

# GUIA DOCENTE MÁSTER UNIVERSITARIO EN SALUD, INTEGRACIÓN Y DISCAPACIDAD

Curso 2018-19

## **FACULTAD DE MEDICINA**

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

## **INDICE**

1. Información general	. 3
1.1. Competencias	. 3
1.2. Plan de Estudios	. 6
2. Horario y Aula	. 10
3. Calendario académico	10
4. Profesorado y tutorías	10
5. Fichas de las Asignaturas	13
Asignaturas obligatorias:	
- Autonomía en la vida diaria	. 14
- Cognición, emoción y discapacidad	.19
- Diseño Universal	. 25
- Envejecimiento y discapacidad: Valoración e intervención	. 31
- Evaluación y Planificación de Programas	35
- Integración laboral de personas con discapacidad	39
- Intervención psicomotriz en la discapacidad	. 44
- Métodos y técnicas de investigación aplicadas a la discapacidad. Diseño y análisis	5
de datos epidemiológicos	. 49
- Neuroanatomía funcional y clínica de la discapacidad	. 54
- Régimen jurídico y protección social de las personas con discapacidad	. 61
- Salud, enfermedad y calidad de vida	. 67
- Sociología de la discapacidad	. 72
- Telemática para el apoyo a discapacitados	76
- Trabajo Fin de Máster	81
- Prácticas Externas	84
Asignaturas optativas:	
- Aspectos psicológicos del paciente oncológico	87
- Aspectos sociosanitarios del termalismo	91
- Intervención psicosocial con cuidadores de personas dependientes	. 95
- Familia y Discapacidad	. 99

## 1. Información general

El Máster Universitario de Salud, Integración y Discapacidad de la Universidad Complutense se implantó en el curso académico 2012-13, de acuerdo al Real Decreto 1393/2007.

Es un Máster Oficial adaptado al Espacio Europeo de Educación Superior, con un total de 60 créditos (ECTS) y una duración de un curso académico.

Ofrece una formación general y especializada desde una perspectiva interdisciplinar. Su finalidad principal se centra en capacitar a los profesionales de las ciencias sociales y de la salud para intervenir con las personas con discapacidad física, cognitiva, sensorial e intelectual o mental, en los diferentes contextos en los que se desarrollan. Se ofrece una formación científica teórico-práctica de calidad y el aprendizaje de las habilidades y actitudes necesarias para trabajar con este colectivo.

## 1.1 Competencias

#### Básicas

- CB6 Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación
- CB7 Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio
- CB8 Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios
- CB9 Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades
- CB10 Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

#### Generales

- CG1 Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG2 Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido o autónomo.

- CG3 Desarrollar la capacidad de trasmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.
- CG4 Promover la iniciación en tareas investigadoras.
- CG5 Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos de trabajo o artículos científicos, y formular hipótesis razonables.
- CG6 Emitir juicios en función de criterios, de normas externas o de reflexiones personales. Dichos juicios pueden apoyarse en información incompleta o limitada que incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- CG7 Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG8 Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) la metodología de resolución de problemas propia de su área de estudio.

#### **Transversales**

- CT1 Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
- CT2 Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- CT3 Liderazgo. Conseguir influir positivamente en lo demás, prestar apoyo al grupo a la hora de abordar las tareas, movilizar el grupo conservando un buen ambiente y resolver los conflictos que surjan en el grupo.
- CT4 Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.
- CT5 Control Emocional. Conservar la calma en situaciones complicadas de interacción social, mantener el control de sí mismo ante situaciones de tensión y controlar las emociones.
- CT6 Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.

- CT7 Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado.
- CT8 Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

#### **Específicas**

- CE1 Conocer los principios básicos sociológicos, psicológicos y médicos implicados en la discapacidad.
- CE2 Conocer y utilizar herramientas metodológicas tanto de la epidemiología como de las ciencias de la salud, psicológicas y sociales, y valorar tendencias y riesgos para fundamentar tanto las investigaciones como la toma de decisiones sobre la situación de pacientes con discapacidad.
- CE3 Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad, evaluando, planificando y desarrollando programas individualizados.
- CE4 Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad evaluando, planificando y desarrollando los programas individualizados más apropiados junto a la paciente y su entorno, sus cuidadores y familias y otros profesionales.
- CE5 Contribuir activamente en la prevención de la discapacidad, participando en los procesos que promueven al adquisición y la recuperación del Desempeño Ocupacional necesario en cada etapa del ciclo vital para lograr la independencia y autonomía en las Áreas de Desempeño Ocupacional de aquellas pacientes que sufren situaciones de riesgo, déficits orgánicos, psicológicos, trastornos mentales, limitación en la actividad y la participación y/o marginación social.
- CE6 Aplicar tratamientos en todas aquellas alteraciones ocasionadas por la discapacidad, en los ámbitos institucional, domiciliario y laboral.
- CE7 Participar en programas de salud en integración funcional, laboral y social.
- CE8 Utilizar nuevas aplicaciones tecnológicas en el ámbito de la salud, orientadas al paciente con discapacidad.
- CE9 Conocer las implicaciones políticas y normativas en el ámbito local y nacional que puedan tener un impacto sobre la práctica.
- CE10 Contribuir al desarrollo y aplicación de planes de gestión y de administración sanitaria y sociosanitaria aplicados a la provisión de servicios y mejora de la calidad de vida de las pacientes con discapacidad.
- CE11 Participar en la adecuada gestión y aplicación de políticas, disposiciones, normativas, etc. destinadas a la integración de las pacientes con discapacidad en los diferentes ámbitos: salud, ocupacional y de ocio.
- CE12 Intervenir en la adaptación y readaptación del entorno físico, social, laboral y cultural.

CE13 - Aplicar la Deontología dentro del contexto de la práctica e investigación en el ámbito de las pacientes con discapacidad.

#### 1.2. Plan de estudios

El Master SALUD, INTEGRACIÓN Y DISCAPACIDAD tiene asignada una duración de dos semestres consecutivos. En el primer semestre se cursan asignaturas obligatorias y en el segundo se cursarán obligatorias y optativas, encuadradas en 7 Módulos. Para adquirir la titulación correspondiente el alumno deberá cursar 60 créditos ECTS. Cada crédito corresponde a 25 horas de trabajo del alumno.

El Máster oferta 60 Créditos ECTS, de los cuales son obligatorios 54, repartidos en: 18 ECTS en el Módulo I, 6 ECTS en el Módulo II, 9 ECTS en el Módulo III, 9 ECTS en el módulo IV, 6 ECTS en el Módulo VI y 18 ECTS optativos en el Módulo VII, para cursar 6.

La información puede consultarse en la web del Máster en los siguientes enlaces: <a href="https://www.ucm.es/salud\_integracion\_discapacidad/distibucion-de-modulos-y-materias">https://www.ucm.es/salud\_integracion\_discapacidad/distibucion-de-modulos-y-materias</a> y <a href="https://www.ucm.es/salud\_integracion\_discapacidad/asignaturas">https://www.ucm.es/salud\_integracion\_discapacidad/asignaturas</a>

CREDITOS OBLIGATORIOS	42 ECTS
CREDITOS OPTATIVOS	6 ECTS
PRACTICUM	6 ECTS
TRABAJO DE FIN DE MASTER	6 ECTS
TOTAL	60 ECTS

#### MODULO I.- ASPECTOS BASICOS (18 ECTS OBLIGATORIOS)

**La OBJETIVOS:** Proporcionar unos fundamentos para la comprensión del binomio integración/discapacidad, una formación teórica y metodológica necesaria para el análisis, la investigación y la intervención, con especial atención a los problemas asociados a los diversos ámbitos institucionales de la sociedad actual.

**I.b RESULTADOS DE APRENDIZAJE:** Una vez cursado y aprobado este módulo, los estudiantes serán competentes en el manejo de los principales marcos teóricos y analíticos para el estudio de las discapacidades. Así mismo, al finalizar el modulo habrán adquirido las habilidades metodológicas para poder investigar e intervenir en estas situaciones.

MATERIA	ASIGNATURA	DEPARTAMENTO
MATERIA 1 (6 ECTS OBLIGATORIOS):  HISTORIA Y ESTRUCTURA SOCIAL DE LA DISCAPACIDAD	Sociología de la Discapacidad (3 ECTS)	Sociología Aplicada (Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales)
	Salud, Enfermedad y Calidad de Vida (3 ECTS)	Sociología Aplicada (Facultad de Ciencias Políticas y Sociología)
MATERIA 2 (6 ECTS OBLIGATORIOS)  NEUROANATOMIA FUNCIONAL Y CLINICA DE LA DISCAPACIDAD	Neuroanatomía funcional y clínica de la discapacidad (6 ECTS)	Anatomía y Embriología (Facultad de Medicina), y Psicología Experimental, Procesos Psicológicos y Logopedia (Facultad de Psicología)
MATERIA 3 (3 ECTS OBLIGATORIOS)  PROCESOS PSICOLÓGICOS, DISCAPACIDAD Y SALUD	Cognición, emoción y discapacidad (3 ECTS)	Psicología Experimental, Procesos Psicológicos y Logopedia (Facultad de Psicología)
MATERIA 4 (3 ECTS OBLIGATORIOS)  MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN APLICADAS A LA DISCAPACIDAD. DISEÑO Y ANÁLISIS DE DATOS EPIDEMIOLÓGICOS	Métodos y Técnicas de Investigación aplicadas a la Discapacidad. Diseño y Análisis de Datos Epidemiológicos (3 ECTS)	Salud Pública y Materno- Infantil (Facultad de Medicina), y Sociología: Metodología y Teoría (Facultad de Ciencias Políticas y Sociología)

# MODULO II PLANIFICACIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL (6 ECTS OBLIGATORIOS)

**II.a OBJETIVOS:** Dar a conocer las Normas, Políticas y Leyes, aprobadas y publicadas, que protegen, amparan y son de aplicación obligatoria para la integración de personas con discapacidad.

**II.b RESULTADOS DE APRENDIZAJE:** Con el conocimiento de las Normas, Políticas y Leyes vigentes, el estudiante poseerá una información de gran relevancia para aconsejar y ayudar al discapacitado y proponer modificaciones para su integración en los diferentes ámbitos sociales.

MATERIA	ASIGNATURA	DEPARTAMENTO
MATERIA 1 (3 ECTS OBLIGATORIOS)  EVALUACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE PROGRAMAS	Evaluación y Planificación de Programas (3 ECTS)	Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica (Facultad de Psicología)
MATERIA 2 (3 ECTS OBLIGATORIOS)	Régimen Jurídico y protección social de las personas con discapacidad (3 ECTS)	Sección Departamental de Derecho del Trabajo y de la Seguridad Social (Facultad

RÉGIMEN JURÍDICO Y PROTECCIÓN	de Ciencias Políticas y
SOCIAL DE LAS PERSONAS CON	Sociología)
DISCAPACIDAD	

# MODULO III: INTERVENCIÓN EN DISCAPACIDAD (9 ECTS OBLIGATORIOS)

**III.a OBJETIVOS:** En este Módulo el estudiante conocerá la evaluación de las discapacidades y aprenderá a planificar una intervención en todos los ámbitos, la salud, el trabajo, la sociedad, con la ayuda de los Productos de Apoyo y la innovación tecnológica.

**III.b RESULTADOS DE APRENDIZAJE:** Una vez cursado y aprobado este módulo, los estudiantes serán capaces de poder realizar valoraciones en los pacientes con discapacidad y de planificar e intervenir en la resolución de problemas de integración, en la familia, el entorno, el trabajo y la sociedad.

MATERIA	ASIGNATURA	DEPARTAMENTO
MATERIA 1 (3 ECTS OBLIGATORIOS)  AUTONOMÍA EN LA VIDA DIARIA	Autonomía en la Vida Diaria (3 ECTS)	Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia (Facultad de Medicina)
MATERIA 2 (3 ECTS OLIGATORIOS)  ENVEJECIMIENTO Y DISCAPACIDAD:  VALORACIÓN E INTERVENCIÓN	Envejecimiento y Discapacidad: Valoración e Intervención (3 ECTS)	Psicología Experimental, Procesos Psicológicos y Logopedia (Facultad de Psicología)
MATERIA 3 (3 ECTS OLIGATORIOS)  INTERVENCIÓN PSICOMOTRIZ EN LA  DISCAPACIDAD	Intervención Psicomotriz en la Discapacidad (3 ECTS)	Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica (Facultad de Psicología)

## MODULO IV: INTEGRACIÓN Y DISCAPACIDAD (9 ECTS OBLIGATORIOS)

**VI.a OBJETIVOS:** El estudiante aprenderá la aplicación de los métodos y sistemas de diseño adecuados a la hora de diseñar entornos, productos, servicios o tecnologías de la información y comunicación.

Adquirirá las competencias y los conocimientos suficientes para desempeñar acciones de orientación laboral y profesional que promuevan la integración laboral de personas con discapacidad.

**VI.b RESULTADOS DE APRENDIZAJE:** Realizará el manejo, adecuado de las herramientas de evaluación; y será capaz de generar itinerarios de inserción laboral adaptados a la diversidad funcional de las personas y los diferentes colectivos.

MATERIA 1 (3 ECTS OLIGATORIOS)  DISEÑO UNIVERSAL	Diseño Universal (3 ECTS)	Psicología Social, del Trabajo y Diferencial (Facultad de Psicología)
MATERIA 2 (3 ECTS OLIGATORIOS)  INTEGRACIÓN LABORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Integración Laboral de Personas con Discapacidad (3 ECTS)	Psicología Social, del Trabajo y Diferencial (Facultad de Psicología)
MATERIA (3 ECTS OLIGATORIOS)  TELEMÁTICA PARA EL APOYO A  DISCAPACITADOS	Telemática para el apoyo a discapacitados (3 ECTS)	Inmunología, Oftalmología y Otorrinolaringología (Facultad de Medicina)

## MODULO V: PRÁCTICAS EXTERNAS (6 ECTS OBLIGATORIOS)

**OBJETIVOS:** Conseguir una integración básica profesional, durante los 2 semestres del Máster, en un centro o institución relacionada con el contenido y con la intervención en problemas de integración familiares, relacionales, laborales y sociales, de manera que el alumnado aplique, afine y contraste las competencias adquiridas.

## MODULO VI: TRABAJO FIN DE MÁSTER (6 ECTS OBLIGATORIOS)

**OBJETIVOS:** Conseguir que el alumno tutorizado elija y desarrolle una investigación sobre algún problema de integración de relevancia con un nivel analítico, empírico o práctico (intervención) suficiente que demuestre lo aprendido en el Máster.

#### MODULO VII: ASIGNATURAS OPTATIVAS

Las asignaturas ofertadas como Optativas corresponden a la especialización en alguna de las Materias ofertadas en los Módulos II, III o IV.

El alumno deberá elegir 2 Asignaturas Optativas de entre la oferta que hay en el Módulo VII. Puede realizar la elección indistintamente, sabiendo que no habrá coincidencias en los horarios de las mismas, para permitir toda la optatividad.

ASIGNATURA	DEPARTAMENTO	ESTADO
Aspectos Socio-Sanitarios del Termalismo (3 ECTS)	Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia (Facultad de Medicina)	Ofertada
Familia y Discapacidad (3 ECTS)	Psicología Social, del Trabajo y Diferencial (Facultad de Psicología)	Ofertada

Intervención psicosocial con cuidadores de personas dependientes (3 ECTS)	Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica (Facultad de Psicología)	Ofertada
Aspectos Psicológicos del Paciente Oncológico (3 ECTS)	Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica (Facultad de Psicología)	Ofertada
Trabajo y Empleo: Diseño Accesible del Puesto de Trabajo (3 ECTS)	Sociología III	No ofertada
Atención al paciente geriátrico. De la dependencia a la independencia (3ECTS)	Departamento de Medicina (Facultad de Medicina)	No ofertada

## 2. Horario y aula

Las asignaturas del Plan de estudios del Máster en Salud, Integración y Discapacidad se imparten en horario de tarde, de lunes a viernes, de 16'00 a 20'00 horas.

Lugar: Aula 11 Pabellón I, Planta Baja. Facultad de Medicina.

La información puede consultarse en la web del Máster en el siguiente enlace: <a href="http://www.ucm.es/salud\_integracion\_discapacidad/localizacion">http://www.ucm.es/salud\_integracion\_discapacidad/localizacion</a>

## 3. Calendario académico

La información puede consultarse en la web del Máster en el siguiente enlace: http://www.ucm.es/salud\_integracion\_discapacidad/calendario

## 4. Profesorado y tutorías

La información puede consultarse en la web del Máster en el siguiente enlace: <a href="http://www.ucm.es/salud\_integracion\_discapacidad/profesorado">http://www.ucm.es/salud\_integracion\_discapacidad/profesorado</a>

Las tutorías se solicitarán preferentemente a través de e-mail (campus virtual). Se actualizan en el tablón de anuncios del Máster y de los correspondientes departamentos.

ASIGNATURA	Profesor/a	Horario tutorías
Autonomía en la Vida Diaria (3 ECTS)	Profa. Mabel Ramos Sánchez Dpto: Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia (Facultad de Medicina) E-mail: mabelr@ucm.es Teléfono: 913947273 Despacho: En Dpto. de Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia	Primer semestre: Lunes, miércoles y jueves: de 14.00 a 15.00 horas. Segundo semestre: Miércoles: 14.00 a 15.00 horas
Cognición, emoción y discapacidad (3 ECTS)	Profa. Mª Isabel Casado Morales Dpto: Psicología Experimental, Procesos Cognitivos y Logopedia (Facultad de Psicología) E-mail: micasado@psi.ucm.es Teléfono: 913941485/913943024 Despachos: Sala de Tutorías 2ª Planta (F. de Medicina)/13050 (F. de Psicología)	Primer semestre Lunes de 11'30 a 12'30 y 13'30 -14'30 Segundo semestre Jueves de 11'00 a 14'00
Diseño Universal (3 ECTS)	Prof. Humberto Moreira Villegas.  Dpto: Psicología Social, del Trabajo y Diferencial (Facultad de Psicología) E-mail: <a href="mailto:humbermv@psi.ucm.es">humbermv@psi.ucm.es</a> Teléfono: 913943198 Despacho:2317-O	Primer semestre: Lunes de 10:30 a 12:00 Segundo semestre: Miércoles de 12:00 a 13:30
Envejecimiento y Discapacidad: Valoración e Intervención (3 ECTS)	Profa. Mª Luisa Delgado Losada Dpto: Psicología Experimental, Procesos Cognitivos y Logopedia (Facultad de Psicología) E-mail: mldelgad@ucm.es Teléfono: 913941485 Despacho: Sala de Tutorías. 2ª Planta. (F. de Medicina)	Jueves de 10´00 a 16´00 horas
Evaluación y Planificación de Programas (3 ECTS)	Profa. Ana Isabel Guillén Andrés Dpto: Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica (Facultad de Psicología) E-mail: anaisabelguillen@ucm.es 919343040 Despacho: 1205-O. Facultad Psicología. Sala de tutorías, 2ª planta. Facultad de Medicina	Miércoles de 10'30 a 13'30 horas
Integración Laboral de Personas con Discapacidad (3 ECTS)	Profa. María Dolores Vallellano Pérez Dpto: Psicología Social, del Trabajo y Diferencial (Facultad de Psicología) E-mail: lolavall@ucm.es Tf: 913943226 Despacho:2223-0	Primer semestre: Miércoles de 9.00 a 12.00h. Segundo semestre: Jueves de 9.00 a 12.00h
Intervención Psicomotriz en la Discapacidad (3 ECTS)	Profa. Mónica Bernaldo de Quirós Aragón Dpto: Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica (Facultad de Psicología). E-mail: mbquiros@psi.ucm.es Teléfono: 913943078. Despacho: 1216	Primer semestre: lunes de 13.00 a 14.00 h., martes de 12.00 a 14.00 h. y miércoles de 16.00 a 17.00 h. Segundo semestre: martes de 10.00 a 14.00
Métodos y Técnicas de Investigación aplicadas a la Discapacidad. Diseño y Análisis de Datos Epidemiológicos (3 ECTS)	Prof. David Martínez Hernández Dpto: Salud Púbica y Materno-Infantil. (Facultad de Medicina). E-mail: dmartine@med.ucm.es Teléfono: 91394 1521 Despacho: 2215  Prof. Alberto Fernández López Dpto: Sociología: Metodología y Teoría.	Martes y Miércoles de 8'00 a 11'00 horas

	Foculted do Cioneiro Políticos y Continue Co	luovos de 15 20 - 17 20
	Facultad de Ciencias Políticas y Sociología. E-	Jueves de 15.30 a 17.30 y
	mail: albefe02@ucm.es	viernes de 11.30 a 15.30
	Teléfono: 91 394 2671 Despacho: 3218	
Neuroanatomía funcional y	Profa. María Juliana Pérez de	Martes de 16 a 20 h.
clínica de la discapacidad (6	Miguelsanz	
ECTS)	Departamento Anatomía y Embriología	
	(Facultad de Medicina). Pabellón 5, 2ª	
	planta.	
	E-mail: jperezm@med.ucm.es.	
	Teléfono: 913941373/80.	
	Dn. Luis Arraez Aybar. Departamento	
	Anatomía y Embriología. Facultad de	
	Medicina. E-mail:	
	arraezla@med.ucm.es. Teléfono: (+34)	
	913941345	
	313341343	
	Dña. Elena Martínez Sanz.	
	Departamento Anatomía y Embriología.	
	Facultad de Medicina. E-mail:	
	elenamar@ucm.es. Teléfono: (+34)	
	913941354	
	Dn. Javier Catón Vázquez.	
	Departamento Anatomía y Embriología.	
	Facultad de Medicina. E-mail:	
	fcaton@ucm.es.Teléfono: (+34)	
	913941339	
	Dña. Estela Maldonado Butista.	
	Laboratorio de Crecimiento y Desarrollo	
	Craneofacial. Facultad de Odontología.	
	E-mail: emaldonado@ucm.es. (+34)	
	913947268	
	Profa. Elisa Rodríguez Toscano	Martes: 14:00/16:00 h (F.
	Dpto.: Psicología Experimental,	de Medicina. Sala tutoría
	Procesos Psicológicos y Logopedia	2º planta) Miércoles:
	(Facultad de Psicología) Facultad de	14:00 a 16:00 h (F. de
	<b>.</b> .	•
	Psicología. Tfn: 913941485	Psicología. Despacho 1012
	E-mail: elisa.rodriguez.t@ucm.	D).
D/ : I /!	Despacho: Sala de Tutorías. 2ª Planta	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Régimen Jurídico y	Prof. Alberto Valdés Alonso	Lunes de 14´00 a 16´00
protección social de las	Dpto: Derecho del Trabajo y de la Seguridad	horas
personas con discapacidad	Social (Facultad de Ciencias Políticas y	
(3 ECTS)	Sociología)	
,	E-mail: alberto.valdes@cps.ucm.es Teléfono:	
	91393154 Despacho: Seminario Derecho del	
	Trabajo. 3ª Planta.	
Salud, Enfermedad y Calidad	Prof. Manuel Espinel Vallejo	Primer semestre: Lunes de
de Vida (3ECTS)	Dpto: Sociologia Aplicada (Facultad Ciencias	16:30-18:30, Jueves de
	Políticas y Sociología).	12:00 a 16:00
	E-mail: mespinel@cps.ucm.es	Segundo semestre: Jueves
	Teléfono: 91 3942908 Despacho: 2311	de 11:30 a 15:30 y 16:30 a
	10.010.10.3133-2300 Despuello. 2311	18:30
		10.30

0 1 1 1 1	B ( 14 m)   B ( 1 m)   B (	
Sociología de la Discapacidad (3 ECTS)	Profa. Matilde Fernández-Cid Enríquez.  Dpto: Sociología Aplicada (Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales).  E-mail: <a href="mailto:choska@ccee.ucm.es">choska@ccee.ucm.es</a> Teléfono: 913942500  Despacho: 105, Pabellón de 3º	Lunes y viernes de 17´30 a 19´00
Telemática para el apoyo a discapacitados (3 ECTS)	Prof. Francisco Javier Carricondo Orejana Dpto: Inmunología, Oftalmología y Otorrinolaringología (Facultad de Medicina) E-mail: ficarric@ucm.es Teléfono: 913941375	Lunes de 10´30 a 12´30
Aspectos Psicológicos del Paciente Oncológico (3 ECTS)	Profa. Mª Eugenia Olivares Crespo Dpto: Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica (Facultad de Psicología) E-mail: meolivares@cop.es 913943126 Despacho: 1216 D	Lunes 18:00-20:00
Aspectos Socio-Sanitarios del Termalismo (3 ECTS)	Prof. Francisco Maraver Eyzaguirre Departamento: Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia (Facultad de Medicina) E-mail: fmaraver@med.ucm.es Teléfono: 913941667 Escuela de Hidrología Médica. Pabellón 5º- Planta 5ª. Facultad de Medicina.	Miércoles de 8 a 14 h
	Profa. Iluminada Corvillo Martín Departamento: Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia (Facultad de Medicina) E-mail: corvillo@med.ucm.es Teléfono: 913941667 Escuela de Hidrología Médica. Pabellón 5º - Planta 5º. Facultad de Medicina.	Lunes y Miércoles de 10 a 13 h
	Profa. Ana Isabel Martín Megías Departamento: Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia (Facultad de Medicina) E-mail: aimartin@med.ucm.es Teléfono: 913941667 Escuela de Hidrología Médica. Pabellón 5º - Planta 5º. Facultad de Medicina.	Lunes, Martes y Miércoles de 15 a 18 h
Familia y Discapacidad (3 ECTS)	Profa. Amelia García Moltó Dpto: Psicología Social, del Trabajo y Diferencial (Facultad de Psicología) E-mail: agarciam@ucm.es Teléfono: 913943234 Despacho: 2227.0	Lunes y Mièrcoles de 12:00 a 14:00 h.
Intervención psicosocial con cuidadores de personas dependientes (3 ECTS)	Profa. Mª del Mar Gómez Gutiérrez Dpto: Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica (Facultad de Psicología) E-mail: margomez@psi.ucm.es Teléfono: 913942832 Despacho: 1209.0	Lunes de 12 a 15 horas

# 5. Fichas de las asignaturas

La información puede consultarse en la web del Máster en el siguiente enlace: <a href="http://www.ucm.es/salud\_integracion\_discapacidad/asignaturas">http://www.ucm.es/salud\_integracion\_discapacidad/asignaturas</a>



### Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: AUTONOMÍA EN LA VIDA DIARIA

Código: 606623

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 1°

#### PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Obligatoria Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español

Módulo: III INTERVENCION EN DISCAPACIDAD

Materia: Autonomía en la Vida Diaria

#### **PROFESORADO**

**Profa. Mabel Ramos Sánchez** Departamento: Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia. Facultad de Medicina E-mail: mabelr@ucm.es Teléfono: 913947273

Despacho: En Dpto. de Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia 1ª Planta

Tutorías: Primer cuatrimestre: Lunes, miércoles y jueves: de 14.00 a 16.00 horas.

Segundo cuatrimestre: Miércoles: 14.00 a 16.00 horas.

#### **BREVE DESCRIPTOR**

Desde la comprensión de las Actividades de la Vida Diaria, su valoración y con el estudio de grandes grupos de patologías y/o disfunciones, planificar e intervenir con los medios que tiene la Terapia Ocupacional y la aportación de Productos de Apoyo, procurar una AUTONOMÍA al individuo que sufre una discapacidad y poder lograr su integración en la vida familiar, laboral y social.

#### **OBJETIVOS**

#### **Objetivo General:**

Conocer las actividades de la vida diaria que comprenden el desempeño ocupacional de la persona (autocuidados, productividad y ocio y tiempo libre), aprender a valora las diversas patologías, e intervenir en el desempeño de esas actividades, para alcanzar una autonomía personal en todos los ámbitos de la vida.

#### **Objetivos específicos:**

- 1. Conocer las actividades de la vida diaria que comprenden el desempeño ocupacional de la persona (autocuidados, productividad y ocio y tiempo libre)
- 2. Valorar, describir, identificar, prevenir y tratar problemas en el desempeño ocupacional que afectan a la salud y a la autonomía de la persona, familia o grupo.
- 3. Conocer y elegir las estrategias de evaluación del desempeño ocupacional más adecuadas a las necesidades de individuos y poblaciones.
- 4. Evaluar el desempeño ocupacional de la persona con el fin de prevenir futuras discapacidades, o desarrollar, mejorar, mantener o restaurar el nivel de independencia funcional y autonomía.
- 5. Conocer y aplicar estrategias para potenciar la autonomía personal de las personas o grupos con discapacidad y /o dependencia.
- 6. Conocer y aplicar estrategias para compensar la limitación causada en el desempeño ocupacional supliéndolo con la función residual o usando medidas como productos de apoyo, ortesis, modificando el entorno físico o social e innovación tecnológica.
- 7. Motivar y propiciar el cambio para mejorar o mantener la autonomía e independencia funcional
- 8. Trasmitir información, ideas, problemas y soluciones de una manera adecuada a la persona, su entorno y a personal especializado para favorecer el máximo de autonomía.

#### **COMPETENCIAS**

#### Básicas:

- CB6 Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.
- CB8 Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- CB9 Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones –y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

#### **Generales:**

- CG1. Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de pacientes con discapacidad.
- CG2- Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido o autónomo
- CG3. Desarrollar la capacidad de transmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.
- CG6- Emitir juicios en función de criterios, de normas externas o de reflexiones personales. Dichos juicios pueden apoyarse en información incompleta o limitada que incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- CG7. Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de pacientes con discapacidad.
- CG8. Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) la metodología de resolución de problemas propia de su área de estudio.

#### **Específicas:**

- CE3. Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad, evaluando, planificando y desarrollando programas individualizados.
- CE4. Responder a las necesidades del paciente con discapacidad evaluando, planificando y desarrollando los programas individualizados más apropiados junto al paciente y su entorno, sus cuidadores y familias y otros profesionales.
- CE5. Contribuir activamente en la prevención de la discapacidad, participando en los procesos que promueven al adquisición y la recuperación del Desempeño Ocupacional necesario en cada etapa del ciclo vital para lograr la independencia y autonomía en las Áreas de Desempeño Ocupacional de aquellos pacientes que sufren situaciones de riesgo, déficits orgánicos, psicológicos, trastornos mentales, limitación en la actividad y la participación y/o marginación social.
- CE6. Aplicar tratamientos en todas aquellas alteraciones ocasionadas por la discapacidad, en los ámbitos institucional, domiciliario y laboral.
- CE7. Participar en programas de salud en integración funcional, laboral y social.
- CE8. Utilizar nuevas aplicaciones tecnológicas en el ámbito de la salud, orientadas al paciente con discapacidad.
- CE12. Intervenir en la adaptación y readaptación del entorno físico, social, laboral y cultural.
- CE13- Aplicar la Deontología dentro del contexto de la práctica e investigación en el ámbito de las pacientes con discapacidad.

#### Transversales:

CT1. Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.

- CT2. Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- CT3. Liderazgo. Conseguir influir positivamente en lo demás, prestar apoyo al grupo a la hora de abordar las tareas, movilizar el grupo conservando un buen ambiente y resolver los conflictos que surjan en el grupo.
- CT4. Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.
- CT5. Control Emocional. Conservar la calma en situaciones complicadas de interacción social, mantener el control de sí mismo ante situaciones de tensión y controlar las emociones.
- CT6. Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.
- CT7. Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado.
- CT8. Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

### CONTENIDOS TEMÁTICOS

- 0.- Conceptos Básicos para Terapia Ocupacional
- 1.- Recuerdo de las Actividades de la Vida Diaria.
- 2.- Valoración en Terapia Ocupacional.
- 3.- Escalas de Valoración.
- 4.- Actividades Básicas de la Vida Diaria: alimentación y vestido
- 5.- Actividades Básicas de la Vida Diaria: aseo personal, higiene corporal.
- 6.- Actividades Básicas de la Vida Diaria: Productos de Apoyo I. (Ayudas Técnicas)
- 7.- Actividades Básicas de la Vida Diaria: Productos de Apoyo II. (Ayudas Técnicas)
- 8- Actividades Instrumentales de la Vida Diaria: administración del hogar.
- 9. Actividades Avanzadas de la Vida Diaria (Ocio y tiempo libre).

#### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Examen tipo tema/preguntas cortas sobre el contenido impartido en las clases teóricas y los Seminarios.

La asistencia a las prácticas y a los Seminarios es OBLIGATORIA, los alumnos que no asistan a alguna de las Prácticas o a alguno de los Seminarios, deberán realizar el día del examen una pregunta adicional tipo tema a desarrollar/pregunta larga, sobre el contenido de la Práctica o del Seminario al que no hayan asistido.

#### **BIBLIOGRAFIA**

#### Bibliografía Básica

- Blesedell Crepeau, E.; S. Cohn, E; Boyt Schell, A., Willard/Spackman. Terapia Ocupacional, Decimoprimera Edición, Editorial Médica Panamericana, Madrid, 2011.
- Hopkins, H.L.; Smith, H.D., Willard/Spackman. Terapia Ocupacional, Octava Edición, Editorial Médica Panamericana, Madrid, 1998.
- Moruno Miralles; Moreno Ayuso, Actividades de la Vida Diaria, Editorial Elsevier Masson, 1ª Edición, Barcelona, 2006.
- Polonio López; Romero Ayuso, Terapia Ocupacional aplicada al Daño Cerebral Adquirido, Editorial Médica Panamericana, Primera Edición, Madrid, 2010.
- Polonio López, B., Terapia Ocupacional en Discapacitados Físicos: Teoría y Práctica, Editorial Médica Panamericana, 1ª Edición, Madrid, 2004.
- Polonio López; Terapia Ocupacional en Disfunciones Físicas. Teoría y Práctica., Editorial Médica Panamericana, Segunda ed., Madrid, 2015.
- Turner, A.; Foster, M. y Johnson, S.E., Terapia Ocupacional y Disfunción Física. Principios, Técnicas y Práctica, Edición 5ª, Madrid, Editorial Elsevier, 2003.
- Zambudio Periago, R., Prótesis, ortesis y ayudas técnicas, Editorial Elsevier Masson, 1ª edición, Barcelona, 2009.

#### Bibliografía de Consulta

- Atención a las Personas en Situación de Dependencia en España. Libro Blanco, Editado por el Ministerio de Asuntos Sociales, 2005.
- Catálogo General de Ayudas Técnicas, vol. 1 y 2, Centro Estatal de Autonomía Personal y Ayudas Técnicas, Editado por el Ministerio de Asuntos Sociales (INSERSO), 1994.
- Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud, 2001.
- Directorio de Asociaciones de Ayuda Mutua y Salud, Instituto de Salud Pública, Comunidad Autónoma de Madrid.
- Guía Técnica de Accesibilidad en la Edificación 2001, Segunda Edición, Editado por el Ministerio de Asuntos Sociales (IMSERSO), 2001.
- Kottke, Stillwell y Lehmann, Krusen-Medicina Física y Rehabilitación, Editorial Médica Panamericana, 4ª Edición, Madrid, 1994.
- Pregúnteme sobre Accesibilidad y Ayudas Técnicas, Editado por el Ministerio de Asuntos Sociales (IMSERSO), 2001.
- Taller de Empleo de IBERMUTUAMUR, Guía de Recursos para personas con Discapacidad, Madrid.

#### **Enlaces de Internet Relacionados**

- Instituto de Biomecánica de Valencia: ibv.org
   ibv.org/información/libros
- Instituto Nacional de Migración y Servicios Sociales (IMSERSO): seg-social.es/imserso
- Centro Estatal de Adaptación Personal y Ayudas Técnicas (CEAPAT): ceapat.org catalogo\_ceapat.org ceapat@mtas.es
- Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE): once.es



Asignatura: COGNICION, EMOCION Y DISCAPACIDAD

Código: 606618

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 1<sup>a</sup>

#### PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Obligatoria Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español

Módulo: Módulo I Básico

Materia: Cognición, Emoción y Discapacidad

#### **PROFESORADO**

**Profa. Mª Isabel Casado Morales**. Departamento Psicología Experimental, Procesos Psicológicos y Logopedia. Facultad de Psicología. E-mail: micasado@psi.ucm.es. Teléfono: 913941485 Despacho: Sala de Tutorías. Horario de tutorías: lunes de 10-12'30 y 13'30 -14'30

#### **BREVE DESCRIPTOR**

El camino hacia la adaptación a la enfermedad y a la discapacidad subyacente es largo y complejo y contempla la relación bidireccional emoción-cognición.

Ante una enfermedad, ante la discapacidad derivada, el individuo siente emociones que dependerán en parte de las cogniciones disponibles, del significado personal que el paciente dé a su enfermedad/discapacidad. A su vez los procesos cognitivos dirigirán la respuesta emocional consecuente. Conocer y controlar las cogniciones y las emociones asociadas al proceso de afrontamiento a la discapacidad permite al profesional ayudar de forma eficaz al paciente en su proceso adaptación

#### **OBJETIVOS**

#### **Objetivo General:**

 Conocer los procesos psicológicos básicos que facilitan y promueven la adaptación a las situaciones adversas cotidianas propias del paciente con discapacidad

#### **Objetivos específicos:**

- Identificar los recursos psicológicos disponibles que ayudan y promueven el afrontamiento adaptativo a la discapacidad
- Conocer y valorar los factores que promueven los estados emocionales positivos ante situaciones adversas
- Reconocer y comprender la influencia del estado de ánimo sobre la organización cognitiva que facilita la integración del paciente con discapacidad
- Reconocer y comprender la influencia del estado de ánimo sobre la percepción de vínculos y el apoyo social necesario para la integración del paciente con discapacidad
- Reconocer y comprender la influencia del estado de ánimo sobre el procesamiento de información y el afrontamiento cotidiano a los obstáculos propios del paciente con discapacidad
- Manejar el concepto de bienestar psicológico y su influencia en el afrontamiento de la discapacidad
- Conocer estrategias para desarrollar los atributos psicológicos asociados al buen desarrollo y al ajuste de la persona el medio.
- Conocer y manejar los aspectos emocionales y cognitivos implicados en la discapacidad para aplicarlos en su trato con el paciente y ayudar a la adhesión y eficacia del tratamiento

#### **COMPETENCIAS**

#### Básicas:

CB6 – Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.

CB8 – Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CB9 – Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones –y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

#### **Generales:**

CG1- Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de las pacientes con discapacidad.

- CG2- Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido o autónomo.
- CG3- Desarrollar la capacidad de trasmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.
- CG5- Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos de trabajo o artículos científicos, y formular hipótesis razonables.
- CG6- Emitir juicios en función de criterios, de normas externas o de reflexiones personales. Dichos juicios pueden apoyarse en información incompleta o limitada que incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- CG7- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG8- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) la metodología de resolución de problemas propia de su área de estudio.

#### **Específicas:**

- CE1- Conocer los principios básicos sociológicos, psicológicos y médicos implicados en la discapacidad.
- CE3- Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad, evaluando, planificando y desarrollando programas individualizados.
- CE13- Aplicar la Deontología dentro del contexto de la práctica e investigación en el ámbito de las pacientes con discapacidad.

#### **Transversales:**

- CT1- Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
- CT2- Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- CT3- Liderazgo. Conseguir influir positivamente en lo demás, prestar apoyo al grupo a la hora de abordar las tareas, movilizar el grupo conservando un buen ambiente y resolver los conflictos que surjan en el grupo.
- CT4- Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.
- CT5- Control Emocional. Conservar la calma en situaciones complicadas de interacción social, mantener el control de sí mismo ante situaciones de tensión y controlar las emociones.
- CT6- Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.

CT7- Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado. CT8- Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados

#### CONTENIDOS TEMÁTICOS

#### TEMARIO TEORICO

- 1. Discapacidad. Clasificación y conceptos básicos y aplicados
- 2. Procesos cognitivos y afrontamiento a la discapacidad
  - 2.1 Emoción y discapacidad
  - 2.2. Cognición y discapacidad
- 3.- Afrontamiento a la discapacidad
- 4.- Proceso de adaptación a la discapacidad
- 5.- Manejo y regulación emocional de la discapacidad

#### TEMARIO PRÁCTICO

Se trabajará de forma práctica los aspectos derivados del contenido teórico

- 1. Facilitación de la expresión emocional del paciente con discapacidad
- 2. Estrategias de comunicación
- 3. Manejo emocional del paciente con discapacidad

Realización y exposición de actividades grupales en clase sobre aspectos relacionados

#### CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La evaluación se llevará a cabo a partir de una prueba objetiva donde se incluirán aspectos tanto teóricos como prácticos

#### **BIBLIOGRAFIA**

Relación de **bibliografía básica de consulta** que será complementada a lo largo del curso con recomendaciones de bibliografía específica.

Casado Morales, M.I. y Miguel Tobal, J.J. (2011). Emoción. En A. Puente: Psicología contemporánea básica y aplicada . Pirámide, Madrid

Fernández-Abascal, E.G. (2009). Emociones positivas. Madrid, Ed. Pirámide

Joyce-Moniz, L. y Barros, L (2007). Psicología de la enfermedad para cuidados de la salud. Desarrollo e intervención. Mexico, Editorial Manual Moderno

 $\label{eq:miguel-Tobal} \mbox{Miguel Tobal, J.J. y Casado Morales, M.I. y (2011). \ Estr\'es y afrontamiento . En A.}$ 

Puente: Psicología contemporánea básica y aplicada . Pirámide, Madrid

Morrison, V. y Bennett, P. (2008). Psicología de la salud. Madrid, Pearson Prentice Hall

Moruno, P. y Romero, I D.M. (2006). Actividades de la vida diaria. Barcelona. Ed. Masson.

Puente, A. (2011). Psicología contemporánea básica y aplicada. Madrid, Ed. Pirámide Valero, E. y San Juan, M. (2010). Manual teórico práctico de terapia ocupacional. Intervención desde la infancia a la vejez. Monsa-Prayma Ediciones

Vazquez, C. (2009). La ciencia del bienestar. Fundamentos de una psicología positiva. Alianza Editorial.

#### Documentos de interés

Guía ilustrada sobre la diveridad y la discapacidad

Esta Guía ha sido elaborada por OHL y Fundación Adecco para la sensibilización y el acercamiento de valores que ayuden a la integración de las personas con discapacidad en la sociedad.

http://www.javeriana.edu.co/documents/245769/339704/diferentes\_guia\_discapacidad.pdf/2b01bb86-745b-45a9-85b7-d976f94c9115

Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF): aplicabilidad y utilidad en la práctica clínica

http://sid.usal.es/idocs/F8/ART13069/clasificacion\_internacional\_del\_funcionamiento.pdf

Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF): Revisión de sus aplicaciones en la Rehabilitación

http://www.medigraphic.com/pdfs/plasticidad/prn-2008/prn081\_2e.pdf



Asignatura: DISEÑO UNIVERSAL

Código: 606629

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 1°

#### PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Obligatoria Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español

Módulo: Módulo IV. Integración y Discapacidad

Materias: Diseño universal (3 ECTS)

#### **PROFESORADO**

**Prof. Humberto Moreira Villegas**. Departamento: Psicología Social, del Trabajo y Diferencial. Facultad de Psicología. E-mail: humbermv@psi.ucm.es.

Teléfono: 91 394 3198. Despacho: 2.317-O. Buzón 195.

Horario de tutorías: Primer cuatrimestre: Miércoles de 16:00 a 19:00. Segundo

cuatrimestre: Martes y Jueves de 10:00 a 11:00 y de 13:00 a 13:30.

#### **BREVE DESCRIPTOR**

Introducción al Diseño Universal como estrategia para promocionar la accesibilidad de entornos, productos, y servicios, y descripción de la legislación que sirve de marco para intervenciones que pretenden optimizar la interacción entre el mayor número posible de personas (con y sin discapacidad) y dichos entornos, productos y servicios.

#### **OBJETIVOS**

#### **Objetivo General:**

Entender la utilidad del diseño universal (o diseño para todas las personas) como una estrategias de actuación para fomentar la accesibilidad universal de entornos, productos y servicios (sin excluir el uso de productos de apoyo cuando estos resulten necesarios).

#### **Objetivos específicos:**

o Conocer y familiarizarse con los principios de diseño universal.

- o Entender la relación entre diseño universal y accesibilidad.
- Conocer los ámbitos sectoriales de la accesibilidad (edificación, urbanismo, transporte, y comunicación y servicios) así como otros ámbitos específicos de actuación.
- O Conocer el marco legal en el que deben encuadrarse las intervenciones relacionadas con el enfoque del diseño universal.
- Conocer las normas de estandarización más relevantes en materia de accesibilidad universal.
- O Aprender a efectuar modificaciones en los entornos y objetos de forma que resulten adecuados a personas con y sin discapacidad.

#### **COMPETENCIAS**

#### Básicas:

- CB6 Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.
- CB7 Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
- CB9 Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones –y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

#### **Generales:**

- CG1- Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG4- Promover la iniciación en tareas investigadoras.
- CG7- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG8- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) la metodología de resolución de problemas propia de su área de estudio.

#### **Específicas:**

- CE7- Participar en programas de salud en integración funcional, laboral y social.
- CE8- Utilizar nuevas aplicaciones tecnológicas en el ámbito de la salud, orientadas al paciente con discapacidad.
- CE9- Conocer las implicaciones políticas y normativas en el ámbito local y nacional que puedan tener un impacto sobre la práctica.

- CE10- Contribuir al desarrollo y aplicación de planes de gestión y de administración sanitaria y sociosanitaria aplicados a la provisión de servicios y mejora de la calidad de de vida de las pacientes con discapacidad.
- CE11- Participar en la adecuada gestión y aplicación de políticas, disposiciones, normativas, etc. destinadas a la integración de las pacientes con discapacidad en los diferentes ámbitos: salud, ocupacional y de ocio.
- CE12-Intervenir en la adaptación y readaptación del entorno físico, social, laboral y cultural.

#### **Transversales:**

- CT1- Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
- CT2- Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- CT4- Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.
- CT6- Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.
- CT7- Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado.
- CT8- Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

## **CONTENIDOS TEMÁTICOS**

#### PROGRAMA DE TEORÍA

#### 1. Introducción al diseño universal

- 1.1. Reflexiones previas: evolución de los conceptos de discapacidad, accesibilidad y diseño
- 1.2. Definiciones
- 1.3. Relación entre diseño universal y accesibilidad
- 1.4. Principales beneficiarios de la accesibilidad
- 1.5. Diseño universal
  - 1.5.1. La Declaración de Estocolmo del EIDD
  - 1.5.2. Principios básicos de diseño universal
  - 1.5.3. Dimensiones del diseño universal
  - 1.5.4. Pautas para el diseño universal

#### 2. Marco legal

- 2.1. Introducción
- 2.2. Legislación a nivel general

2.3. Legislación a nivel específico

#### 3. Guías para el análisis de la accesibilidad universal

- 3.1. Introducción
- 3.2. Guía de accesibilidad integral del IMSERSO
- 3.3. Norma UNE 170001-1:2007. Accesibilidad universal. Parte 1: Criterios DALCO para facilitar la accesibilidad al entorno

#### 4. Ámbitos sectoriales en el análisis de la accesibilidad

- 4.1. Edificación
- 4.2. Urbanismo
- 4.3. Transporte
- 4.4. Comunicación y servicios

#### 5. Otros ámbitos específicos de aplicación

- 5.1. Turismo accesible
- 5.2. Entornos naturales protegidos
  - 5.2.1. Niveles de accesibilidad en los espacios naturales protegidos
  - 5.2.2. Elementos clave en la accesibilidad de un entorno natural
- 5.3. Adaptación de puestos de trabajo para personas con discapacidad
  - 5.3.1. Adaptación de puestos de trabajo: Guía de referencia. Madrid: CEAPAT
  - 5.3.2. Método ErgoDis/IBV

#### 6. Gestión de la accesibilidad

- 6.1. Introducción a los sistemas de gestión
- 6.2. Norma UNE 170001-2:2007. Accesibilidad universal. Parte 2: Sistema de gestión de la accesibilidad

#### 7. Planes nacionales de accesibilidad

7.1. Documento para el análisis: I Plan nacional de accesibilidad 2004-2012

### 8. Algunos ejemplos de fomento de la accesibilidad mediante el diseño universal

8.1. Ejemplos de buenas prácticas en el ámbito del Plan de Acción del Consejo de Europa sobre Discapacidad 2006-2015

#### PROGRAMA DE PRÁCTICAS

Práctica 1. Herramientas de simulación de deficiencias de la visión del color

Práctica 2. A. Criterios DALCO: guía para el análisis de la accesibilidad de un entorno. B. Construcción de listas de chequeo para evaluar condiciones mínimas de accesibilidad

Práctica 3. Ámbitos sectoriales en el análisis de la accesibilidad universal

Práctica 4. El análisis de la accesibilidad en la adaptación de puestos de trabajo para personas con discapacidad

Práctica 5. Documento para el análisis: I Plan nacional de accesibilidad 2004-2012

#### SISTEMA DE EVALUACIÓN

Los alumnos tendrán que realizar un **trabajo grupal obligatorio**, cuyo objetivo será evaluar las condiciones de accesibilidad de un entorno, producto o servicio, y planificar una intervención en función de dicha evaluación y del perfil funcional de la/s persona/s con discapacidad seleccionadas, aplicando los principios de diseño universal.

La evaluación del trabajo, que deberá ser expuesto en clase ante el profesor y el resto de compañeros/as, dará lugar a la calificación obtenida en la asignatura, teniendo muy especialmente en cuenta los siguientes aspectos (en el porcentaje indicado):

- 1. Justificación del trabajo (20%) (la introducción del trabajo deberá relacionar el contenido del mismo con la importancia del diseño universal en el contexto de la accesibilidad).
- 2. Justificación de los instrumentos empleados (20%) (deberá justificarse la elección de los instrumentos utilizados en la fase de recogida de datos).
- 3. Justificación de la intervención propuesta (20%) (deberá derivarse de los resultados encontrados en la evaluación, y ajustarse a los principios del diseño universal, independientemente de que incluya el uso de productos de apoyo).
- 4. Bibliografía (15%) (deberá ser adecuada al contenido del trabajo, estar actualizada y ajustarse al formato APA o Vancouver).
- 5. Aspectos generales (25%) (calidad de la presentación, elaboración de gráficos, imágenes, tablas, etc., competencias en el manejo de los temas, calidad de la defensa oral).

Además, los/as alumnos/as deberán enviar semanalmente el resultado del **trabajo relativo a las clases prácticas** realizadas en la asignatura. Este trabajo será tutorizado por el profesor para asegurar que se cumplen los objetivos de dichas prácticas, y podrá modular la nota final de la asignatura.

#### **BIBLIOGRAFIA**

Bibliografía general:

Alonso, F. (coord.) (2003). Acceplan. Plan de accesibilidad 2003-2010. Libro Blanco de la Accesibilidad. Por un nuevo paradigma, el Diseño para Todos, hacia la plena igualdad de oportunidades. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, Secretaría General de Asuntos Sociales, Instituto de Migración y Servicios Sociales (IMSERSO).

García, J. V., Valdominos, V., y Herrera P. A. (ALIDES) (coords.), (2005). ¡Pregúntame sobre accesibilidad y ayudas técnicas! IMSERSO, IBV.

Ginnerup, S., Comité de Expertos sobre Diseño Universal (2010). *Hacia la plena participación mediante el Diseño Universal*. Ministerio de Sanidad y Política Social, Secretaría General de Política Social y Consumo, Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO): Madrid.

Hernández, J. (dir.) (2011). Accesibilidad universal y diseño para todos: Arquitectura y urbanismo. Madrid: Fundación ONCE. Fundación Arquitectura COAM.

The Center for Universal Design (1997). *The principles of universal design*. NC State University: Carolina del Norte.

#### Textos legales:

Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social.

Real Decreto 505/2007, de 20 de abril, por el que se aprueban las condiciones básicas de accesibilidad y no discriminación de las personas con discapacidad para el acceso y utilización de los espacios públicos urbanizados y edificaciones.

Real Decreto 1494/2007, de 12 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento sobre las condiciones básicas para el acceso de las personas con discapacidad a las tecnologías, productos y servicios relacionados con la sociedad de la información y medios de comunicación social.

Real Decreto 1544/2007, de 23 de noviembre, por el que se regulan las condiciones básicas de accesibilidad y no discriminación para el acceso y utilización de los modos de transporte para personas con discapacidad.



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: ENVEJECIMIENTO Y DISCAPACIDAD: VALORACIÓN E

INTERVENCIÓN Código: 606624

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 1°

#### PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Obligatoria **Duración:** Semestral

Idioma en que se imparte: Español Módulo: III Intervención en Discapacidad

Materia: Envejecimiento y discapacidad: Valoración e intervención

#### **PROFESORADO**

**Profa.** Mª Luisa Delgado Losada Departamento: Psicología Experimental, Procesos Psicológicos y Logopedia. Facultad de Psicología Buzón 55 e-mail: mldelgad@ucm.es Teléfono: 913941485 Despacho: Sala de Tutorías. 2ª Planta. Facultad de Medicina

Tutorías: Jueves 12'00 a 16'00 horas Buzón 13

#### **BREVE DESCRIPTOR**

Análisis de la problemática del envejecimiento en la persona con discapacidad. Conocimientos, aptitudes, destrezas y habilidades necesarias para intervenir en el envejecimiento y la dependencia. Formación en las buenas prácticas que han de realizarse en los centros de atención a personas mayores y con discapacidad.

Se analizará el proceso de envejecimiento teniendo en cuenta los cambios cognitivos, físicos, motores, sociales y emocionales, y la problemática del envejecimiento en la persona con discapacidad. Se darán a conocer los instrumentos de evaluación integral y los programas de intervención.

#### **OBJETIVOS**

#### **Objetivos Generales:**

Dotar al alumno de las herramientas conceptuales, procedimentales y actitudinales necesarias para el trabajo con personas mayores y dependientes.

- Analizar el proceso de envejecimiento teniendo en cuenta los cambios cognitivos, físicos, motores, sociales y emocionales.
- Analizar la problemática del envejecimiento en la persona con discapacidad.

#### **Objetivos específicos:**

- Conocer las herramientas de valoración de la persona mayor.
- Proporcionar los conocimientos, aptitudes, destrezas y habilidades necesarias para intervenir en el envejecimiento y la dependencia.
- Formar a los alumnos en las buenas prácticas que han de realizarse en los centros de atención a personas mayores y con discapacidad.
- Conocer la aplicación de los productos de apoyo y de las nuevas tecnologías al envejecimiento y la discapacidad.
- Facilitar el conocimiento de las nuevas tecnologías y los productos de apoyo para lograr un entorno accesible.

#### **COMPETENCIAS**

#### Básicas:

CB6 – Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.

CB7 – Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.

CB8 – Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CB9 – Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones –y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

#### **Generales:**

- CG1 Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG2 Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido o autónomo.
- CG3 Desarrollar la capacidad de trasmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.
- CG4 Promover la iniciación en tareas investigadoras.

#### **Específicas:**

- CE4 Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad evaluando, planificando y desarrollando los programas individualizados más apropiados junto a la paciente y su entorno, sus cuidadores y familias y otros profesionales.
- CE8 Utilizar nuevas aplicaciones tecnológicas en el ámbito de la salud, orientadas al paciente con discapacidad.
- CE9 Conocer las implicaciones políticas y normativas en el ámbito local y nacional que puedan tener un impacto sobre la práctica.

#### **Transversales:**

- CT1 Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
- CT6 Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.
- CT8 Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

#### CONTENIDOS TEMÁTICOS

- 1.- El proceso de envejecimiento normal. Cambios cognitivos, físicos, sociales y emocionales.
- 2.- El proceso de envejecimiento patológico. Enfermedades neurodegenerativas.
- 3.- El envejecimiento de las personas con discapacidad.
- 4.- Evaluación integral: cognitiva, afectiva, social y funcional
- 5.- Programas de intervención en el envejecimiento y la dependencia.

En el Campus Virtual de la asignatura el/la estudiante podrá encontrar materiales docentes de lectura obligatoria para el desarrollo y mejor aprovechamiento de la asignatura. Así mismo podrá encontrar un amplio repositorio de materiales complementarios de los diferentes temas abordados en la asignatura y otros considerados de interés para los estudiantes.

## SISTEMA DE EVALUACIÓN

La evaluación se llevará a cabo a partir de una prueba objetiva donde se incluirán aspectos tanto teóricos como prácticos. El examen contendrá una parte tipo test y preguntas de desarrollo.

La asistencia a las sesiones teórico-prácticas es básica y fundamental para la aplicación y seguimiento de la asignatura.

#### **BIBLIOGRAFIA**

- Alberca, R., y López-Pousa, S. (2011). *Enfermedad de Alzheimer y otras demencias*. Madrid: Panamericana.
- Calenti, M. (2011). Gerontología y Geriatría. Valoración e intervención. Madrid: Paramericana.
- Delgado Losada, M. L. (2013). Programa de entrenamiento en estrategias para mejorar la memoria. Manual del terapeuta. Madrid: EOS.
- Delgado Losada, M. L. (2013). Programa de entrenamiento en estrategias para mejorar la memoria. Cuaderno de entrenamiento Madrid: EOS.
- Lasarte Alvarez, C., Moretón Sanz, M.F., y Donado Vara, A. (2013). Residencias y alojamientos alternativos para personas mayores en situación de dependencia. Ed. COLEX, S.A.
- Tirapu, J., Ríos, M., y Maestú, F. (2008). *Manual de neuropsicología*. Barcelona: Viguera Editores, S.L.
- Sociedad Española de Neurología (2000). Guías en demencias. Conceptos, criterios y recomendaciones para el estudio del paciente con demencia. Barcelona. Masson.
- Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (2011). *Guía práctica de la Ley de Dependencia*. Madrid: SEGG.
- Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (2011). *Guía práctica del buen trato a las personas mayores*. Madrid: SEGG.
- Tortosa, J.M. (2002). Psicología del envejecimiento. Madrid. Pirámide.
- Triadó, C. y Villar, F. (2006). *Psicología de la Vejez*. Madrid: Alianza Editorial.



## Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: EVALUACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE PROGRAMAS

Código: 606620

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 1°

#### PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Obligatoria Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español

Módulo: Modulo II. Planificación y Protección Social

Materias: Evaluación y planificación de programas (3 ECTS)

#### **PROFESORADO**

#### Ana Isabel Guillén Andrés

Departamento Personalidad, Evaluación y Psicología. Facultad de Psicología de la UCM.

E-mail: anaisabelguillen@ucm.es Teléfono: 919343040

Horario de tutorías: Miércoles, 10:30 a 13:30 hs

Lugar: Sala de tutorías, 2ª planta. Facultad de Medicina

#### **BREVE DESCRIPTOR**

Se abordarán los principales aspectos teóricos y prácticos implicados en la evaluación y planificación de programas:

Conocer el ámbito de la evaluación y planificación de programas y planes individuales y comunitarios, así como de las herramientas de evaluación y planificación de programas individuales y/o comunitarios.

Conocer los principales planes y programas sobre discapacidad en nuestro país y ser capaz de entender y analizar críticamente un programa individual y/o comunitario.

#### **OBJETIVOS**

#### Objetivo general:

Conocer los principales aspectos teóricos y prácticos implicados en la evaluación y planificación de programas.

#### **Objetivos específicos:**

Conocer el ámbito de la evaluación y planificación de programas y planes individuales y comunitarios.

Conocer las herramientas de evaluación y planificación de programas individuales y/o comunitarios.

Conocer el proceso de evaluación y planificación de programas individuales y/o comunitarios.

Ser capaz de entender y analizar críticamente programas individuales y/o comunitarios.

#### **COMPETENCIAS**

#### Competencias básicas

CB6. Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.

CB8. Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CB9. Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones –y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

#### **Competencias generales**

- CG1. Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de pacientes con discapacidad.
- CG2. Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido o autónomo
- CG3. Desarrollar la capacidad de transmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.
- CG5. Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos de trabajo o artículos científicos, y formular hipótesis razonables.
- CG7. Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de pacientes con discapacidad.

# Competencias específicas

- CE1. Conocer los principios básicos sociológicos, psicológicos y médicos implicados en la discapacidad.
- CE2. Conocer y utilizar herramientas metodológicas tanto de la epidemiología como de las ciencias de la salud, psicológicas y sociales, y valorar tendencias y riesgos para fundamentar tanto las investigaciones como la toma de decisiones sobre la situación de pacientes con discapacidad.
- CE6. Aplicar tratamientos en todas aquellas alteraciones ocasionadas por la discapacidad, en los ámbitos institucional, domiciliario y laboral.
- CE7. Participar en programas de salud en integración funcional, laboral y social.
- CE9. Conocer las implicaciones políticas y normativas en el ámbito local y nacional que puedan tener un impacto sobre la práctica.
- CE10. Contribuir al desarrollo y aplicación de planes de gestión y de administración sanitaria y sociosanitaria aplicados a la provisión de servicios y mejora de la calidad de de vida de los pacientes con discapacidad.
- CE11. Participar en la adecuada gestión y aplicación de políticas, disposiciones, normativas, etc. destinadas a la integración de pacientes con discapacidad en los diferentes ámbitos: salud, ocupacional y de ocio.
- CE12. Intervenir en la adaptación y readaptación del entorno físico, social, laboral y cultural.
- CE13. Aplicar la Deontología dentro del contexto de la práctica e investigación en el ámbito de los pacientes con discapacidad.

# **Competencias transversales**

- CT1. Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
- CT2. Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- CT3. Liderazgo. Conseguir influir positivamente en lo demás, prestar apoyo al grupo a la hora de abordar las tareas, movilizar el grupo conservando un buen ambiente y resolver los conflictos que surjan en el grupo.
- CT4. Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.
- CT7. Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado.
- CT8. Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

# CONTENIDOS TEMÁTICOS

- 1. Introducción histórica y conceptual a la evaluación y planificación de programas.
- 2. El proceso de planificación de un programa individual y/o comunitario.
- 3. Evaluación antes de poner en marcha un programa
- 4. Evaluación durante la fase de puesta en marcha del programa
- 5. Evaluación durante la fase de seguimiento del programa
- 6. Herramientas y técnicas para la evaluación y planificación de programas.

# SISTEMA DE EVALUACIÓN

Se trata de un máster presencial, por lo que se precisa la asistencia a clase para ser evaluado/a (mínimo 80% de asistencia).

El sistema de evaluación será continuo. En cada clase se realizarán diversas tareas y actividades prácticas de carácter individual y/o grupal en las que se aplicarán los contenidos teóricos vistos en teoría. Dichas actividades se entregarán a través del campus virtual y serán calificadas por la profesora.

#### **BIBLIOGRAFIA**

Alonso, E.A., Pozo, C., y Matos, M.J. (2008). Intervención psicosocial y evaluación de programas en el ámbito de la salud. Alcalá la Real: Formación Alcalá.

Anguera, M.T., Chacón, S., y Blanco, A. (2008) (coords.). Evaluación de programas sociales y sanitarios: un abordaje metodológico. Madrid: Síntesis,

Brindis, C.D., y Laski, L. (1996). Evaluación de programas de salud. México D.F.: McGraw-Hill-Interamericana.

CERMI (2013). Guía para la evaluación de programas y políticas públicas de discapacidad. Madrid: Grupo Editorial Cinca.

Fernández-Ballesteros, R. (ed.) (2011). Evaluación de programas: una guía práctica en ámbitos sociales, educativos y de salud. Madrid: Síntesis.

López, A., y Pérez-Llantada, M.C. (eds.) (2004). Evaluación de programas en psicología aplicada: salud, intervenciones sociales, deporte, calidad... Madrid: Dykinson.

Pérez-Llantada, M.C., y López, A. (1999). Evaluación de programas de salud y servicios sociales: metodología y ejemplos. Madrid: Dykinson.

Pérez-Llantada, M.C., y López, A. (2009). Evaluación de programas e intervenciones en psicología: salud, educación y organizaciones sociales. Madrid: Dykinson.

Rebolloso, E., Fernández-Ramírez, B., y Cantón, P. (2008). Evaluación de programas de intervención social. Madrid: Síntesis.



Asignatura: INTEGRACIÓN LABORAL DE PERSONAS CON

**DISCAPACIDAD** 

Código: 606630

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 2°

# PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Obligatoria Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español Módulo: IV. Integración y discapacidad

Materia: Integración laboral de personas con discapacidad

#### **PROFESORADO**

**Profa. María Dolores Vallellano Pérez.** Departamento de Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica. Facultad de Psicología. E-mail: lolavall@ucm.es

Teléfono: 913943131. Despacho: 1226-D

Tutorías primer semestre: Miércoles, 9.00-12.00h. Segundo semestre: Jueves, 9.00-

12.00h

## **BREVE DESCRIPTOR**

Se estudiarán los fundamentos teórico-prácticos de la inserción laboral con objeto de poder llevar a cabo una actividad profesional responsable con personas con diversidad funcional. Esto conllevará un aumento de las posibilidades de empleabilidad y una adecuada gestión de las carreras profesionales de este colectivo.

## **OBJETIVOS**

## **Objetivo General:**

O Dotar al alumnado de las competencias y conocimientos suficientes para desempeñar acciones de orientación laboral y profesional que promuevan la integración laboral de personas con discapacidad, tanto en empleos protegidos como en empleos ordinarios. Se capacitará al alumnado para que manejen, adecuadamente, las herramientas de evaluación; y generen itinerarios de inserción laboral adaptados a la diversidad funcional de las personas y los diferentes colectivos.

# **Objetivos específicos:**

- o Indagar y examinar las distintas políticas y ayudas a la creación de empleo centradas en colectivos con necesidades especiales
- O Conocer las características del colectivos de personas con discapacidad y de los programas de intervención para incrementar sus posibilidades de inserción laboral
- O Manejar las herramientas y técnicas de análisis del mercado laboral y el mercado formativo tanto en general como específico para las personas con diferentes tipos de discapacidad
- O Conocer el procedimiento de intermediación entre la oferta y la demanda de empleo
- O Desarrollar estrategias y competencias que permitan mejorar las oportunidades de empleo de las personas con discapacidad
- Orientar adecuadamente a las personas con discapacidad que deseen encontrar un trabajo o mejorar el que ya tienen basándose en el conocimiento del mercado de trabajo, el mercado formativo y la evaluación del individuo.
- O Potenciar y desarrollar la construcción de itinerarios profesionales que permitan la integración de las personas con discapacidad en sectores emergentes y con mayor potencial de crecimiento.

## **COMPETENCIAS**

# **Generales:**

- CG1- Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de las pacientes con discapacidad.
- G2- Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido o autónomo
- CG3- Desarrollar la capacidad de transmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.
- CG4- Promover la iniciación en tareas investigadoras.
- CG5- Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos de trabajo o artículos científicos, y formular hipótesis razonables.
- CG6- Emitir juicios en función de criterios, de normas externas o de reflexiones personales. Dichos juicios pueden apoyarse en información incompleta o limitada que incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CG7- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de las pacientes con discapacidad.

CG8- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) la metodología de resolución de problemas propia de su área de estudio.

# **Específicas:**

- CE1- Conocer los principios básicos sociológicos, psicológicos y médicos implicados en la discapacidad.
- CE2- Conocer y utilizar herramientas metodológicas tanto de la epidemiología como de las ciencias de la salud, psicológicas y sociales, y valorar tendencias y riesgos para fundamentar tanto las investigaciones como la toma de decisiones sobre la situación de pacientes con discapacidad.
- CE3- Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad, evaluando, planificando y desarrollando programas individualizados.
- CE4- Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad evaluando, planificando y desarrollando los programas individualizados más apropiados junto a la paciente y su entorno, sus cuidadores y familias y otros profesionales.
- CE5- Contribuir activamente en la prevención de la discapacidad, participando en los procesos que promueven al adquisición y la recuperación del Desempeño Ocupacional necesario en cada etapa del ciclo vital para lograr la independencia y autonomía en las Áreas de Desempeño Ocupacional de aquellas pacientes que sufren situaciones de riesgo, déficits orgánicos, psicológicos, trastornos mentales, limitación en la actividad y la participación y/o marginación social.
- CE6- Aplicar tratamientos en todas aquellas alteraciones ocasionadas por la discapacidad, en los ámbitos institucional, domiciliario y laboral.
- CE7- Participar en programas de salud en integración funcional, laboral y social.
- CE9- Conocer las implicaciones políticas y normativas en el ámbito local y nacional que puedan tener un impacto sobre la práctica.
- CE10- Contribuir al desarrollo y aplicación de planes de gestión y de administración sanitaria y sociosanitaria aplicados a la provisión de servicios y mejora de la calidad de vida de las pacientes con discapacidad.
- CE11- Participar en la adecuada gestión y aplicación de políticas, disposiciones, normativas, etc. destinadas a la integración de las pacientes con discapacidad en los diferentes ámbitos: salud, ocupacional y de ocio.
- CE12-Intervenir en la adaptación y readaptación del entorno físico, social, laboral y cultural.
- CE13- Aplicar la Deontología dentro del contexto de la práctica e investigación en el ámbito de las pacientes con discapacidad.

#### Transversales:

CT1. Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.

- CT2. Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- CT3. Liderazgo. Conseguir influir positivamente en lo demás, prestar apoyo al grupo a la hora de abordar las tareas, movilizar el grupo conservando un buen ambiente y resolver los conflictos que surjan en el grupo.
- CT4. Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.
- CT5. Control Emocional. Conservar la calma en situaciones complicadas de interacción social, mantener el control de sí mismo ante situaciones de tensión y controlar las emociones.
- CT6. Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.
- CT7. Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado.
- CT8. Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

# **CONTENIDOS TEMÁTICOS**

- 1. Modelos de la orientación e integración laboral
- 2. Competencias profesionales del orientador laboral
- 3. Fases de orientación e integración laboral
- 4. Recursos para la evaluación y el diagnóstico de orientación laboral y profesional adaptados a la diversidad funcional
- 5. Itinerarios de actividad de personas con discapacidad: Elaboración del proyecto profesional
- 6. Claves del Mercado de Trabajo y del Mercado Formativo
- 7. Políticas Activas de Empleo para personas con discapacidad: intermediación, formación, fomento de empleo y orientación
- 8. Programas de intervención adaptados a los diferentes colectivos con discapacidad

## SISTEMA DE EVALUACIÓN

Se seguirá un sistema de Evaluación Continua, obteniéndose la nota final del alumno a partir de los siguientes aspectos:

- Prueba objetiva de los contenidos del programa.
- Trabajo final de curso
- Actividades a desarrollar en el aula: casos prácticos, exposiciones orales, participación en debates, búsqueda y comentarios de información

## **BIBLIOGRAFIA**

- AAMR (2004). Retraso Mental. Definición, clasificación y sistemas de apoyo. Madrid: Alianza Editorial.
- Alcain, E et al. (2009) Rehabilitación laboral de personas con enfermedad mental crónica: programas de intervención. Madrid: Cunidad de Madrid
- Alujas, J. A. (2003). Políticas activas de mercado de trabajo en España. Madrid: Consejo Económico y Social.
- Alvarez Gómez, M. (1999). Orientación Profesional. Barcelona: Cedecs Psicopedagogía.
- Álvarez Rojo, V. B. y García Pastor, C. (1997). Orientación Vocacional de Jóvenes con Necesidades especiales. (2 vols.). Madrid: EOS.
- Arnold, J. (1997). The Psychology of Careers in Organizations. En C. L. Cooper y I. T. Robertson (Eds.), International Review of Industrial and Organizational Psychology. Vol. 12, 1-37. Chichester/New York: John Wiley & Sons.
- Centro De Estudios Económicos Tomillo (2005). Nuevos Yacimientos de Empleo: carácter estratégico y potencial económico, Cámaras (Revista de la Cámara de Comercio).
- Cachón, L.; Collado, J.C.; Y Martínez, M.I. (1998). Nuevos yacimientos de empleo en España: Potencial de crecimiento y desarrollo futuro. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
- Chomé, G. (1991). Actividades Actuales en el Campo de la Verdugo, M. A., y Jenaro, C. (1993). Una nueva posibilidad laboral para personas con discapacidad. Siglo Cero Nº 147, 24(3), 5-12.
- De la Fuente, R. (2007) Hacia la integración laboral de las personas con discapacidad. Un estudio longitudinal. Burgos: Universidad de Burgos
- Instituto de Migraciones y Servicios Sociales (1998). Empleo y Discapacidad. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, Secretaria General de Asuntos Sociales, Instituto de Migraciones y Servicios Sociales
- Verdugo, M. A., Jordán de Urríes, F. B., y Bellver, F. (1998). Situación actual del Empleo con Apoyo en España. Siglo Cero, 29(1), 23-31.
- Verdugo, M. A., Jordán de Urríes, F. B., Bellver, F., y Martínez, S. (1998). Supported Employment in Spain. Vocational Rehabilitation, 11, 223-232. Orientación Profesional. Salónica: CEDEFOP.
- Wehman, P., Sale, P., & Parent, W. (1992). Supported Employment. Strategies for Integration of Workers with Disabilities. Boston: Andover Medical Publishers.



Asignatura: INTERVENCIÓN PSICOMOTRIZ EN LA

**DISCAPACIDAD** 

Código: 606625

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 2°

#### PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Obligatoria Duración: Semestral

**Idioma en que se imparte:** Español **Módulo:** Intervención en discapacidad

Materia: Intervención psicomotriz en la discapacidad

# **PROFESORADO**

**Profa. Mónica Bernaldo de Quirós Aragón.** Departamento de Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica. Facultad de Psicología. E-mail: mbquiros@psi.ucm.es.

Teléfono: 913943131. Despacho: 1226-D

Tutorías primer semestre: Miércoles, 9.00-12.00 h. Tutorías segundo semestre: Jueves, 9.00-12.00 h.

## **BREVE DESCRIPTOR**

Discapacidad. Desarrollo psicomotor. Evaluación psicomotriz. Terapia psicomotriz

# **OBJETIVOS**

## **Objetivo General:**

Dotar de conocimientos, capacidades y competencias básicas para abordar la intervención psicomotriz en personas con discapacidad.

# **Objetivos específicos:**

- 1. Conocer los fundamentos teóricos básicos para trabajar en el ámbito de la psicomotricidad con distintos tipos de discapacidad
- 2. Conocer los principales instrumentos de evaluación psicomotriz utilizados en los distintos tipos de discapacidad
- 3. Conocer las principales técnicas de intervención psicomotriz utilizadas en los distintos tipos de discapacidad
- 4. Ser capaz de planificar sesiones de intervención psicomotriz para distintos tipos de discapacidad

#### **COMPETENCIAS**

#### Básicas:

CB6 – Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.

CB7 – Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.

CB10 – Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

## **Generales:**

- CG1. Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de pacientes con discapacidad.
- CG2. Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido o autónomo
- CG3. Desarrollar la capacidad de transmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.
- CG4. Promover la iniciación en tareas investigadoras.
- CG5. Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos de trabajo o artículos científicos, y formular hipótesis razonables.
- CG7. Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de pacientes con discapacidad.

# **Específicas:**

CE1. Conocer los principios básicos sociológicos, psicológicos y médicos implicados en la discapacidad.

- CE3. Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad, evaluando, planificando y desarrollando programas individualizados.
- CE5. Contribuir activamente en la prevención de la discapacidad, participando en los procesos que promueven al adquisición y la recuperación del Desempeño Ocupacional necesario en cada etapa del ciclo vital para lograr la independencia y autonomía en las Áreas de Desempeño Ocupacional de aquellos pacientes que sufren situaciones de riesgo, déficits orgánicos, psicológicos, trastornos mentales, limitación en la actividad y la participación y/o marginación social.
- CE13. Aplicar la Deontología dentro del contexto de la práctica e investigación en el ámbito de los pacientes con discapacidad.

#### **Transversales:**

- CT1. Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan. CT2. Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- CT3. Liderazgo. Conseguir influir positivamente en lo demás, prestar apoyo al grupo a la hora de abordar las tareas, movilizar el grupo conservando un buen ambiente y resolver los conflictos que surjan en el grupo.
- CT4. Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.
- CT5. Control Emocional. Conservar la calma en situaciones complicadas de interacción social, mantener el control de sí mismo ante situaciones de tensión y controlar las emociones.
- CT6. Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.
- CT7. Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado.
- CT8. Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

# CONTENIDOS TEMÁTICOS

# 1. Introducción general a la intervención psicomotriz en la discapacidad

- a. El concepto de psicomotricidad
- b. La sesión de psicomotricidad
- c. La evaluación psicomotriz
- d. Objetivos de intervención
- e. El terapeuta en psicomotricidad

# 2. Intervención psicomotriz con ancianos

- a. Introducción
- b. Cambios psicomotores en el proceso de envejecimiento
- c. Evaluación psicomotriz
- d. Intervención psicomotriz

# 3. Intervención psicomotriz en Síndrome de Down

- a. Introducción
- b. Desarrollo psicomotor del niño con Síndrome de Down
- c. Evaluación psicomotriz
- d. Intervención psicomotriz

# 4. Intervención psicomotriz en parálisis cerebral infantil

- a. Introducción
- b. Desarrollo psicomotor del niño con parálisis cerebral
- c. Evaluación psicomotriz
- d. Intervención psicomotriz

# SISTEMA DE EVALUACIÓN

- Tareas a desarrollar en el aula y online (30%): preparación del material a desarrollar en clase, análisis de material audiovisual, planificación de sesiones, participación.
- Prueba objetiva de los contenidos del programa (70%).

# **BIBLIOGRAFIA**

Bernaldo de Quirós, M. (2006). Manual de psicomotricidad. Madrid: Pirámide.

Bernaldo de Quirós, M. (2012). Psicomotricidad: guía de evaluación e intervención. Madrid: Pirámide.

Cabanillas, M.C. y Fernández, C. (2002). Psicomotricidad. En J.C. González-Cases y A. Rodríguez (eds.). *Rehabilitación psicosocial y apoyo comunitario de personas con enfermedad mental crónica: Programas básicos de intervención*. Madrid: Consejería de Servicios Sociales. Comunidad de Madrid.

Diaz, A. (2000). Psicomotricidad vivenciada en el usuario con enfermedad mental. *Terapia Ocupacional*, 27, 73-76.

Escribá, A. (2002). Síndrome de Down: Propuestas de intervención. Madrid: Gymnos. García Núñez, J.A. y Morales, J.M. (2011). Psicomotricidad y ancianidad: un programa de estimulación psicomotriz en la tercera edad. Madrid: CEPE.

Lorente, E. (2003). Intervención psicomotriz con pacientes con demencia: una propuesta rehabilitadora. *Revista Iberoamericana de Psicomotricidad y Técnicas Corporales, 11*, 13-28.

Llorca, M., Ramos, V, Sánchez, J. y Vega, V. (eds.) (2002). *La práctica psicomotriz: Una propuesta educativa mediante el cuerpo y el movimiento*. Málaga: Aljibe.

Llorca, M. y Sánchez, J. (2003). *Psicomotricidad y necesidades educativas especiales*. Málaga: Aljibe.

Martínez, S.D. (2000). La intervención psicomotriz en parálisis cerebral como un proceso global e integrador. *Terapia Ocupacional.* 24, 18.

Rodríguez, A. y González-Cases, J.C. (2002). La rehabilitación psicosocial en el marco de la atención comunitaria integral a la población enferma mental crónica. En A. Rodríguez y J.C. González-Cases (ed.). *Rehabilitación psicosocial y apoyo comunitario de personas con enfermedad mental crónica: Programas básicos de intervención*. (pags. 17-42). Madrid: Consejería de Servicios Sociales.

Sánchez, J. y Llorca, M. (2004). *Atención educativa al alumnado con parálisis cerebral*. Málaga: Aljibe.

Sánchez, J. y Llorca, M. (2008). Recursos y estrategias en psicomotricidad. Málaga: Aljibe.



Asignatura: MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN APLICADAS A LA DISCAPACIDAD. DISEÑO Y ANÁLISIS DE

DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

Código: 606619

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 1°

# PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Optativa Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español

Módulo: MODULO I

Materia: Métodos y técnicas de investigación aplicadas a la discapacidad. (3 ECTS).

# **PROFESORADO**

**Prof. David Martínez Hernández.** Departamento de Salud Pública y Materno-Infantil. Facultad de Medicina. E-mail: <a href="mailto:dmartine@med.ucm.es">dmartine@med.ucm.es</a>. Teléfono: 91394 1521

Despacho: 2215

Tutorías: Martes y Miércoles de 8'00 a 11'00

Prof. Alberto Fernández López. Departamento Sociología: Metodología y Teoría

Facultad de Ciencias Políticas y Sociología. E-mail: albefe02@ucm.es

Teléfono: 91 394 2671 Despacho: 3218

Tutorías: Jueves de 15'30 a 17'30 y viernes de 11'30 a 15'30

## **BREVE DESCRIPTOR**

La asignatura pretende realizar un mapa teórico y práctico de los diferentes paradigmas y herramientas metodológicas y de investigación de cara a la formación de posgrado de los/as alumnos/as.

## **OBJETIVOS**

# **Objetivo General:**

Proporcionar formación metodológica en las técnicas más adecuadas para al diseño de investigaciones sobre problemas sociales y la producción de datos significativos, así como dar cuenta de, y facilitar formación práctica sobre, los procedimientos de intervención social propios de la sociología y del resto de las ciencias sociales relevantes en el ámbito de la salud, la integración y la discapacidad.

# **Objetivos específicos:**

- Conocer las bases de la investigación científica en el ámbito de la salud, la integración y la discapacidad.
- Conocer los diferentes tipos de diseño de estudios en el ámbito de la salud, la integración y la discapacidad.
- Saber realizar estudios básicos con herramientas cualitativas en el ámbito de la salud, la integración y la discapacidad.
- Saber realizar estudios básicos con herramientas cuantitativas en el ámbito de la salud, la integración y la discapacidad.
- Que el alumno/a sea capaz de contemplar la importancia de los discursos, valoraciones y opiniones de la población con discapacidad a la hora de analizar su realidad e intervenir sobre ella.
- Que el alumno/a sea capaz de desarrollar algunas técnicas cualitativas fundamentales para la investigación (entrevista en profundidad y grupo de discusión).
- Que el alumno/a sea capaz de identificar, analizar e interpretar el material cualitativo (contenidos y discursos) que se produce con este tipo de técnicas.

# **COMPETENCIAS**

#### **Generales:**

- CG1 Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG2 Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido o autónomo.
- CG3 Desarrollar la capacidad de trasmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.
- CG4 Promover la iniciación en tareas investigadoras.
- CG5 Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos de trabajo o artículos científicos, y formular hipótesis razonables.
- CG6 Emitir juicios en función de criterios, de normas externas o de reflexiones personales. Dichos juicios pueden apoyarse en información incompleta o limitada que incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

- CG7 Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG8 Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) la metodología de resolución de problemas propia de su área de estudio.

# **Específicas:**

- CE2 Conocer y utilizar herramientas metodológicas tanto de la epidemiología como de las ciencias de la salud, psicológicas y sociales, y valorar tendencias y riesgos para fundamentar tanto las investigaciones como la toma de decisiones sobre la situación de pacientes con discapacidad.
- CE3 Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad, evaluando, planificando y desarrollando programas individualizados.
- CE4 Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad evaluando, planificando y desarrollando los programas individualizados más apropiados junto a la paciente y su entorno, sus cuidadores y familias y otros profesionales.
- CE5 Contribuir activamente en la prevención de la discapacidad, participando en los procesos que promueven al adquisición y la recuperación del Desempeño Ocupacional necesario en cada etapa del ciclo vital para lograr la independencia y autonomía en las Áreas de Desempeño Ocupacional de aquellas pacientes que sufren situaciones de riesgo, déficits orgánicos, psicológicos, trastornos mentales, limitación en la actividad y la participación y/o marginación social.
- CE10 Contribuir al desarrollo y aplicación de planes de gestión y de administración sanitaria y sociosanitaria aplicados a la provisión de servicios y mejora de la calidad de de vida de las pacientes con discapacidad.
- CE11 Participar en la adecuada gestión y aplicación de políticas, disposiciones, normativas, etc. destinadas a la integración de las pacientes con discapacidad en los diferentes ámbitos: salud, ocupacional y de ocio.
- CE12 Intervenir en la adaptación y readaptación del entorno físico, social, laboral y cultural.

# **Transversales:**

- CT1 Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
- CT2 Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- CT3 Liderazgo. Conseguir influir positivamente en lo demás, prestar apoyo al grupo a la hora de abordar las tareas, movilizar el grupo conservando un buen ambiente y resolver los conflictos que surjan en el grupo.
- CT4 Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.

- CT5 Control Emocional. Conservar la calma en situaciones complicadas de interacción social, mantener el control de sí mismo ante situaciones de tensión y controlar las emociones.
- CT6 Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.
- CT7 Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado.
- CT8 Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

# **CONTENIDOS TEMÁTICOS**

# 1. TEMARIO TEÓRICO

- a. Introducción a las bases de la investigación científica en el ámbito de la salud, la integración y la discapacidad
- b. Fuentes secundarias de carácter estadístico para la investigación social sobre discapacidad.
- c. Diseño y desarrollo de una investigación cualitativa con personas con discapacidad.
- d. El uso de las técnicas de obtención de datos para la investigación cualitativa: la entrevista en profundidad, el grupo de discusión, metodologías dialécticas y otras técnicas de investigación.
- e. El análisis del material cualitativo para analizar y comprender la realidad de las personas con discapacidad: discursos, percepciones, demandas e identidades.
- f. Bases epidemiológicas de los estudios en el ámbito de la salud, la integración y la discapacidad
- g. Estudios descriptivos
- h. Estudios analíticos
- i. Estudios experimentales
- j. Bases del análisis cuantitativo de los datos en el ámbito de la salud, la integración y la discapacidad
- k. Estadísticos descriptivos
- 1. Estimación
- m. Comparación de grupos
- n. Asociación

# 2. TEMARIO PRÁCTICO

- a. Diseño de bases de datos para el análisis cuantitativo de los datos bases.
- b. Problemas descriptivos
- c. Problemas de estimación
- d. Comparación de grupos
- e. Problemas de asociación

- f. Revisión de fuentes estadísticas sobre discapacidad
- g. Desarrollo y aplicación de una entrevista en profundidad
- h. Desarrollo y aplicación de un grupo de discusión
- i. Análisis de contenido y de discurso del material recopilado

# SISTEMA DE EVALUACIÓN

- •Participación e implicación del estudiante (exposiciones orales, participación en debates, capacidad de proposición) (hasta un 40%)
- •Ejercicios prácticos (escritos, redacción de informes, reseñas, comentarios, registros audiovisuales, búsqueda de información) (hasta un 40%)
- •Portafolio: proyecto de investigación/intervención (hasta un 40%)

# **BIBLIOGRAFIA**

- CEA, Mª Ángeles (1996) Metodología cuantitativa. Estrategias y técnicas de investigación social. Madrid. Síntesis.
- CORBETTA, P. (2003) Metodología y Técnicas de Investigación social. Madrid: Mc Graw Hill
- Fals Borda, O. (1987): "La investigación participativa y la intervención social", en Documentación Social, nº 92.
- Giddens, A. (1987) Las nuevas reglas del método sociológico, Amorrortu, Buenos Aires. Marradi, Archenti y Piovani, (2007) Metodología de las ciencias sociales, Emecé, Buenos Aires. Cap. 1: Algunas escuelas de teoría social y filosofía.
- Giddens, A. (2001) Sociología. Alianza Editorial, Madrid. Cap. 20.
- Pardo A y Ruiz M. A. (2005). Análisis de datos con SPSS 13 Base. Madrid: McGraw-Hill.
- Barón-López, J. (2005). Bioestadística: métodos y aplicaciones. Apuntes y material disponible en http://www.bioestadistica.uma.es/baron/apuntes/
- Pardo A y Ruiz M. A. (2005). Análisis de datos con SPSS 13 Base. Madrid: McGraw-Hill.
- Fisterra. Metodología de la Investigación. http://www.fisterra.com/formacion/metodologia-investigacion/
- Wayne W. Daniel. (2004). Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud. Editorial Limua S.A.
- VALLES, Miguel (1997) Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional, Madrid, Síntesis.



Asignatura: NEUROANATOMÍA FUNCIONAL Y CLÍNICA DE LA

DISCAPACIDAD

Código: 606617

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 6 ECTS Presenciales

Semestre: 1°

## PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Obligatoria Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español Módulo: Módulo I. Módulo básico.

**Material:** Neuroanatomía funcional y clínica de la discapacidad (6 ECTS).

## **PROFESORADO**

Dña. María Juliana Pérez de Miguelsanz. Departamento Anatomía y Embriología.

Facultad de Medicina. Pabellón 5, 2ª planta.

E-mail: jperezm@med.ucm.es. Teléfono: 913941373/80.

Tutorías: Martes de 8.30 a 14:30 h.

**Dn. Luis Arraez Aybar.** Departamento Anatomía y Embriología. Facultad de

Medicina. E-mail: arraezla@med.ucm.es. Teléfono: (+34) 913941345

Dña. Elena Martínez Sanz. Departamento Anatomía y Embriología. Facultad de

Medicina. E-mail: elenamar@ucm.es. Teléfono: (+34) 913941354

Dn. Javier Catón Vázquez. Departamento Anatomía y Embriología. Facultad de

Medicina. E-mail: fcaton@ucm.es.Teléfono: (+34) 913941339

Dña. Estela Maldonado Butista. Laboratorio de Crecimiento y Desarrollo

Craneofacial. Facultad de Odontología. E-mail: emaldonado@ucm.es. (+34) 913947268

**Profa. Elisa Rodríguez Toscano.** Departamento Psicología Experimental, Procesos Psicológicos y Logopedia. Facultad de Psicología. E-mail: elisa.rodriguez.t@ucm.es

Tfn: 913943117. Tutorías: Martes 14:00/16:00 h (Facultad de Medicina. Despacho de Tutorías 2ª planta)

## **BREVE DESCRIPTOR**

La Neuroanatomía humana es una división de la Anatomía humana que comprende el estudio del encéfalo y la médula espinal así como la distribución en el cuerpo humano de los nervios periféricos y el sistema nervioso autónomo.

El sistema nervioso (S.N.) de los vertebrados tiene como función primordial detectar cambios en el medio externo y, en el propio organismo, elaborando de manera compleja las respuestas adecuadas mediante sustemas efectores del mismo. En el hombre, tienen especial relevancia las funciones intelectivas, tales como la memoria, sentimientos, autoconsciencia, juicio, intelecto, elaboración de símbolos e ideación.

Las enfermedades del S.N., hereditarias, durante el desarrollo, o como consecuencia de nuestros estilos de vida, determinan procesos patológicos característicos del S.N., causan alteraciones de base neurobiológica, a cuya prevención y tratamiento cada vez se presta mayor atención. Es imprescindible poseer una comprensión anatómica y funcional del S.N. aplicada a la clínica para identificar e interpretar situaciones de patología/enfermedad del mismo que repercuten en alteraciones de los sistemas orgánicos del cuerpo humano.

## **OBJETIVOS**

## **Objetivo General:**

Adquirir conocimientos y habilidades sobre la Anatomía macroscópica, microscópica y neuroimagen, con carácter funcional y aplicado a la clínica en el ámbito de la salud y la discapacidad.

# **Objetivos específicos:**

- 1.- Utilizar y dominar la terminología y los conceptos anatómicos, de tal manera que demuestren su capacidad de comprender, analizar y sintetizar un texto o una lección de Neurobiología y Neuropsicología.
- 2.- Desarrollar la capacidad de observación, recogiendo datos y exponiéndolos clara y ordenadamente.
- 3.- Describir la forma y estructura general del Sistema Nervioso Humano, la posición, forma y estructura de sus órganos, sistemas y aparatos, así como sus interrelaciones topográficas y todo ello como base para la comprensión de su organización cognitiva y funcional.
- 4.- Identificar y explicar las formas y relaciones de las diferentes estructuras anatómicas mediante el uso de esquemas, dibujos, fotografías, cortes multidireccionales, reconstrucciones planimétricas y modelos tridimensionales, así como en el cadáver y en el hombre vivo.
- 5.- Describir los mapas topográficos funcionales de las relaciones entre cerebro y cognición
- 6.- Utilizando los conocimientos anatómicos, plantear y analizar problemas clínicos pertinentes.

- 7.- Alcanzar el nivel suficiente de conocimientos anatómicos para comprender otras áreas de relacionadas o para proseguir cursos de especialización en diversos campos de la Terapia Ocupacional.
- 8.- Desarrollar la capacidad para visualizar y entender las imágenes funcionales del cerebro capturadas mediante diferentes técnicas de neuroimagen funcional

#### **COMPETENCIAS**

#### Básicas:

CB 6 Poseer y comprender conocimientos que aporten una base y oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.

CB7 Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.

#### Generales:

CG1 Adquirir una formación avanzada de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de las y los pacientes con discapacidad.

CG2 Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo que habrá de ser en su gran medida autodirigido o autónomo.

CG3 Desarrollar la capacidad de trasmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.

CG4 - Promover la iniciación en tareas investigadoras.

CG5 Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos o artículos científicos y formular hipótesis razonables.

CG6 Emitir juicios en función de criterios, de normas externas o de reflexiones personales. Dichos juicios pueden apoyarse en información incompleta o limitada que incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CG7 Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principio, teorías o modelos relacionados con la integración de las y los pacientes con discapacidad.

CG8 Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) la metodología de resolución de problemas propia de su área de estudio.

## **Específicas:**

CE1 Conocer los principios básicos, sociológicos, psicológicos y médicos implicados en la discapacidad.

CE2 Conocer y utilizar herramientas metodológicas tanto de la epidemiología como de las ciencias de la salud, psicológicas y sociales, y valorar tendencias y riesgos para fundamentar tanto las investigaciones como la toma de decisiones sobre la situación de pacientes con discapacidad.

CE8 Utilizar nuevas aplicaciones tecnológicas en el ámbito de la salud, orientadas al paciente con discapacidad.

#### **Transversales:**

CT1 Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.

CT2 Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.

CT3 Liderazgo. Conseguir influir positivamente en lo demás, prestar apoyo al grupo a la hora de abordar las tareas, movilizar el grupo conservando un buen ambiente y resolver los conflictos que surjan en el grupo.

CT4 Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados, ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.

CT 5 Control emocional. Conservar la calma en situaciones complicadas de interacción social, mantener el control de sí mismo ante situaciones de tensión y controlar las emociones.

CT6 Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.

CT7 Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado.

CT8 Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

# **CONTENIDOS TEMÁTICOS**

# A) NEUROANATOMIA APLICADA A LA DISCAPACIDAD HUMANA. UNIDAD DIDACTICA 1: Neuroanatomía humana

- Tema 1.- Generalidades del Sistema nervioso: sistema nervioso central (SNC) y periférico.
- Tema 2.- Desarrollo embrionario: desde la fecundación hasta la octava semana
- Tema 3.- Desarrollo fetal: desde la novena semana en adelante
- Tema 4.- Desarrollo del sistema nervioso. Teratología y malformaciones.
- Tema 5.-Encéfalo: caracteres generales. Morfología externa e interna. Consideraciones anatomoclínicas.
- Tema 6.-Telencéfalo. Morfología y constitución. Consideraciones anatomoclínicas.
- Tema 7.- Diencéfalo. Morfología y Constitución. Consideraciones anatomoclínicas.
- Tema 8.- Tronco del encéfalo. Morfología y constitución. Consideraciones anatomoclínicas.
- Tema 9.- Cerebelo. Morfología y constitución. Consideraciones anatomoclínicas.

- Tema 10.- Médula Espinal. Morfología y Sistematización. Vías ascendentes y descendentes. Consideraciones anatomoclínicas.
- Tema 11.- Nervios craneales. Sistematización. Estudio de conjunto. Consideraciones anatomoclínicas.
- Tema 12.- Órganos de los sentidos (Estesiología). Consideraciones anatomoclínicas.
- Tema 13.- Meninges. Ventrículos. Consideraciones anatomoclínicas.
- Tema 14.- Vascularización del SN. Anatomía de la Barrera Hematoencefálica.

Consideraciones anatomoclínicas.

# PRACTICAS UNIDAD DIDACTICA 1: Neuroanatomía humana

- Estudio mediante modelos y esquemas de la anatomía macroscópica del encéfalo y la medula espinal.
- Estudio mediante modelos y esquemas de la anatomía macroscópica de los órganos de los sentidos y los pares craneales.
- Elaboración de atlas de neuroanatomía personalizados mediante el material proporcionado en el campus virtual y en la red.
- Iniciación a las bases neuroanatomicas de las principales patologías del encéfalo y la medula espinal.

# BIBLIOGRAFÍA UNIDAD DIDACTICA 1: Neuroanatomía humana

- Crossman AR, Neary D: Neuroanatomía: texto y atlas en color. Editorial Masson, 5° ed, 2015.
- García Porrero JA, Hurle JM. Neuroanatomía Humana. Editorial Médica Panamericana; 2014.
- Gilroy AM, MacPherson BR, Ross LM, Schünke M, Schulte E, Schumacher U. Prometheus. Atlas de Anatomía. Tomo III. Editorial Médica Panamericana. Madrid; 2008
- Langman. Embriología médica. 10<sup>a</sup> edic. Editorial Médica Panamericana; 2007.
- Möller, TB; Reif, E. Atlas de bolsillo de cortes anatómicos. Tomo I: Cabeza y Cuello. Panamericana, 2007.
- Thibodeau. Anatomía y Fisiología. Elsevier. Madrid; 2007.

Atlas virtuales de Neuroanatomía:

http://www.columbia.edu/itc/hs/medical/neuroanatomy/neuroanat/

http://www.telmeds.org/d/neuroanatomia/

http://www.iqb.es/neurologia/atlas/anatomia02.htm

http://neuroanatomia.info/

# EVALUACIÓN UNIDAD DIDACTICA 1: Neuroanatomía humana

Se realizará un examen escrito con preguntas tipo test y/o preguntas cortas y/o esquemas. Además se valorarán los trabajos realizados en grupo sobre temas propuestos por los profesores relacionados con la anatomía. El valor del examen escrito será del 70% frente al 30% del valor de los trabajos. Será necesario contestar correctamente el 50% del examen escrito para aprobar esta parte de la asignatura.

Es imprescindible obtener un 5 o más en cada una de las dos partes de la asignatura para aprobarla la materia

# B) BASES NEUROFUNCIONALES Y NEUROCOGNITIVAS. UNIDAD DIDACTICA 2: Bases neurofuncionales y neurocognitivas

- 1.- Segregación funcional en el lóbulo frontal.
- 2.- Segregación funcional en el lóbulo parietal.
- 3.- Segregación funcional en el lóbulo occipital.
- 4.- Segregación funcional en el lóbulo temporal.
- 5.- Integración funcional en el sistema límbico.
- 6.- Integración funcional en las vías diencefálico-corticales.
- 7.- Integración funcional en la vía dorsal neocortical.
- 8.- Integración funcional en la vía ventral neocortical.
- 9.- Evidencias mediante técnicas de neuroimagen: le RM estructural.
- 10.- Evidencias mediante técnicas de neuroimagen: la RMf y espectroscopia.
- 11.- Evidencias mediante técnicas de neuroimagen: el PET.
- 12.- Evidencias mediante técnicas de neuroimagen: el SPECT y la IRSP.
- 13.- Evidencias mediante técnicas neurofisiológicas: el EEG.
- 14.- Evidencias mediante técnicas neurofisiológicas: la MEG.
- 15.- Evidencias mediante técnicas farmacológicas: el test de Wada.
- 16.- Evidencias mediante técnicas de estimulación: estimulación cortical intraoperatoria.
- 17.- Evidencias mediante técnicas de estimulación: la EMT.
- 18.- Modelos basados en técnicas de conectividad funcional.
- 19.- Modelos basados en técnicas de conectividad efectiva.
- 20.- Modelos basados en la teoría de redes. Small World.

# EVALUACIÓN. UNIDAD DIDACTICA 2

El sistema de evaluación contempla la realización de tareas (examen, trabajos, etc....) como medio de evaluación y aprendizaje, el cual repercutirá en 50 % de la nota final de la asignatura.

Calificación final de la asignatura (100%): Calificación Unidad didáctica 1(50%) + Unidad didáctica 2 (50%)

## **BIBLIOGRAFIA. UNIDAD DIDACTICA 2**

La bibliografía y los materiales complementarios asociados al desarrollo de esta asignatura serán facilitados y estarán disponibles en el Aula Virtual al hilo del desarrollo de las unidades didácticas.

# Bibliografía recomendada. UNIDAD DIDACTICA 2

• CROSSMAN, A.R.; NEARY, D. (2007) Neuroanatomía. Texto y Atlas en color. Editorial Elsevier-Masson.

- RUBIN, M; SAFDIEH, J.E. (2008) NETTER. Neuroanatomía esencial. Ed. Elsevier Masson.
- TURLOUGH FITZGERALD MJ; GRUENER G; MTUI E (2012) Neuroanatomía clínica y Neurociencia. Madrid: Elsevier España

# Atlas virtuales de Neuroanatomía:

http://www.columbia.edu/itc/hs/medical/neuroanatomy/neuroanat/

http://www.telmeds.org/d/neuroanatomia/

http://www.iqb.es/neurologia/atlas/anatomia02.htm

http://neuroanatomia.info/



Asignatura: RÉGIMEN JURÍDICO Y PROTECCIÓN SOCIAL DE LAS

PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Código: 606621

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 2°

# PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Obligatoria Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español Módulo: I Intervención en Discapacidad

Materia: Régimen Jurídico y Protección Social de las Personas con Discapacidad

#### **PROFESORADO**

**Prof. Alberto Valdés Alonso** Departamento: Derecho del Trabajo y de la Seguridad Social. Facultad de Ciencias Políticas y Sociología E-mail: <u>alberto.valdes@cps.ucm.es</u> Teléfono: 91393154 Despacho: Seminario Derecho del Trabajo. 3ª Planta. Facultad de

Ciencias Políticas y Sociología Lunes de 14'00 a 16'00 horas

# **BREVE DESCRIPTOR**

La asignatura tiene como objetivo el análisis avanzado de la discapacidad, tanto desde el punto de vista jurídico-conceptual, como desde la óptica de su relación con los modelos de asistencia social y de Seguridad Social pública, así como el tratamiento que se presta desde el Tercer Sector a estas situaciones. Igualmente se aborda con profundidad el régimen jurídico de la integración laboral del discapacitado prestando muy especial importancia a la integración sociolaboral del enfermo mental desde el entendimiento de que constituye el colectivo más desfavorecido en materia de integración socio-laboral careciendo, en gran medida, de los recursos técnico-mediáticos que favorezcan su plena integración.

## **OBJETIVOS**

# **Objetivos Generales:**

- Dotar al alumno de las herramientas conceptuales, procedimentales y actitudinales necesarias para el trabajo y asesoramiento de los discapacitados..
- Analizar el tratamiento jurídico destinado a los discapacitados teniendo en cuenta los cambios cognitivos, físicos, motores, sociales y emocionales que viene sufriendo el colectivo.
- Analizar la problemática de la integración sociolaboral de la persona con discapacidad.

# **Objetivos específicos:**

- Conocer las herramientas jurídicas de valoración integral de la persona discapacitada
- Conocer los programas nacionales e internacionales de integración social y laboral dirigidos a discapacitados.
- Proporcionar los conocimientos, aptitudes, destrezas y habilidades necesarias para valorara adecuadamente la capacidad residual del trabajo del discapacitado.
- Formar a los alumnos en las buenas prácticas que han de realizarse en los centros de atención a discapacitados, y muy especialmente, la labor orientadora de los recursos jurídicos de que dispone este colectivo..

## **COMPETENCIAS**

#### **Generales:**

- CG1- Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG2- Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido o autónomo
- CG4- Promover la iniciación en tareas investigadoras
- CG7- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG8- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) la metodología de resolución de problemas propia de su área de estudio.

# **Específicas:**

- CE2- Conocer y utilizar herramientas metodológicas tanto de la epidemiología como de las ciencias de la salud, psicológicas y sociales, y valorar tendencias y riesgos para fundamentar tanto las investigaciones como la toma de decisiones sobre la situación de pacientes con discapacidad.
- CE3- Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad, evaluando, planificando y desarrollando programas individualizados.
- CE5- Contribuir activamente en la prevención de la discapacidad, participando en los procesos que promueven al adquisición y la recuperación del Desempeño Ocupacional

necesario en cada etapa del ciclo vital para lograr la independencia y autonomía en las Áreas de Desempeño Ocupacional de aquellas pacientes que sufren situaciones de riesgo, déficits orgánicos, psicológicos, trastornos mentales, limitación en la actividad y la participación y/o marginación social.

CE7- Participar en programas de salud en integración funcional, laboral y social.

CE9- Conocer las implicaciones políticas y normativas en el ámbito local y nacional que puedan tener un impacto sobre la práctica.

CE10- Contribuir al desarrollo y aplicación de planes de gestión y de administración sanitaria y sociosanitaria aplicados a la provisión de servicios y mejora de la calidad de de vida de las pacientes con discapacidad.

CE11- Participar en la adecuada gestión y aplicación de políticas, disposiciones, normativas, etc. destinadas a la integración de las pacientes con discapacidad en los diferentes ámbitos: salud, ocupacional y de ocio.

CE12-Intervenir en la adaptación y readaptación del entorno físico, social, laboral y cultural.

### **Transversales:**

- CT1 Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
- CT6 Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.
- CT8 Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

# CONTENIDOS TEMÁTICOS

- 1. Introducción a la discapacidad: del modelo asistencial al modelo social. Discapacidad y derechos humanos
- 2. El concepto jurídico de discapacidad. Normativa nacional, Comunitaria e Internacional.
- 3. Discriminación y discapacidad en el ordenamiento laboral español.
  - a. Del principio de igualdad de trato al principio de accesibilidad universal
  - b. El principio de no discriminación: acciones positivas y tutela antidiscriminatoria
- 4. Acceso al mercado laboral y contratación de los discapacitados:
  - a. Centros especiales de empleo
  - b. Enclaves laborales
  - c. Empleo con apoyo
  - d. Contratación directa bonificada
- 5. La relación de trabajo de los discapacitados:
  - a. Recolocación del trabajador discapacitado en la empresa y negociación colectiva
  - b. La adaptación de las condiciones de trabajo
  - c. Las percepciones económicas
  - d. Formación profesional

- e. La conciliación de la vida laboral y familiar de los discapacitados
- 6. Discapacidad y prevención de riesgos laborales: prevención de riesgos para evitar situaciones de discapacidad, y adaptación específica de puestos de trabajo a las circunstancias de las personas con discapacidad.
- 7. Discapacidad y Seguridad Social:
  - a. Bonificaciones a la contratación de discapacitados.
  - b. Discapacidad, rehabilitación e invalidez permanente
- 8. Discapacidad y Asistencia Social: el papel de la Administración descentralizada. Discapacidad, Tercer Sector e Inclusión Social
- 9. Especial tratamiento de la discapacidad por enfermedad mental:
  - a. La magnitud del problema

## **ACTIVIDADES FORMATIVAS**

Clases Magistrales que versarán sobre los aspectos nucleares de la asignatura.

Trabajo final o prueba de conocimientos sobre materias previamente determinadas por el profesor de la asignatura.

Realización de prácticas centradas en el análisis de jurisprudencia, normativa y documentos nacionales, comunitarios o internacionales esenciales existentes sobre la materia.

Tutorías presenciales

# SISTEMA DE EVALUACIÓN

La evaluación de competencias se basará en los siguientes criterios:

Calidad y profundidad del trabajo fin de asignatura o, en su caso, prueba de conocimientos sobre la asignatura. (70%)

Asistencia participativa del alumno en el desarrollo de las clases magistrales (20%)

Participación del alumno en el desarrollo de las prácticas sobre jurisprudencia, normativa y documentos nacionales, comunitarios o internacionales esenciales existentes sobre la materia. (10%)

#### **BIBLIOGRAFIA**

VALDES DAL-RE, F., «Derechos en serio y personas con discapacidad: una sociedad para todos», en *Relaciones laborales de las personas con discapacidad*, BIBLIOTECA NUEVA, FUNDACIÓN ONCE, FUNDACIÓN LARGO CABALLERO, FUNDACIÓN JOSE ORTEGA Y GASSET, Madrid, 2005.

ALONSO-OLEA GARCIA, B. / LUCAS DURAN, M. / MARTÍN DÉGANO, I., La protección de las personas con discapacidad en el Derecho de la Seguridad Social y en el Derecho Tributario, CERMI, THOMSON-ARANZADI, Madrid, 2006.

PEREZ BUENO, L. C., «La discapacidad y las situaciones de dependencia en cifras: aproximación conceptual y estadística. Niveles actuales de protección y modelos europeos» en *RMTAS*, Asuntos Sociales, núm. 65, 2006.

CRUZ PRADOS, A., Ethos y Polis (Bases para una reconstrucción de la filosofía política), EUNSA, Navarra, 2006, 2ª Ed.

BLANCO EGIDO, E. / SANCHEZ SALCEDO, A. M., «El enfoque de la discapacidad en los organismos internacionales», en *RMTAS*, Asuntos Sociales, núm. 65, 2006.

QUINN, G. / DENEGER T. H. Derechos Humanos y Discapacidad. Uso actual y posibilidades de los instrumentos de derechos humanos de las Naciones Unidas en el contexto de la discapacidad, Nueva York-Ginebra, Naciones Unidas, 2002.

QUINTAILLA NAVARRO, B., «Igualdad de trato y no discriminación en función de la discapacidad», en *Relaciones laborales de las personas con discapacidad*, BIBLIOTECA NUEVA, FUNDACIÓN ONCE, FUNDACIÓN LARGO CABALLERO, FUNDACIÓN JOSE ORTEGA Y GASSET, Madrid, 2005.

LOPEZ PELAEZ, A., «Democracia, discapacidad y dependencia: ¿qué papel juega la noción de ciudadanía en las declaraciones y recomendaciones internacionales?», en *RMTAS*, Asuntos Sociales, núm. 65, 2006.

PALOMEQUE LOPEZ, M. C., «Derechos fundamentales generales y relación laboral: los derechos laborales inespecíficos», en *El modelo social en la Constitución Española de 1978*, BOE, Madrid, 2003.

JIMÉNEZ CAMPO, J.M., Derechos fundamentales. Concepto y garantías, Trotta, Madrid, 1999.

DEL REY GUANTER, S./ GALA DURAN, C., «La protección de los colectivos desfavorecidos: jóvenes, mujeres, minusválidos y personas de la tercera edad», en *El modelo social en la Constitución Española de 1978*, BOE, Madrid, 2003.

GARCIA GARCIA, L., Marco jurídico de la enfermedad mental. Incapacitación e internamiento, Revista General de Derecho, Valencia, 2000.

ESBEC, E. «Violencia y Trastorno mental», en *Psiquiatría criminal y comportamientos violentos*, CGPJ, Madrid, 2006.

LAGOMARSINO, A. «Grupo de usuarios en Argentina», en VV.AA., *Trastornos bipolares. Conceptos clínicos, neurobiológicos y terapéuticos*, Editorial Medica Panamericana, Buenos Aires, 2006.

ANGOSTO SAURA, T., La enfermedad mental en los medios de comunicación, IX Jornadas FEAFES, Si a la Atención, No a la Exclusión, Santiago de Compostela, 28 de junio de 2001, FEAFES, Madrid, 2003.

LOPEZ, A., Trastorno afectivo bipolar. Vivir con emociones fuertes, EDAF, Madrid, 2005.

DE LA VILLA GIL, L. E., «El modelo constitucional de protección social», en *El modelo social en la Constitución Española de 1978*, BOE, Madrid, 2003.

VV. AA. Relaciones laborales de las personas con discapacidad, BIBLIOTECA NUEVA, FUNDACIÓN ONCE, FUNDACIÓN LARGO CABALLERO, FUNDACIÓN JOSE ORTEGA Y GASSET, Madrid, 2005.

VV.AA. El modelo social en la Constitución Española de 1978, BOE, Madrid, 2003.



Asignatura: SALUD, ENFERMEDAD Y CALIDAD DE VIDA

Código: 606616

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

**Semestre: Primero** 

#### PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Máster en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Obligatoria Duración: Semestral

**Idioma en que se imparte:** Español **Módulo:** Módulo I. Módulo Básico

Material: Historia y estructura social de la discapacidad

#### **PROFESORADO**

**Prof. Manuel Espinel Vallejo**. Departamento Sociología Aplicada. Facultad Ciencias Políticas y Sociología. E-mail: mespinel@cps.ucm.es. Teléfono: 91 3942908 Despacho: 2311. Horario de tutorías: <u>Primer semestre</u>: Lunes de 16:30-18:30, Jueves de 12:00 a 16:00 <u>Segundo semestre</u>: Jueves de 11:30 a 15:30 y 16:30 a 18:30

## **BREVE DESCRIPTOR**

Analizar, desde una perspectiva sociológica, el papel del Estado del bienestar, la mujer y el cuidado en la salud, la integración y la discapacidad de las personas

# **OBJETIVOS**

# **Objetivo General:**

Al final del curso se espera que los/las estudiantes hayan comprendido y entendido, de una manera reflexiva e intersubjetiva (participativa), y desde una perspectiva sociológica, el papel del Estado del bienestar, la mujer y el cuidado en la salud, la integración y la discapacidad de las personas

# **Objetivos específicos:**

Al final del curso se espera que los/las estudiantes hayan comprendido y entendido, de manera reflexiva e intersubjetiva (participativa):

- 1. El papel del Estado de Bienestar y el aseguramiento en el control de la salud y la enfermedad en las sociedades contemporáneas.
- 2. Las características básicas del Estado del Bienestar de España y del aseguramiento en salud.
- 3. La crisis de los sistemas de salud y de la asistencia sanitaria
- 4. Las bases sociológicas del la construcción de la subjetividad en las sociedades modernas.
- 5. La construcción de la identidad de género, el cuerpo y la salud
- 6. La relación entre género, salud y trabajo.
- 7. El papel de la identidad de género en la construcción de la idea de cuidado.

#### COMPETENCIAS

#### Generales:

- CG1- Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG2- Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido o autónomo.
- CG3- Desarrollar la capacidad de trasmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.
- CG4- Promover la iniciación en tareas investigadoras.
- CG5- Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos de trabajo o artículos científicos, y formular hipótesis razonables.
- CG6- Emitir juicios en función de criterios, de normas externas o de reflexiones personales. Dichos juicios pueden apoyarse en información incompleta o limitada que incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios

# **Específicas:**

- CE1- Conocer los principios básicos sociológicos implicados en la discapacidad.
- CE2- Conocer y utilizar herramientas metodológicas tanto de la epidemiología (social y crítica) como de las ciencias sociales, y valorar tendencias y riesgos para fundamentar tanto las investigaciones como la toma de decisiones sobre la situación de pacientes con discapacidad

## **Transversales:**

CT1- Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.

CT2- Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.

CT7- Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado.

# **CONTENIDOS TEMÁTICOS**

- 1. **PARTE I:** Las bases sociales e institucionales control de la salud y la enfermedad en las sociedades modernas.
  - a. Las bases socio-históricas del control de la salud y la enfermedad en las sociedades modernas: Estado de Bienestar y el aseguramiento.
  - b. El aseguramiento y las transformaciones del control de la salud y la enfermedad: la lógica del aseguramiento, el trabajo y el mercado en la prestación de servicios de salud.
  - c. Modelos de Estado de Bienestar y sus implicaciones en el control de la salud y la enfermedad en las sociedades modernas. El caso de España.

# 2. PARTE II: Subjetividad, género, la salud y la enfermedad en las sociedades modernas

- a. Las bases sociológicas del la construcción de la subjetividad en las sociedades modernas.
- b. La construcción de la identidad de género, el cuerpo y la salud
- c. La relación entre género, salud y trabajo.
- d. El papel de la identidad de género en la construcción de la idea de cuidado.
- 3. **PRIMER SEMINARIO:** Crisis económica y transformación del sistema de salud en España: Conflictos en relación la cobertura, los servicios, la asistencia y los costes. Presentación por parte de los estudiantes y discusión general de los artículos recomendados.
- 4. **SEGUNDO SEMINARIO:** La relación entre la construcción de la identidad, el género y el cuidado. Reflexiones en tiempos difíciles. Presentación por parte de los estudiantes y discusión general de los artículos recomendados.

# SISTEMA DE EVALUACIÓN

1. Calidad y profundidad de la participación del/la alumno/a en los seminarios (20%).

- 2. Calidad y profundidad del trabajo de fin de asignatura (**tutoría 20%, informe final 45%**)
- 3. Participación del/la alumno/ en el desarrollo de la asignatura (15%).

# Características generales del trabajo práctico de fin de asignatura

El trabajo de fin de asignatura pretende aplicar los conceptos básicos discutidos a lo largo del curso, en la compresión de algunos problemas, sociológicamente relevantes, que afectan a la sociedad española en relación con la salud, la integración y la discapacidad.

El trabajo se realizará en grupo, formado por 3 o 4 estudiantes.

- 1. El trabajo consistirá en la realización de documento escrito, a partir de la revisión de fuentes de información secundarias, sobre alguno de los siguientes temas:
  - a. Impacto de la crisis económica sobre el cuidado de las personas con enfermedad o discapacidad
  - b. El papel de los Estados de bienestar en el cuidado de personas con enfermedad o discapacidad
  - **c.** El papel de las mujeres en el cuidado (feminización del cuidado) de personas con enfermedad o discapacidad
- 2. Extensión y formato: No mayor de 30 folios (incluyendo gráficas y tablas), en letra Times New Roman 12 puntos, a espacio y medio.
- 3. Incluirá una página de portada que incluirá el título del trabajo, el nombre de cada una de las integrantes del grupo, el nombre de la asignatura y la fecha.
- 4. La siguiente página contendrá un resumen del trabajo que incluirá brevemente los principales hallazgos de la revisión y las conclusiones.
- 5. A partir de las siguientes páginas se desarrollará el cuerpo fundamental de trabajo que incluirá:
  - a. **Una introducción:** en la que se detallarán los antecedentes del tema, los objetivos del trabajo y las partes del trabajo.
  - b. **Un marco conceptual y discusión sobre la literatura:** en el que se recogen los principales hallazgos de la revisión de la literatura.
  - c. **Unas conclusiones:** que recoja la visión de las autoras del trabajo sobre el tema
  - d. Una bibliografía: que incluirá los textos revisados.
- 6. Estilo: se utilizarán las normas de estilo de la APA (American Psychological Association) en la redacción del trabajo. Al respecto consultar en:

http://www.apastyle.org/learn/tutorials/basics-tutorial.aspx

# **BIBLIOGRAFIA**

- 1. Mckeown, Th, Lowe, C (1984). *Introducción a la medicina social*, México: SXXI editores. (Cap: 2: Servicios médicos públicos, 1848-1948; cap. 23: Servicios sociales relacionados).
- 2. Moreno, L., & Marí-Klose, P. (2013). Las Transformaciones del Estado de bienestar Mediterráneo: Trayectorias y retos de un régimen en Transición. E. del Pino and M. Josefa rubio (eds), Los Estados de bienestar en la Encrucijada, Madrid: Technos, pp. 126-46.
- 3. Benach, J. (2012). La salud de todos y sus causas. La salud pública, la equidad y sus causas: ¿de qué depende nuestra salud? Observatorio de la salud 1. Recuperado el 04/09/2015 de <a href="http://www.upf.edu/greds-emconet/\_pdf/observatoriosalud1.pdf">http://www.upf.edu/greds-emconet/\_pdf/observatoriosalud1.pdf</a>
- 4. Sánchez, M. (2012). La contrarreforma sanitaria del Partido Popular. Observatorio de la salud 6. *Recuperado el 04/09/2015 de http://www.upf.edu/gredsemconet/pdf/observatoriosalud6.pdf*.
- 5. Sánchez, M. (2012). La sanidad en la encrucijada. Observatorio de la salud 2. Recuperado el 04/09/2015 de http://www.upf.edu/greds-emconet/\_pdf/observatoriosalud2.pdf.
- 6. Benach, J., Moreno, N., Muntaner, C., Moncada, S., Llorens, C., Menéndez, M., & Tarafa, G. (2012). La reforma laboral y su impacto en la salud. Observatorio de la salud 3. *Recuperado el 04/09/2015 de http://www. upf. edu/greds-emconet/\_pdf/observatoriosalud3. pdf*.
- 7. Martín, Y. B. (2013). La feminización de la crisis financiera global: la regresión del estado de bienestar en España y su impacto en las políticas de igualdad y de erradicación de la violencia contra las mujeres: nuevos retos. *Asparkia: Investigació feminista*, (24), 36-52.
- 8. Lamas, M. (1994). Cuerpo: diferencia sexual y género. Debate feminista, 3-31.
- 9. Butler, J. (2009). Performatividad, precariedad y políticas sexuales. *AIBR*, *Revista de Antropología Iberoamericana*, 4(3), 321-336.
- 10. Hogle, L. F. (2005). Enhancement technologies and the body. *Annu. Rev. Anthropol.*, 34, 695-716.
- 11. Davis, K. (2007). Reclaiming women's bodies: Colonialist trope or critical epistemology? 1. *The sociological review*, 55(s1), 50-64.
- **12.** Esteban, M. L. (2006). El estudio de la salud y el género: las ventajas de un enfoque antropológico y feminista. *Salud colectiva*, 2(1), 9-20.
- 13. Artazcoz L. (2014) Aspectos metodológicos en la investigación sobre trabajo, género y salud. *Revista Internacional de Ciencias Sociales*, 33:139-153.
- 14. Esquivel, V. (2015). El cuidado: de concepto analítico a agenda política. *Nueva sociedad*, (256), 63-74.
- 15. Bengoa, C. C. (2013). El cuidado como eje vertebrador de una nueva economía. *Cuadernos de relaciones laborales*, 31(1), 39-56.
- 16. Martín, M. T. T. (2008). El trabajo y el cuidado: cuestiones teórico-metodológicas desde la perspectiva de género. *Empiria: Revista de metodología de ciencias sociales*, (15), 53-73.
- 17. Tobío, C. (2012). Cuidado e identidad de género. De las madres que trabajan a los hombres que cuidan. *Revista Internacional de Sociología*, 70(2), 399-422.
- 18. Federici, S. (2015). Sobre el trabajo de cuidado de los mayores y los límites del marxismo. *Nueva sociedad*, (256), 45-62.



Asignatura: SOCIOLOGÍA DE LA DISCAPACIDAD

Código: 606615

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS presenciales

Semestre:1°

#### PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Obligatoria Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español Módulo: MODULO I ('Módulo Básico')

Materia: Historia y estructura social de la discapacidad

# **PROFESORADO**

**Profa. Matilde Fernández-Cid Enríquez**. Departamento Sociología Aplicada. Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales. E-mail: choska@ccee.ucm.es Teléfono:

913942500 Despacho: 105, Pabellón de 3° Tutorías: Lunes y viernes de 17´30 a 19´00

## **BREVE DESCRIPTOR**

Discapacidad en contexto. Representaciones sociales, estereotipos, estigmas. Evolución y tratamiento históricos. Diagnóstico de situación actual.

#### **OBJETIVOS**

- Conocer dimensiones sociales que configuran el fenómeno de la discapacidad.
- Diferenciar los aspectos puramente médicos de los sociales de la discapacidad.
- Comprender la condicionalidad cultural e histórica de sentidos y prácticas sociales sobre la discapacidad.
- Conocer las variables sociológicas fundamentales para la comprensión de la discapacidad como fenómeno social.
- Adquirir un marco teórico fundamentado para el análisis sociológico de la discapacidad en la actualidad.

- Manejar e interpretar datos empíricos sobre discapacidad en España, tanto cuantitativos como cualitativos.
- Contextualizar el fenómeno de la discapacidad en la actualidad según factores estructurales (económicos, políticos e ideológicos) que definen el curso de las sociedades contemporáneas.
- Adquirir experiencia práctica en el manejo de información empírica cuantitativa y cualitativa sobre discapacidad.
- Adquirir experiencia práctica en la discusión crítica de los discursos y las prácticas que conforman socialmente la discapacidad.

#### **COMPETENCIAS**

## Básica y generales:

- CB7. Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
- CB8. Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- CG2. Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo que habrá de ser, en gran medida, auto-dirigido o autónomo
- CG3. Desarrollar la capacidad de transmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.
- CG4. Promover la iniciación en tareas investigadoras.
- CG5. Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos de trabajo o artículos científicos, y formular hipótesis razonables.
- CG6. Emitir juicios en función de criterios, de normas externas o de reflexiones personales. Dichos juicios pueden apoyarse en información incompleta o limitada que incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

#### **Transversales:**

- CT1. Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
- CT2. Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- CT7. Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado.

# **Específicas:**

- CE1. Conocer los principios básicos sociológicos, psicológicos y médicos implicados en la discapacidad.
- CE2. Conocer y utilizar herramientas metodológicas tanto de la epidemiología como de las ciencias de la salud, psicológicas y sociales, y valorar tendencias y riesgos para fundamentar tanto las investigaciones como la toma de decisiones sobre la situación de pacientes con discapacidad.

# **CONTENIDOS TEMÁTICOS**

- 1. <u>Introducción</u>: Aportaciones desde la Sociología. Estructura social, desigualdad, discriminación/integración... La discapacidad como fenómeno social. Los términos, los planteamientos, los tratamientos.
- 2. <u>La Historia, los datos, las normativas</u>: 'Modelos' de la *discapacidad* y propuestas de intervención. La delimitación *objetiva* de la discapacidad en España: encuestas y estudios. La delimitación *subjetiva* de la discapacidad. Las transiciones legislativas.
- 3. <u>Representaciones sociales de la discapacidad</u>: La construcción social de la realidad. Identidades, imágenes, representaciones. Procesos de conformación de etiquetas, estereotipos y estigmas. Discursos sociales, opinión pública. Un ejemplo: análisis de los medios de comunicación.
- 4. <u>Investigar la discapacidad</u>: El investigador como *sujeto en proceso*. Perspectivas metodológicas y sus posibles convergencias. El proceso de investigación. Cuantificación y representación estadística. Prácticas cualitativas de investigación.
- 5. <u>Procesos concretos de investigación y resultados</u>: presentación de trabajos realizados.

Las prácticas: El contenido teórico y la práctica van vinculados. La teoría se acompaña de contenidos de investigación empírica y experiencias prácticas. Los datos y normativa oficiales, las investigaciones -tanto de Organismos públicos como privados-, las propuestas y alternativas procedentes del movimiento asociativo, serán referente central del 'temario práctico' de la asignatura. Al análisis del comportamiento de los medios de comunicación y su impacto se dedicará un apartado específico. También se presentaránvarias investigaciones (procesos y resultados), tanto *cuantitativas* como *cualitativas*.

## CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- Participación e intercambio de experiencia y conocimiento, desde las distintas procedencias formativas y prácticas del alumnado.
- Lectura y comentarios de textos recomendados (se facilitará asimismo 'apuntes' de los contenidos del programa presentados en clase).
- Análisis de representaciones sociales de la discapacidad, a partir de la información producida en trabajo de campo o de la selección de corpus de fuentes secundarias.

# ALGUNAS REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguado Díaz, A.L. (1995): Historia de las deficiencias. EscuelaLibre, Madrid

Alonso Benito, L.E. (1998): La mirada cualitativa en sociología. Fundamentos, Madrid

Canguilhem, G. (1986): Lo normal y lo patológico. Siglo XXI, Madrid

Colectivo IOÉ (2012): Discapacidades e inclusión social. Obra social La Caixa.

Díaz Velázquez, E. (2010): «Ciudadanía, identidad, y exclusión social de las personas con discapacidad», Política y Sociedad 47 (1), pp. 115-135

Díaz Velázquez, E. (2011): «Estratificación y desigualdad por motivo de discapacidad», Revista Intersticios 5 (1), pp. 157-170

Enzensberger, H.M. (2009): En el laberinto de la inteligencia: guía para idiotas. Anagrama

Fassin, D. (2008) "El hacer de la salud pública" Ed. de l'École des Hautes Études en Santé Publique

Fernández-Cid, M (2012) Diversidad intelectual. Madrid, Síntesis

Fernández-Cid, M. (2012): "Medios de comunicación, conformación de imagen y construcción de sentido en relación a la discapacidad", Política y sociedad, 47; pp. 105-113

Ferreira, M. A. V. (2010): "De la minus-valía a la diversidad funcional: un nuevo marco teórico-metodológico", Política y Sociedad, 47 (1); pp. 45-65

Ferreira, M. A. V. (2008): "Una aproximación sociológica a la discapacidad desde el modelo social: apuntes caracterológicos", REIS nº 124; pp. 141-174

Rodríguez, S. y Cano, A. (coords.) (2015) Discapacidad y polígicas públicas. La experiencia de los jóvenes con discapacidad en España. Ed. la Catarata

Sacks, O. (2004) *El hombre que confundió a su mujer con un sombrero*. Anagrama Toboso, M. Et al (2012): «Sobre la educación inclusiva en España: políticas y prácticas», Revista Intersticios 6 (1), pp. 279-295



Asignatura: TELEMÁTICA PARA EL APOYO A DISCAPACITADOS

Código: 606631

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 1º

## PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

**Plan de Estudios: 061R** Carácter: Obligatoria Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español

Módulo: MODULO IV: INTEGRACIÓN Y DISCAPACIDAD

Materia: Telemática para el apoyo a discapacitados.

## **PROFESORADO**

# Prof. Francisco Javier Carricondo Orejana.

Departamento Inmunología, Oftalmología y Otorrinolaringología. Facultad de Medicina.

E-mail: fjcarric@ucm.es Teléfono: 913941375

Tutorías: Lunes de 10´30 a 12´30

## **BREVE DESCRIPTOR**

Telemática. Telemedicina. Discapacidad. Tecnologías de la Información y la Comunicación.

#### **OBJETIVOS**

## **Objetivo general:**

Proporcionar al alumnado del Máster Oficial en Salud, Integración y Discapacidad conocimientos sobre las posibilidades de la aplicación de las tecnologías de la información y la comunicación en el desarrollo de su actividad profesional en materias de salud, integración y discapacidad.

# **Objetivos específicos:**

• Conocer las características básicas de los sistemas telemáticos en la sociedad actual.

- Conocer las posibilidades de aplicación de las nuevas tecnologías de información y comunicación al sistema sanitario.
- Conocer las posibilidades de aplicación domiciliaria de los sistemas telemáticos en apoyo a las personas con dependencia física y/o psíquica.
- Conocer los métodos de utilización de las técnicas telemáticas para el desarrollo de programas de Terapia Ocupacional en personas dependientes con dificultades de desplazamiento o en grandes distancias.
- Desarrollar competencias exigidas por su actividad profesional en el área de salud, integración y discapacidad: Relaciones Interpersonales, Pensamiento Crítico, Aprendizaje Activo, Aprendizaje Continuo, Planificación y Organización, Mejora Continua, Responsabilidad Social y Cultura Preventiva, Cooperación, Liderazgo, Trabajo en Equipo, Competencias Técnicas, Competencias Emocionales, Toma de Decisiones, Resolución de Problemas, Análisis y Síntesis.

#### **COMPETENCIAS**

#### Básicas:

- CB6 Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.
- CB7 Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
- CB8 Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- CB9 Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones –y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

### **Generales:**

- CG1. Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar (especialmente en lo referente a técnicas telemáticas) orientada a la integración de pacientes con discapacidad.
- CG2. Promover la iniciación en tareas investigadoras.
- CG3. Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad modelos y trabajos que permitan la mejor aplicación de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs) a la formación y estimulación de personas dependientes.
- CG4. Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de pacientes con discapacidad.
- CG5. Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) la metodología de resolución de problemas propia de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs).

# **Específicas:**

- CE1. Conocer los principios básicos sociológicos, psicológicos y médicos implicados en la discapacidad.
- CE2. Conocer y utilizar herramientas metodológicas y de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs) a la epidemiología y las ciencias de la salud, psicológicas y sociales, sobre la situación de pacientes con discapacidad.
- CE3. Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad, evaluando, planificando y desarrollando programas individualizados con base en las nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs).
- CE4. Responder a las necesidades del paciente con discapacidad planificando y desarrollando programas para su entorno, sus cuidadores y familias y otros profesionales basados en Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs).
- CE5. Aplicar tratamientos en todas aquellas alteraciones ocasionadas por la discapacidad, en los ámbitos institucional, domiciliario y laboral utilizando Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs).
- CE6. Participar en programas de salud en integración funcional, laboral y social. laboral utilizando Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs).
- CE7. Utilizar nuevas aplicaciones tecnológicas en el ámbito de la salud, orientadas al paciente con discapacidad.
- CE8. Contribuir al desarrollo y aplicación de planes de gestión y de administración sanitaria y sociosanitaria aplicados a la provisión de servicios utilizando Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs) para los pacientes con discapacidad.
- CE9. Intervenir en la adaptación y readaptación del entorno físico, social, laboral y cultural laboral utilizando Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs).
- CE10. Aplicar la Deontología y la Ética Médica a las nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs) que se utilicen para la mejora del paciente tanto directamente como en su entorno físico y personal.

## **Transversales:**

- CT1. Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
- CT2. Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- CT3. Liderazgo. Conseguir influir positivamente en lo demás, prestar apoyo al grupo a la hora de abordar las tareas, movilizar el grupo conservando un buen ambiente y resolver los conflictos que surjan en el grupo.
- CT4. Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.
- CT5. Control Emocional. Conservar la calma en situaciones complicadas de interacción social, mantener el control de sí mismo ante situaciones de tensión y controlar las emociones.

CT6. Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.

CT7. Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado.

CT8. Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

# **CONTENIDOS TEMÁTICOS**

Tema 1. Evolución actual de la sociedad española. Sanidad e incidencia de las TICs.

Tema 2. Generalidades sobre Telemática, Telesalud, e-Health, Telegestión sanitaria. Ventajas y desventajas. Evaluación de costes. Modelos y sistemas de Telecomunicación en Telemática. E-health, conceptos, aplicaciones y perspectivas.

Tema 3. Equipamiento básico: Unidades remotas y Centros de Referencia.

Tema 4. Telemática en Centros de Mayores, Centros Penitenciarios, etc.

Tema 5. La telemedicina en el apoyo sanitario en países en vías de desarrollo.

Tema 6. Interés de las aplicaciones móviles en el entorno sanitario.

Práctica: Modelos de interacción en sistemas de salud en el hogar. Visita a la Vivienda Accesible.

# SISTEMA DE EVALUACIÓN

Los alumnos desarrollarán un trabajo sobre una posible aplicación práctica sobre las tecnologías de comunicación e información a las personas dependientes o a su entorno físico y personal.

- Trabajos y exposiciones personales y/o grupales
- Los trabajos serán presentados y discutidos en formato de seminario y bajo al dirección del profesor.

## BIBLIOGRAFÍA

- "10 años e-España". Área "Sociedad" Monografías Fundación Orange 2010.
- Cosoi E. Telemedicina en el Mundo Rev. Chil. Pediatr. 73 (3); 300-301, 2002
- Gil-Loyzaga P. Telemedicina y Desarrollo Sanitario: Introducción y Conceptos Generales. En: Telemedicina. Análisis de la situación actual y Perspectivas de futuro. Editores: Zamorano Jl,
- Miravet D, Gil-Loyzaga P. Editorial Fundación Vodafone. (Madrid) (2004). Capítulo 15-28. Gil-Loyzaga P (Editor). "Debates sobre la Salud ante el Siglo XXI". Editado por Fundación General U.C.M. (2001). 358 págs. I.S.B.N.. 84-600-9652-1
- Gil-Loyzaga P (Editor). "Encuentros Sanitarios en la Sociedad Actual". Editado por Fundación General UCM (2002) 338 págs . I.S.B.N.. 600-9763-3
- Gil-Loyzaga P (Editor). "Salud, Sanidad y Nuevas Tecnologías". Editado por Fundación General UCM (2003) 318 págs. 84-600-9852-4

- Gil-Loyzaga P: Evolución de la Sociedad Española: la población y sus características. En: "Bioética para el Inicio de la Vida Humana". Actas de la I Jornada de Bioética. Edita Orden de Malta. 2011. ISBN. 978-84-9983-746-8. págs. 17-36.
- Gil-Loyzaga P; Gil Pérez D: Telemedicina: Convergencia de tecnología y sanidad en la sociedad actual. Revista RACMY. 2006:14:35-41. 4
- Gil-Loyzaga P, Gil Pérez D. Present and evolution of the Spanish society: information and communications technologies applied to the Health System. Nomads (Critical Review of Social and Juridical Sciences). Mediterranean Perspectives (ISSN 1889-7231) Nr 1 (2009/1): 221-241
- Gil-Loyzaga P, Úbeda A. (Editores). "Ondas Electromagnéticas y Salud". Informes Sanitarios Siglo XXI. Edita AFITYS (2002) 431 pg I.S.B.N. 84-607-4121-4
- González Armengol JJ; Carricondo F; Mingorance C; Gil-Loyzaga P. Telemedicina aplicada a la atención sanitaria de urgencia: Aspectos metodológicos y prácticos. Emergencias 2009:21:287-294.
- "TIC y Dependencia: Estudio de Opinión". Monografías red.es y Fundación Vodafone España 2007. 167 Páginas.
- Zamorano JL, Miravet D, Gil-Loyzaga P: Telemedicina. Análisis de la situación actual y Perspectivas de futuro. Editorial Fundación Vodafone (Madrid) Edita Fundación Vodafone (Madrid) 2004. 272 págs. I.S.B.N.84-932521-2-3

## ENLACES DE INTERNET RELACIONADOS

- https://qoolife.com/
- http://www.medicina21.com/Articulos-V77.html
- http://www.telemedicina.org.mx/
- http://sociedadinformacion.fundacion.telefonica.com/seccion=1188&idioma=es\_ ES&i d=20091001



Asignatura: TRABAJO FIN DE MÁSTER

Código: 606635

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 6 ECTS Presenciales

Semestre: 1° y 2°

#### PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Obligatoria Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español Módulo VI: Trabajo Fin de Máster

## PROFESORADO RESPONSABLE

**Profa. Mª Luisa Delgado Losada** Departamento: Psicología Experimental, Procesos Psicológicos y Logopedia. Facultad de Psicología E-mail: <a href="mldelgad@ucm.es">mldelgad@ucm.es</a> Teléfono: 913941485 Despacho: Sala de Tutorías. 2ª Planta. Facultad de Medicina

Tutorías: Jueves de 10 a 16 horas

## **BREVE DESCRIPTOR**

La asignatura de Trabajo Fin de Máster (TFM) pretende que el estudiante tutorizado elija y desarrolle una investigación sobre algún aspecto relacionado con los contenidos del Máster.

La información sobre cómo desarrollar el TFM (parte teórica y experimental, presentación y defensa) está disponible en la Página Web del máster <a href="http://www.ucm.es/master-saludintegraciondiscapacidad">http://www.ucm.es/master-saludintegraciondiscapacidad</a> en un documento específico "Guía para la elaboración del TFM" que anualmente es aprobada por la Junta de Facultad, para unificar los TFM que se realizan en la Facultad de Medicina, aunque las fechas de entrega y defensa son propias de cada Máster.

## **OBJETIVOS**

- Conseguir que el alumno tutorizado elija y desarrolle una investigación sobre algún problema de integración de relevancia con un nivel analítico, empírico o práctico (intervención) suficiente que demuestre lo aprendido en el Máster.
- Desarrollar un trabajo de investigación siguiendo todos los pasos y procedimientos necesarios
- Mostrar la adquisición de las competencias transversales adquiridas a lo largo del curso académico.
- Integrar todos los conocimientos adquiridos a lo largo del curso en el desarrollo de una investigación
- Ser capaz de transmitir la investigación y el resultado de la misma de forma oral y escrita.

## **COMPETENCIAS**

### **Generales:**

- CB9 Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades
- CG1- Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG2- Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido o autónomo.
- CG3- Desarrollar la capacidad de transmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.
- CG4- Promover la iniciación en tareas investigadoras.
- CG5- Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos de trabajo o artículos científicos, y formular hipótesis razonables.

## **Específicas:**

- CE1- Conocer los principios básicos sociológicos, psicológicos y médicos implicados en la discapacidad.
- CE2- Conocer y utilizar herramientas metodológicas tanto de la epidemiología como de las ciencias de la salud, psicológicas y sociales, y valorar tendencias y riesgos para fundamentar tanto las investigaciones como la toma de decisiones sobre la situación de pacientes con discapacidad.
- CE3 Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad, evaluando, planificando y desarrollando programas individualizados.
- CE4 Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad evaluando, planificando y desarrollando los programas individualizados más apropiados junto a la paciente y su entorno, sus cuidadores y familias y otros profesionales.

## **Transversales:**

CT1 - Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.

# LINEAS DE INVESTIGACIÓN PROPUESTAS

Cada curso académico el profesorado del máster oferta un conjunto de posibles líneas de investigación para que el estudiante pueda seleccionar aquella que más se ajuste a sus intereses. Así mismo, si el alumno quisiera proponer su propia línea de investigación podrá dirigirse de forma personal al profesor/es para solicitarle/s su tutorización.

Si algún alumno/a tiene dificultad en la toma de decisión sobre la temática del TFM, la Comisión de coordinación del máster le asignará un tutor para su trabajo.

Las líneas de investigación se actualizan cada curso en la página web del máster.

## **CONTENIDOS**

En esta Materia se desarrollan especialmente los objetivos del Máster, ya que se adquieren progresivamente a lo largo de todo el curso académico. El estudiante aprenderá a integrar todos los conocimientos adquiridos y a preparar su transmisión oral, ante la Comisión designada al efecto, y escrita para su presentación tanto a público especializado como no especializado.

El trabajo a desarrollar partirá del conocimiento del estado actual del problema y sus formas de estudio, utilizando bibliografía, las bases de datos de Ciencias de la Salud, u otras posibles fuentes. Así mismo realizará la propuesta del procedimiento metodológico empleado, definiendo los objetivos, y el planteamiento experimental o clínico según el caso. El desarrollo experimental y la toma de datos, su análisis y la elaboración de un informe que posteriormente se presentará ante la Comisión.

# SISTEMA DE EVALUACIÓN

El estudiante llevará a cabo una defensa pública de su Trabajo de Fin de Master en las fechas que se establezcan para cada una de las dos convocatorias existentes en cada curso académico.

Los Tribunales Calificadores de los TFM estarán constituidos por 3 miembros, todos ellos con título de Doctor. El tutor del TFM objeto de evaluación NO podrá formar parte del Tribunal Calificador del mismo. Los trabajos realizados en grupo serán presentados por cada alumno individualmente ante tribunales

El Tutor evaluara las competencias adquiridas en relación a la iniciación a la investigación y al trabajo en grupo del alumno, la calidad del trabajo y el grado de participación del alumno en el mismo. El Tutor evaluara las competencias adquiridas en relación a la iniciación a la investigación y al trabajo en grupo del alumno, la calidad del trabajo y el grado de participación del alumno en el mismo. El Tribunal evaluará la calidad de la presentación y defensa realizada.



Asignatura: PRÁCTICAS EXTERNAS

Código: 606634

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 6 ECTS Presenciales

Semestre: 2°

#### PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Obligatoria Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español Módulo V: Prácticas Externas

## PROFESORADO RESPONSABLE

**Profa. Mabel Ramos Sánchez** Departamento: Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia. Facultad de Medicina E-mail: <a href="mailto:mabelr@ucm.es">mabelr@ucm.es</a> Teléfono: 913941218/913947273

Despacho: En Departamento de Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia.

Tutorías: Primer cuatrimestre: Lunes, miércoles y jueves: de 14.00 a 16.00 horas.

Segundo cuatrimestre: Miércoles: 14.00 a 16.00 horas.

**Profa. Mª Luisa Delgado Losada** Departamento: Psicología Experimental, Procesos Psicológicos y Logopedia. Facultad de Psicología E-mail: <a href="mailto:mldelgad@ucm.es">mldelgad@ucm.es</a> Teléfono: 913941485 Despacho: Sala de Tutorías. 2ª Planta. Facultad de Medicina

Tutorías: Jueves de 10'00 a 16'00 horas

# **BREVE DESCRIPTOR**

Conseguir una integración básica profesional en un centro o institución relacionada con el contenido y con la intervención en problemas de integración familiares, relacionales, laborales y sociales, de manera que el alumnado aplique, afine y contraste las competencias adquiridas.

En los Centros de Prácticas los estudiantes siempre estarán tutorizados por un profesional de la Terapia Ocupacional, el cual dirige las actividades que realiza el estudiante, procurando que éste adquiera las competencias propias del Máster.

## **OBJETIVOS**

- Conseguir una integración básica profesional del estudiante en un centro o institución relacionada con el contenido y con la intervención en problemas de integración familiares, relacionales, laborales y sociales, de manera que el alumnado aplique, afine y contraste las competencias adquiridas.
- -Habilitar el desarrollo de nuevas formas de hacer, ser, pertenecer y llegar a ser para las personas que estén físicamente desfavorecidas, para ayudar a su recuperación o permitir a las personas con dificultades residuales maximizar la independencia, participación, dignidad, asistencia y realización personal.

#### **COMPETENCIAS**

## Básicas y Generales:

CB6Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser origin ales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación CB8 – Que los estudiantes sean capacidades de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CB10- Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

CG1 – Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de los pacientes con discapacidad.

CG4 - Promover la iniciación en tareas investigadoras.

CG6- Emitir juicios en función de criterios, de normas externas o de reflexiones personales. Dichos juicios pueden apoyarse en información incompleta o limitada que incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CG7 – Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de las personas con discapacidad.

# **Específicas:**

CE3- Responder a las necesidades del paciente con discapacidad, evaluando, planificando y desarrollando programas individualizados.

CE4 - Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad evaluando, planificando y desarrollando los programas individualizados más apropiados junto a la paciente y su entorno, sus cuidadores y familias y otros profesionales.

CE6 – Aplicar tratamientos en todas aquellas alteraciones ocasionadas por la discapacidad, en los ámbitos institucional, domiciliario y laboral.

CE7 – Participar en programas de salud en integración funcional, laboral y social.

#### **Transversales:**

- CT2 Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- CT4 Planificación/organización. Definir prioridades, establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados, ajustándose a los medios y al tiempo disponible. Definir metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse, establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.
- CT5 Control emocional. Conservar la calma en situaciones complicadas de interacción social, mantener el control de sí mismo ante situaciones de tensión y controlas las emociones.
- CT6 Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.
- CT8 Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

#### **CONTENIDOS**

Durante el período de prácticas externas los alumnos tomarán contacto con pacientes reales, y bajo la supervisión directa de un tutor desarrollarán las labores propias de su profesión.

El estudiante aprenderá a protocolizar y aplicar los métodos de integración acordes con su profesión, aplicando los conocimientos teóricos y prácticos aprendidos en el máster y fruto de su formación académica.

Toda la información de las prácticas externas estará a disposición del estudiante en la página web del máster y en la plataforma virtual habilitada cada para esta asignatura.

# SISTEMA DE EVALUACIÓN

La evaluación de las prácticas externas será realizada a través de un Portafolios que el alumno/a elaborará durante su estancia de prácticas con la supervisión de su tutor/a del centro de prácticas.

Toda la información relativa a la asignatura Prácticas Externas está disponible en el enlace: https://www.ucm.es/salud\_integracion\_discapacidad/practicas-externas



Asignatura: ASPECTOS PSICOLOGICOS DEL PACIENTE

**ONCOLOGICO** 

Código: 606628

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 2°

## PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Optativa Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español

**Módulo:** MODULO III INTERVENCIÓN EN DISCAPACIDAD **Materia:** Módulo III. Asignatura optativa. Complemento de formación.

#### **PROFESORADO**

Profa. Mª Eugenia Olivares Crespo. Departamento Personalidad, Evaluación y

Psicología Clínica. Facultad de Psicología

E-mail: meolivares@cop.es Teléfono: 913943126 Despacho: 1216 D

# **BREVE DESCRIPTOR**

Cáncer, calidad de vida, bioética, paliativos, servicios sanitarios, tratamiento

#### **OBJETIVOS**

## **Objetivo General:**

El cáncer tiene una gran importancia sanitaria y social tanto por la incidencia de casos como por la problemática que se deriva a lo largo de todo el proceso asistencial. Por ende, todos los profesionales que estén en contacto con el paciente oncológico deberían ser conocedores de las repercusiones psicológicas del paciente afecto

# **Objetivos específicos:**

- Dotar de los conocimientos necesarios en la clínica de los trastornos oncológicos
- Conocer de los servicios de atención a los pacientes oncológicos
- Conocer los estresores de alta magnitud por frecuencia, intensidad y duración a los que se enfrenta el paciente oncológico y su familia
- Conocer el proceso asistencial
- Conocer el abordaje biopsicosocial y el trabajo multidisciplinar
- Dotar de recursos para la evaluación clínica y de la salud
- Identificar los trastornos psicopatológicos mas frecuentes en la patología oncológica
- Conocer los principios de la bioética, deontología y aspectos legales implicados en la atención al paciente oncológico
- Conocer el manejo adecuado para el control del estrés profesional y la prevención del burnout.

## **COMPETENCIAS**

#### Básicas:

CB6. Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.

CB8. Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CB10. Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

#### **Generales:**

- CG1- Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG2- Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido o autónomo
- CG3- Desarrollar la capacidad de transmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.
- CG4- Promover la iniciación en tareas investigadoras.
- CG5- Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos de trabajo o artículos científicos, y formular hipótesis razonables.

- CG7- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG8- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) la metodología de resolución de problemas propia de su área de estudio.

## **Específicas:**

- CE1- Conocer los principios básicos sociológicos, psicológicos y médicos implicados en la discapacidad.
- CE3- Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad, evaluando, planificando y desarrollando programas individualizados.
- CE4- Responder a las necesidades de la paciente con discapacidad evaluando, planificando y desarrollando los programas individualizados más apropiados junto a la paciente y su entorno, sus cuidadores y familias y otros profesionales.
- CE6- Aplicar tratamientos en todas aquellas alteraciones ocasionadas por la discapacidad, en los ámbitos institucional, domiciliario y laboral.
- CE7- Participar en programas de salud en integración funcional, laboral y social.
- CE9- Conocer las implicaciones políticas y normativas en el ámbito local y nacional que puedan tener un impacto sobre la práctica.
- CE12- Intervenir en la adaptación y readaptación del entorno físico, social, laboral y cultural.
- CE13- Aplicar la Deontología dentro del contexto de la práctica e investigación en el ámbito de las pacientes con discapacidad.

## **Transversales:**

- CT1- Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
- CT2- Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- CT3- Liderazgo. Conseguir influir positivamente en lo demás, prestar apoyo al grupo a la hora de abordar las tareas, movilizar el grupo conservando un buen ambiente y resolver los conflictos que surjan en el grupo.
- CT4- Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.
- CT5- Control Emocional. Conservar la calma en situaciones complicadas de interacción social, mantener el control de sí mismo ante situaciones de tensión y controlar las emociones.
- CT6- Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.

CT7- Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado. CT8- Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

# CONTENIDOS TEMÁTICOS

- Organización de los servicios sanitarios
- Factores psicológicos y sociales en cáncer
- Información a pacientes oncológicos
- Proceso asistencial y repercusiones psicológicas:

Hospitalización

Cirugía

Quimioterapia

Trasplante de médula

- Psicopatología y cáncer
- Calidad de vida: concepto y evaluación
- Cuidados paliativos
- Bioética y aspectos legales
- Estrés profesional y Burnout

# SISTEMA DE EVALUACIÓN

La calificación de la asignatura se obtendrá mediante un trabajo de revisión con exposición pública en el aula. Dicha evaluación será continua y tutorizada, incluyendo también la participación e implicación del estudiante (exposiciones orales, participación en debates, capacidad de proposición).

## **BIBLIOGRAFIA**

Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud (2010). http://www.msssi.gob.es/organización/sns/planCalidadSNS/pdf/ActualizaciónEstrategia - Cancer.pdf

Bases de datos de instituciones para valorar la calidad de vida http://www.facit.org http://www.sf36.com

Estrategias de cuidados paliativos en el sistema nacional de salud

http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/.../paliativos/cuidadospaliativos.pdf



Asignatura: ASPECTOS SOCIO SANITARIOS DEL TERMALISMO

Código: 606622

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 2°

## PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Optativa Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español

**Módulo:** VII Optativas

Materia: Aspectos Socio Sanitarios del Termalismo

#### **PROFESORADO**

# Prof. Francisco Maraver Eyzaguirre.

Departamento: Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia.

Facultad de Medicina. E-mail: <u>fmaraver@med.ucm.es</u> Teléfono: 913941667 Despacho: Escuela de Hidrología Médica. Pabellón 5° - Planta 5ª. Facultad de

Medicina. Horario de Tutorías: Miércoles de 8 a 14 h

# Profa. Iluminada Corvillo Martín.

Departamento: Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia.

Facultad de Medicina. E-mail: <u>corvillo@med.ucm.es</u> Teléfono: 913941667 Despacho: Escuela de Hidrología Médica. Pabellón 5º - Planta 5ª. Facultad de

Medicina. Horario de Tutorías: Lunes y Miércoles de 10 a 13 h

## Profa. Ana Isabel Martín Megías.

Departamento: Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia.

Facultad de Medicina. E-mail: <u>aimartin@med.ucm.es</u> Teléfono: 913941667 Despacho: Escuela de Hidrología Médica. Pabellón 5° - Planta 5ª. Facultad de Medicina. Horario de Tutorías: Lunes, Martes y Miércoles de 15 a 18 h

## **BREVE DESCRIPTOR**

El Termalismo social surge con el objetivo de facilitar el uso de las aguas mineromedicinales a través de un servicio complementario a las prestaciones del Sistema de la Seguridad Social. Es un programa dirigido a los pensionistas del Sistema de la

Seguridad Social en situaciones de jubilación e invalidez en todos los casos, y viudedad a partir de los 60 años de edad, a fin de que puedan recibir tratamiento crenoterápico en diferentes patologías en Centros Termales.

Los contenidos teórico-prácticos de la asignatura se realizaran preferentemente en un Centro Termal para que el alumno tenga un contacto directo con los termalistas y pueda tomar noticia de la realidad de este tipo de tratamiento.

#### **OBJETIVOS**

- Conocer los fundamentos de los diferentes Programas Socios Sanitarios de Termalismo implantados en España.
- Conocer, y poder diferenciar los distintos tipos de aguas: mineromedicinales, minerales naturales, de manantial, potables preparadas y potables ordinarias, así como los procedimientos generales de diagnóstico, evaluación y tratamiento desarrollados en la Hidrología y Climatología Médica.

## **COMPETENCIAS**

#### **Generales:**

- CG1 Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG4 Promover la iniciación en tareas investigadoras.
- CG7- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG8- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) la metodología de resolución de problemas propia de su área de estudio.

## **Específicas:**

- CE6- Aplicar tratamientos en todas aquellas alteraciones ocasionadas por la discapacidad, en los ámbitos institucional, domiciliario y laboral.
- CE7- Participar en programas de salud en integración funcional, laboral y social.
- CE12-Intervenir en la adaptación y readaptación del entorno físico, social, laboral y cultural.

#### **Transversales:**

CT2- Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.

CT4- Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.

CT5- Control Emocional. Conservar la calma en situaciones complicadas de interacción social, mantener el control de sí mismo ante situaciones de tensión y controlar las emociones.

CT6 - Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.

CT8 - Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

# CONTENIDOS TEMÁTICOS

#### Teóricos:

- Conceptos generales de Termalismo.
- Programas socio-sanitarios de Termalismo.
- Importancia del agua como agente terapéutico.
- Servicios Sanitarios Termales.
- Técnicas de aplicación específicas de los Centros Termales.
- Indicaciones y contraindicaciones de la Cura Termal.
- Importancia del Termalismo en el envejecimiento activo.

#### Práctico:

En Establecimiento Balneario

- Funcionamiento de los Servicios Sanitarios Termales
- Aplicación de Técnicas Termales
- La Terapia Ocupacional en el Centro Termal

## SISTEMA DE EVALUACIÓN

Se realizará una evaluación formativa al final de la impartición de la asignatura. La evaluación será según criterio del profesorado.

Se valorará la asistencia a clases teóricas y prácticas y al trabajo personal realizado por el alumno.

# **BIBLIOGRAFIA**

AETS.: *Técnicas y Tecnologías en Hidrología Médica e Hidroterapia*. Madrid: Instituto de Salud Carlos III, 2006.

- Armijo M, San Martín J. *Curas Balnearias y Climáticas, Talasoterapia y Helioterapia*. Madrid: Ed. Complutense, 1994.
- Baeza J, López JA, Ramírez A. Las Aguas Minerales en España. Madrid: IGME, 2001.
- Bender T, Pratzel HG, editores. *Health Resort Medicin in 2nd Millenium*. Sarow: ISMH Verlag, 2004.
- Güeita J, Alonso M, Fernández C. *Terapia Acuática*. *Abordaje desde la Fisioterapia y la Terapia Ocupacional*. Barcelona: Elservier. 2015.
- Maraver F, Armijo F. 2º *Vademécum de aguas mineromedicinales españolas*. Madrid: Ed. Complutense. 2010.
- Mourelle L, Meijide R, Freire A, Maraver F, Carretero MI. *Técnicas hidrotermales y estética del bienestar*. Madrid: Paraninfo, 2009.
- Nappi G. Medicina e Clinica Termale. Pavia: Selecta Medica, 2001.
- Queneau P et al. Médecine thermale Faits et preuves. París: Masson Col Abrégés, 2000.
- SNMTh. Guía de buenas prácticas termales. An Hidrol Med 2007;2: 95-150.



Asignatura: INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL CON CUIDADORES

DE PERSONAS DEPENDIENTES

Código: 606627

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 1°

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad

Plan de Estudios: 061R Carácter: Optativa Duración: Semestral

Idioma en que se imparte: Español

**Módulo:** MODULO III INTERVENCIÓN EN DISCAPACIDAD **Materia:** Módulo III. Asignatura optativa. Complemento de formación.

## **PROFESORADO**

Profa. Mª del Mar Gómez Gutiérrez Departamento: Personalidad, Evaluación y

Tratamientos Psicológicos I Facultad de Psicología

E-mail: margomez@psi.ucm.es Teléfono: 913942832 Despacho: 1209.O

Tutorías: Lunes de 12 a 15 horas

## **BREVE DESCRIPTOR**

En esta asignatura se estudia la problemática que presentan los cuidadores no profesionales de personas dependientes a partir de los modelos explicativos sobre el estrés del cuidador y de la identifiación y evaluación de las necesidades del cuidador. Además, se fomenta la capacidad de establcer una relación profesional-familiar ,con este grupo de población, desde una posición empática y respetuosa a partir del entrenamiento de habilidades básicas. Por último, se presentarán los diferentes recursos sociales básicos para cuidadores y los programas de intervención psicosocial.

## **OBJETIVOS**

## **Objetivo General:**

Conocer la problemática de los cuidadores no profesionales de personas dependientes.

# **Objetivos específicos:**

- Conocer los distintos modelos explicativos del estrés del cuidador. o Disponer de habilidades básicas para el trabajo con cuidadores.
- Ser capaz de identificar y evaluar las necesidades del cuidador.
- Conocer los recursos sociales básicos para cuidadores
- Ser capaz de diseñar y elaborar programas de intervención psicosocial para cuidadores.
- Conocer la evidencia fundamental sobre la eficacia de los distintos programas para cuidadores.
- Conocer las circunstancias y características específicas de los cuidadores en función del tipo de dependencia de la persona receptora de cuidados.

#### **COMPETENCIAS**

#### Básicas:

CB6. Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.

CB8. Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CB10. Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

#### Generales:

CG4. Promover la iniciación en tareas investigadoras.

CG8. Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) la metodología de resolución de problemas propia de su área de estudio.

## **Específicas:**

CE7. Participar en programas de salud en integración funcional, laboral y social.

CE12. Intervenir en la adaptación y readaptación del entorno físico, social, laboral y cultural.

#### **Transversales:**

CT2. Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.

CT4. Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.

CT5. Control Emocional. Conservar la calma en situaciones complicadas de interacción social, mantener el control de sí mismo ante situaciones de tensión y controlar las emociones. CT6. Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.

CT8. Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

# CONTENIDOS TEMÁTICOS

- El estado de los cuidadores
   La necesidad social del cuidado "informal"
   La figura del cuidador
   El cuidado como situación de estrés
   Los costes de cuidar
- Primer acercamiento al cuidador Habilidades básicas del profesional Consideraciones previas para la evaluación Aspectos a evaluar Instrumentos y recursos de evaluación
- El apoyo al cuidador Las necesidades del cuidador Estrategias y programas de intervención psicosocial con cuidadores El trabajo terapéutico con cuidadores Eficacia de los distintos programas de intervención psicosocial para cuidadores Nuevas propuestas de intervención
- Las circunstancias específicas de distintos tipos de cuidadores Cuidadores de personas mayores dependientes Cuidadores de personas con enfermedad crónica Cuidadores de personas con enfermedad degenerativa Cuidadores de personas con trastorno mental grave Cuidadores de niños en situación de dependencia

## Aspectos prácticos:

Reflexiones sobre el cuidado informal Entrenamiento en habilidades del profesional: asertividad, empatía y escucha activa Diseño y aplicación de la entrevista a un cuidador Valoración de las necesidades del cuidador

Búsqueda y análisis de un tratamiento eficaz para un cuidador de población específica

# SISTEMA DE EVALUACIÓN

La evaluación de los resultados del aprendizaje y las competencias se realizará mediante:

- Trabajo final para la evaluación de los contenidos teóricos.
- Trabajos tutelados (escritos, redacción de informes, reseñas, comentarios, registros audiviosuales, búsqueda de información).

En la calificación el trabajo final supondrá el 70% y los trabajos tutelados por el alumno el 30%.

De acuerdo con lo establecido en el artículo 5 del Real Decreto 1125/2003, los resultados obtenidos por el alumno se calificarán en función de la siguiente escala numérica de 0 a 10, con expresión de un decimal, a la que podrá añadirse su correspondiente calificación cualitativa:

0-4,9: Suspenso (SS).

5,0-6,9: Aprobado (AP).

7,0-8,9: Notable (NT).

9,0-10: Sobresaliente (SB).

# **BIBLIOGRAFIA**

Baxter, E.C. (2000). Caregiver Assessment: Learn about the Caregiver, Distinct from the Person with Dementia. *Alzheimer's Care Quarterly*, 1, 62–70.

Bazo, M.T. (1998). El cuidador familiar en las personas ancianas con enfermedades crónicas:

el caso de los pacientes con enfermedad de Alzheimer. Revista Española Geriatría y Gerontología, 33, 49-56.

Biurrun, A., Artaso, B. y Goñi, A. (2003). Apoyo social en cuidadores familiares de enfermos con demencia. *Geriatrika*, 19, 181-187.

Caserta, M.S., Luna, D.A., Wright, S.D. y Redburn, D.E. (1987). Caregivers to dementia patients: The utilization of community services. *The Gerontologist*, 27 (2), 209 – 214.

Carretero, S., Garcés, J., Ródenas, F., y Sanjosé, V. (2006). La sobrecarga de las cuidadoras de personas dependientes. Valencia: Tirant lo Blanch.

Crespo, M., y López, J. (2007). El apoyo a cuidadores de familiares mayores dependientes en el hogar: desarrollo del programa "Como mantener su bienestar" [versión Adobe Digital Editions]. Recuperado de http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/apoyocuidado res.pdf

Family Caregiver Alliance (2003). Fact Sheet: Women and Caregiving: Facts and Figures. San Francisco, CA: Family Caregiver Alliance.

Fernández, J.N. (2002). Resultados de la Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud. En Jornadas técnicas sobre dependencia: nuevo reto de la política social. Logroño: Conserjería de Salud y Servicios Sociales, Dirección General de Servicios Sociales.

Flórez, J.A. