Ecologia politică a bolilor. „Sindromul” sărăciei, rasa și riscurile de gen pentru sănătate	Expunere, problematizare, dezbateri și discuții critice	Acest curs se va concentra asupra modului în care globalizarea neoliberală s-a tradus prin generalizarea accesului inechitabil la servicii medico-sanitare în plan global. Cum a afectat sănătatea umană și inegalitățile înregistrate în câmpul medical integrarea economiilor și societăților naționale în piața globală? Cum putem înțelege din perspectiva economiei politice augmentarea disparităților în materie de acces la servicii medicale calitative? + Prezentare comparativă a principalilor determinanți socio-culturali ai bolilor netransmisibile
7. "The man who would cure the world": Paul Farmer	Vizionare film documentar, urmat de discuții critice	Film documentar: <i>Bending the Arc</i>. Discuții privind modalitățile activiste de adresare a inegalităților socio-medicale, pornind de la exemplul formidabilului antropolog medical Paul Farmer (short overview on his life and work)
8. Prezentarea scheletelor celor 3 variante de ghid de interviu, pe baza cărora studenții vor realiza interviurile individuale cu pacienți ce suferă de o patologie cronică sau care a căror recuperare a presupus interacțiuni multiple cu sistemul românesc de sănătate (public sau privat), aparținătorii acestora, membri ai echipei medicale (cadre medicale superioare, medii sau auxiliare)		
9. Morbiditate profesională și medicina muncii (focus: România)	Expunere, problematizare, dezbateri și discuții critice	Potrivit Codului Muncii, „o persoană poate fi angajată în muncă numai în baza unui certificat medical, care constată faptul că cel în cauză este apt pentru prestarea acelei munci” (Art. 27, Cap. 1, Titlul II – Contractul individual de muncă din Codul muncii adnotat, pentru mai multe detalii vezi aici). Așadar, serviciul de medicina muncii este cel care mediază intrarea finală a angajatului în câmpul muncii, declarându-l apt (condiționat) sau nu pentru a-și putea respecta fișa postului. Mai mult decât atât, Medicina muncii este acea specializare medicală care se ocupă cu prevenția, diagnosticarea, managementul bolilor profesionale, managementul accidentelor de muncă și, foarte important pentru lentila noastră socio-antropologică, cu promovarea sănătății și productivității muncitorilor. Un corp sănătos este, desigur, un corp productiv și viceversa. Suplimentar, analizarea frecvenței și recurenței bolilor profesionale oferă informații care permit identificarea punctelor nevralgice în activitatea de management al securității și sănătății în muncă.

10. Invitat special: cercetător cu expertiză în domeniul socio-antropologiei medicale; va fi propus un text al acestei persoane		
11. Autovindecare, industrii terapeutice și neoliberalism	Expunere, problematizare, dezbateri și discuții critice	Focusându-se pe inventarierea industriilor terapeutice alternative și pe practicile de autovindecare conexe literaturii de <i>self-help</i>, ce au explodat în neoliberalism (Rimke, 2000; Rimke și Brock, 2012; Rimke, 2017, Gog, 2020; Šumonja, 2021), acest curs își propune să documenteze și să problematizeze modul în care individul modern caută să răspundă pe cont propriu la starea de incertitudine în fața bolii și a procesului de recuperare. Societățile moderne târzii produc indivizi neoliberali care sunt subiectivați să caute sănătatea, optimizarea sinelui sau iluminarea prin implicarea în proiecte de autoajutorare care construiesc și întăresc o ideologie individualistă și răspunsuri private la probleme sistemice. Proliferarea industriilor terapeutice alternative și <i>boom-ul</i> literaturii vizând practicile de autovindecare trebuie înțelese ca un răspuns individual la problemele structurale cauzate de neglijarea cu regularitate a sistemului medico-sanitar alopatic (modelul biomedical), care a dus la apariția unui nou tip de patologie: neîncrederea și revoltarea față de discursul autoritativ al medicinei științifice.

12. <i>Deathscape-ul</i> modern și implicațiile sale pentru serviciile integrate de îngrijiri paliative	Expunere, problematizare, dezbateri, discuții critice și studiu de caz	(Sub)dezvoltarea unui anumit sector de servicii medicale se bazează pe o constelație de convingeri individuale/colective, priorități instituționale și decizii politice. Acest curs constituie o critică socio-antropologică a modurilor în care relațiile de putere definesc atât peisajul modern al morții, cât și implicațiile politice concertate care stau la baza managementului morții și al îngrijirilor paliative la nivel macrosocial. Pentru a avea o înțelegere coerentă a dezvoltării sau, ca în cazul nefericit al României, a subdezvoltării serviciilor integrate de îngrijiri paliative (Boggust, 2017; Moșoiu și colab., 2018; Păcurari și colab., 2021), trebuie să examinăm mai întâi modalitățile subtile în care este construit un discurs societal despre moarte. Scopul acestui curs este dublu: (i) să efectueze o incursiune critică în universul teoretic a celor mai relevante concepte menite să stabilizeze definițiile societale moderne ale morții și (ii) să arate cum răspunsurile instituționale sau comunitare la moarte sunt ancorate într-o rețea intricată de structuri și semnificații politice, culturale, medicale și sociale.
13. Ecoanxietate, schimbări climatice și justiție de mediu	Expunere, problematizare, dezbateri și discuții critice	Studiul Global Burden of Diseases privind sănătatea mentală și fizică a populației lumii a arătat că în ultimii 30 de ani prevalența ecoanxietății a crescut la nivel mondial cu 50%, afectând peste 284 de milioane de oameni. Tot acest tip nou de anxietate a generat răspunsuri civice consistente la amenințările reale ale schimbărilor climatice – acestea vor constitui subiectul acestui curs (relevant pentru România: vezi aici)
14. Cât de „critică” poate fi socio-antropologia medicală? + Recapitulare	Expunere, problematizare, dezbateri și discuții critice Metoda „răspunde-aruncă-interoghează”	În această ultimă întâlnire vom discuta despre pericolele multiple pe care le presupune transformarea sănătății într-o marfă, la nivel personal și societal. Metoda „răspunde-aruncă-interoghează” are la bază stimularea și dezvoltarea capacităților studenților de a recapitula conținuturile și tematicile parcurse prin intermediul formulării și adresării de întrebări, secondate de generarea de răspunsuri într-o manieră interactivă, care

		permite fixarea și sedimentarea informației relevante.
8.2. Seminar	Metode de predare	Observații
S1 – n/a; introducerea în tematica și problematica cursului, clarificarea chestiunilor organizatorice și a aspectelor ce țin de procesul de evaluare vor fi realizate în cadrul primului curs	n/a	În această săptămână nu se va organiza seminarul!
S2 – Ce este antropologia medicală?	Conversație euristică, dialog tematizat, dezbateri	Discuție pe grupe despre percepțiile sănătății și bolii. Prezentarea a două studii de caz. Lecturi obligatorii: (1) Janzen, J.M. (2002). <i>The Social Fabric of Health: An Introduction to Medical Anthropology</i> . McGraw Hill. pp. 1-32. (2) Bhasin, V. (2017). <i>Medical Anthropology: A Review</i> . În <i>Studies on EthnoMedicine</i> , pp. 1-20.
S3 - Sistemul biomedical și monopolul medical asupra corpurilor	Conversație euristică, dialog tematizat, dezbateri	Dezbateri pe tema medicalizării vieții cotidiene. Lecturi obligatorii: (1) Stevens, H. (2016). <i>From Medical Gaze to Statistical Person: Historical Reflections on Evidence-Based and Personalised Medicine</i> . În <i>Australian Family Physician</i> , 45(9): 632-635. (2) Foucault, M. (1975). <i>The Birth of the Clinic</i> . Vintage Press, pp. 31-76.
S4 - Conceptualizări ale „vieții de spital” și interacțiunile clinice	Conversație euristică, dialog tematizat, dezbateri	Joc de rol – simulare de interacțiuni clinice. Lecturi obligatorii: (1) Long, D., Hunter, C.L., & van der Geest, S. (2008). <i>When the Field is a Ward or a Clinic: Hospital Ethnography</i> . În <i>Anthropology & Medicine</i> , 15(2): 71-78 (2) Mihăilescu, V. (2019). <i>În căutarea corpului găsit. O ego-analiză a spitalului. ași: Polirom</i> , pp. 45-80.
S5 - Reforma postdecembristă a sistemului medical din România	Conversație euristică, dialog tematizat, dezbateri	Lectură obligatorie: Palaga, C. (2015). <i>From Informal Exchanges to Dual Practices. The Shadows of the Romanian Health Care Reform</i> . În <i>Studia Universitatis Babeș-Bolyai Sociologia</i> , LX (1): 103-122.
S6 - Ecologia politică a bolilor și impactul sărăciei, rasei și genului asupra sănătății	Conversație euristică, dialog tematizat, dezbateri	Lecturi obligatorii: (1) Farmer, P. (2003). <i>Pathologies of Power. Health, Human Rights, and the New War on the Poor</i> . University of California Press. Selectii: pp. 29-68.

		(2) Scheper-Hughes, N., & Lock, M.M. (1987). <i>The Mindful Body: A Prolegomenon to Future Work in Medical Anthropology</i> (pp. 6-41). În <i>Medical Anthropology Quarterly</i> , 1(1): 6-41.
S7 - Paul Farmer și abordările activiste în antropologia medicală	Conversație euristică, dialog tematizat, dezbattere	Vizionarea unui fragment din documentarul <i>Bending the Arc</i> , urmată de discuții. Lectură obligatorie: n/a
S8 - Interviu etnografice în <i>setting-uri</i> clinice	Conversație euristică, dialog tematizat, dezbattere	Elaborarea unui ghid de interviu pentru interviuri etnografice cu pacienți sau personal medical. Lectură obligatorie: Ember, C.R., & Ember, M. (2004). <i>Encyclopedia of Medical Anthropology: Health and Illness in the World's Cultures</i>. Kluwer Academic/Plenum Publishers, pp. 27-59.
S9 - Morbiditatea profesională și medicina muncii	Conversație euristică, dialog tematizat, dezbattere	Lectură obligatorie: Călugăreanu, L.D. & Popescu, D.L. (2020). <i>Morbiditatea profesională în România</i>. Institutul Național de Sănătate Publică București, pp. 5-36. Lectură opțională: Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă. <i>Lista europeană a bolilor profesionale. Selecții.</i>
S10 - Studiu de caz: sistemele medicale din diferite culturi	Conversație euristică, dialog tematizat, dezbattere	Comparația sistemelor medicale din diverse culturi și impactul cultural asupra practicilor de sănătate. Lectură obligatorie: Scheper-Hughes, N. (1990). <i>Three Bodies: Toward a Political Economy of Health</i> . În <i>Theory and Society</i> , 19: 53-74.
S11 - Autovindecare, industrii terapeutice și neoliberalism	Conversație euristică, dialog tematizat, dezbattere	Lectură obligatorie: Rimke, H. (2020). <i>Self-help, Therapeutic Industries, and Neoliberalism</i> . În <i>The Routledge International Handbook of Global Therapeutic Cultures</i> , pp. 37-50. Lectură opțională: Fries, C.J. (2008). <i>Governing the Health of the Hybrid Self: Integrative Medicine, Neoliberalism, and the Shifting Biopolitics of Subjectivity</i> . În <i>Health Sociology Review</i> , 17(4): 353-367.
S12 - Deathscape-ul modern și îngrijirile paliative	Conversație euristică, dialog tematizat, dezbattere	Lecturi obligatorii: (1) Zimmerman, C. & Rodin, G. (2004). <i>The Denial of Death Thesis: Sociological Critique and Implications for Palliative Care</i> . În <i>Palliative Medicine</i> , 18: 121-128. (2) Doughty, C. (2019). <i>From Here to Eternity. Traveling the World to Find the Good Death</i> . Orion Publishing, pp. 42-76.

S13 - Ecoanxietate și justiție de mediu	Conversație euristică, dialog tematizat, dezbateri	Discuție în grupuri despre abordarea ecoanxietății din perspectivă antropologică. Lecturi obligatorii: (1) Wardell, S. (2020). <i>Naming and Framing Ecological Distress</i>. În <i>Medicine Anthropology Theory</i>, 7(2): 187-201. (2) Panu, P. (2020). <i>Anxiety and the Ecological Crisis: An Analysis of Eco-Anxiety and Climate Anxiety</i>. În <i>Sustainability</i>, 12(19): 7836.
S14 - Provocările contemporane ale antropologiei medicale	Conversație euristică, dialog tematizat, dezbateri	Lectură obligatorie: Manderson, L., Haddon, A., & Cartwright, E. (2016). <i>Vital Signs: Medical Anthropology in the Twenty-first Century</i>. În <i>The Routledge Handbook of Medical Anthropology</i>, pp. 368-381

8.3 Bibliografie

Participarea activă a studenților presupune lecturarea metodică a textelor stabilite pentru fiecare întâlnire.

Bibliografie obligatorie*:

Janzen, J.M. (2002). *The Social Fabric of Health: An Introduction to Medical Anthropology*. McGraw Hill. – manualul de referință

C1: n/a

C2: Bărbulescu, C. (2015). *România medicilor. Medici, țărani și igienă rurală în România de la 1860 la 1910*. București: Humanitas, selecții

C3: Stevens, H. (2016). *From Medical Gaze to Statistical Person: Historical Reflections on Evidence-Based and Personalised Medicine*. În *Australian Family Physician*, 45(9): 632-635.

C4: i. Long, D., Hunter, C. L., van der Geest, S. (2008). *When the field is a ward or a clinic: Hospital ethnography*. În *Anthropology & Medicine*, 15(2):71-78.

ii. Mihăilescu, V. (2019). *În căutarea corpului găsit. O ego-analiză a spitalului*. Iași: Polirom, selecții

C5: Palaga, C. (2015). *From Informal Exchanges to Dual Practices. The Shadows of The Romanian Health Care Reform*. În *STUDIA UNIVERSITATIS BABEȘ-BOLYAI SOCIOLOGIA*, LX, 1:103-122, varianta on-line: [aici](#)

C6: Farmer, P. (2003). *Pathologies of Power. Health, Human Rights, and the New War on the Poor*. Los Angeles: University of California Press, selecții

C7: n/a – vizionare film documentar;

C8: n/a – prezentarea scheletelor celor 3 variante de ghid de interviu;

C9: i. INS, Istrate, G.-M. (coord.) (2011). *Aplicarea metodologiei europene privind statistica bolilor profesionale (Faza I) în România*, pp. 5-8 și 18-36, varianta on-line: [aici](#)

ii. Călugăreanu, L. D., Popescu, D. L. (2020). *Morbiditatea profesională în România. Anul 2020*. Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar, Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică, Institutul Național de Sănătate Publică, București, 6 pagini, varianta on-line: [aici](#)

iii. Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă: Lista europeană a bolilor profesionale, varianta on-line: [aici](#)

C10: Invitat special: cercetător cu expertiză în domeniul socio-antropologiei medicale; va fi propus un text al acestei persoane;

C11: i. Rimke, H. (2020). *Self-help, Therapeutic Industries, and Neoliberalism*. În *The Routledge International Handbook of Global Therapeutic Cultures*, pp. 37-50.

ii. Fries, C. J. (2008). *Governing the health of the hybrid self: Integrative medicine, neoliberalism and the shifting biopolitics of subjectivity*. În *Health Sociology Review*, 17(4): 353-367.

C12: i. Zimmerman, C., Rodin, G (2004). *The denial of death thesis: sociological critique and implications for palliative care*. În *Palliative Medicine*, 18: 121-128.

ii. Doughty, C. (2019). *From Here to Eternity. Traveling the World to Find the Good Death*. London: The Orion Publishing Book Ltd, pp. 42-76 (Indonesia: South Sulawesi).

C13: i. Wardell, S. (2020). *Naming and framing ecological distress*. În *Medicine Anthropology Theory*, 7(2):187-201, varianta on-line: [aici](#)

ii. Panu, P. (2020). *Anxiety and the Ecological Crisis: An Analysis of Eco-Anxiety and Climate Anxiety*, În *Sustainability* 2020, 12(19), varianta on-line: [aici](#)

C14: Manderson, L., Hardon, A., Cartwright, E. (eds) (2016). *Vital Signs: Medical Anthropology in the Twenty-first Century*. În *The Routledge Handbook of Medical Anthropology*. New York, NY: Routledge, pp. 368-381.

***studenții vor primi variante pdf ale acestor articole**

Cărți pentru recenzie*

Bărbulescu, C. (2015). *România medicilor. Medici, țărani și igienă rurală în România de la 1860 la 1910*. București: Humanitas.

Biss, E. (2018). *Despre imunitate. Vaccinare: mit, metaforă, responsabilitate. O investigație culturală*. București: Litera.

Foucault, M. (2017). *Nașterea biopoliticii*. Cluj: Idea Design&Print.

Foucault, M. (1998). *Nașterea clinicii*. București: Editura Științifică.

Mihăilescu, V. (2019). *În căutarea corpului găsit. O ego-analiză a spitalului*. Iași: Polirom.

Lock, M. (2001). *Twice Dead: Organ Transplants and the Reinvention of Death*. California: University of California Press.

Sontag, S. (2014). *Boala ca metaforă. SIDA și metaforele ei*. București: Vellant

Scull, A. (2017). *O istorie culturală a nebuniei. De la Biblie la Freud, de la casa de nebuni la medicina modernă*. Iași: Polirom.

*** studenții vor primi variante pdf ale acestor cărți; lista rămâne deschisă**

Bibliografie opțională:

Bara, A.-C., van den Heuvel, W.J.A., Maarse, J.A.M. (2002). *Reforms of Health Care System in Romania*. În *Croatian Medical Journal*, 43(4): 446-452.

Bhasin, V. (2017). *Medical Anthropology: A Review*. În *Studies on EthnoMedicine*, 1(1): 1-20.

Bury, M. (2013). *Medical Model*. În Gabe, J. And Monaghan, L.F. (Ed.) *Key Concepts in Medical Sociology*. London: Sage, pp. 111-115.

Coser, R.L. (1962). *Life in the Ward*. East Lansing: Michigan State University Press

Cummins, S., S. Curtis, et al. (2007). *Understanding and Representing 'Place' in Health Research: A relational Approach*. În *Social Science & Medicine*, 65(9): 1825-1838.

Curtis, S. (2004). *Health and Inequality: Geographical Perspectives*. London: Sage Publications, Chapter 1: *Introducing Geographical Perspectives on Health and Inequality*.

Denzin, N. K. (1970). *The Research Act in Sociology*. Chicago: Aldine de Gruyter

Doboș, C. (2006). *Dificultăți de acces la serviciile publice de sănătate în România. În Calitatea vieții*, XVII(1-2): 7-24.

Ember, C. R., Ember, M. (2004). *Encyclopedia of Medical Anthropology: Health and Illness in the World's*

Cultures. New York: Kluwer Academic/Plenum Publishers.

Foster, G.M., Gallatin Anderson, B. (1978). *Medical Anthropology*. New York: John Wiley and Sons.

Foucault, M. (1999 [1969]). *Arheologia cunoașterii*. București: Editura Univers.

Foucault, M. (2008 [1966]). *Cuvintele și lucrurile*. București: RAO International Publishing Company.

Foucault, M. (1984). *Of Other Spaces, Heterotopias*. În *Architecture, Mouvement, Continuité*, 5:46–49.

Foucault, M. (1975). *The Birth of the Clinic: An Archaeology of Medical Perception*. New York: Vintage Press.

Frank, A.W., Corman, M.K., Gish, J.A., Lawton, P. (2010). *Healer-patient Interaction: New Mediations in Clinical Relationships*. În I. Bourgeault, R. Dingwall and R. De Vries (Eds.), *The Sage Handbook of Qualitative Methods in Health Research*. London: Sage.

Gabe, J. (2013). *Privatization*. În Gabe, J. And Monaghan, L.F. (Ed.) *Key Concepts in Medical Sociology*. London: Sage, pp. 195–198.

Gatrell, A. (2002). *Geographies of Health: An Introduction*. Oxford: Blackwells.

Hetherington, K. (1997). *The Badlands of Modernity: Heterotopia and Social Ordering*. London, England: Routledge.

Gheorghiu, M.D., Moatty, F. (2017). Spitalul în mișcare. Schimbări organizaționale și condiții de muncă. Iași: Polirom.

Lewis, M. (2000). *Who is Paying for Health Care in Eastern Europe and Central Asia?* Washington: The International Bank for Reconstruction and Development, pp.12–34 ([Varianta on-line](#)).

Lewis, M. (2006). *Governance and Corruption in Public Health Care Systems*. În Center for Global Development - Working Paper 78 ([Varianta on-line](#)).

Maxim L., Diaconu, C., Maxim, A. (2015). *The Evolution of the Medical System and Health Status in Romania after the Collapse of Communism*. În *CES Working Papers*, VII(2A):555–565.

Peerson, A. (1995). *Foucault and Modern Medicine*. În *Nursing Inquiry*, 2: 106–114.

Rădulescu, S.M. (2002). *Sociologia sănătății și a bolii*. București: Editura Nemira.

Parsons, T. (1975). *The Sick Role and the Role of the Physician Reconsidered*. În *Milbank Memorial Fund Quarterly*, 53:257–278.

Popa, D., Druguș, Daniela, Leașu, F., Azoicăi, D., Repanovici, A., Rogozea, A.L. (2017). *Patients' Perceptions of Healthcare Professionalism—a Romanian Experience*. În *BMC Health Services Research*, 17: 463–472.

Popescu, L., Raț, C., Rebeleanu, A. (2007). *Self-assessed Health Status and Satisfaction with Health Care Services in the New Member States of the European Union*. În *Studia UBB Sociologia*, 52(2): 125–150.

Rose, N. (2009). *Normality and Pathology in a Biomedical Age*. În *Sociological Review*, 57(s2): 66–83.

Scheper-Hughes, N., Lock, M.M. (1987). *The Mindful Body: A Prolegomenon to Future Work in Medical Anthropology*. În *Medical Anthropology Quarterly*, 1 (1): 6–41.

Smith, S. J. and D. Easterlow (2005). *The Strange Geography of Health Inequalities*. În *Transactions of the Institute of British Geographers*, 30(2): 173–190.

Street, A., Coleman, S. (2012). *Introduction: Real and Imagined Spaces*. În *Space and Culture*, 15(1): 4–17.

9. Coroborarea conținuturilor disciplinei cu așteptările reprezentanților comunității epistemice, asociațiilor profesionale și angajatori reprezentativi din domeniul aferent programului

Studentii vor dobândi cunoștințe teoretice transferabile în alte industrii; de asemenea, de asemenea vor aprofunda cunoștințele despre conceperea și realizarea practică a unei cercetări sociologice folosind diferite metode de cercetare socială.

10. Evaluare

Tip activitate	10.1 Criterii de evaluare	10.2 Metode de evaluare	10.3 Pondere din nota finală
10.4 Curs	Examen	Examen scris, mixt	50% Examenul va evalua cunoștințele teoretice acumulate pe parcursul cursurilor și va include: Întrebări de tip grilă despre principalele teme abordate (25%): sistemul biomedical, medicalizarea societății, ecologia politică a bolilor, industrii terapeutice neolibérale, moartea și îngrijirile paliative. Studiu de caz (25%): aplicarea conceptelor antropologice la o problemă contemporană (ex. inegalitățile de acces la sănătate în contextul crizei climatice sau pandemice).
10.5 Seminar	Prezentare idei generale; intervenții complementare, critice, justificative; participare activă la discuții	Prezență activă Prezentarea unui text din bibliografia obligatorie Portofoliu etnografic	50%, din care 1. prezențe active și contribuții (10%) Participarea activă la seminar este esențială. Studenții trebuie să contribuie în mod constant la discuții, să se implice în activitățile de grup și să fie prezenți la minimum 9 seminarii din 14; 2. prezentarea unui text din bibliografia obligatorie (15%) Studenții vor alege un text din bibliografia obligatorie și vor pregăti o prezentare orală liberă de 10-15 minute. Vor explica ideile principale și vor pune în discuție conceptele cheie. Criterii de evaluare: - capacitatea de a sintetiza și de a prezenta clar ideile textului. - abilitatea de a stimula discuții critice pe marginea textului. - claritate în prezentare și organizarea logică a ideilor.
	Realizarea și prezentarea unui proiect de seminar. Se poate lucra în grupuri constituite din cel mult trei persoane.		Portofoliu etnografic (25%) Studenții vor realiza o cercetare etnografică, fie prin interviuri cu pacienți sau personal medical, fie prin observație participativă într-o instituție medicală. Portofoliul va include: - transcrierea interviurilor sau a observațiilor participative.

			- analiza critică a datelor colectate, folosind conceptele discutate la curs și seminar (ex. medicalizare, inegalități de sănătate, perspective etnografice asupra instituțiilor medicale). Criterii de evaluare: - rigorozitatea cercetării și claritatea transcrierii; - calitatea analizei și integrarea corectă a conceptelor teoretice; - abilitatea de a reflecta asupra implicațiilor culturale și sociale ale sănătății și bolii.
10.6 Standard minim de performanță: nota 5.			
Examenul scris se desfășoară în perioada sesiunii de examene din iunie/iulie. Programarea examinării se face de comun acord. Plagiatul va fi sancționat conform reglementărilor universitare, inclusiv prin neacordarea punctajului pentru lucrarea plagiată. Pentru promovare studentul trebuie să obțină minim 5 puncte din max. 10 puncte.			

Data completării: 26.09.2024

Semnătura titularului de curs:

Semnătura titularului de seminar:

Data avizării în departament: 28.09.2024

Semnătura directorului de departament: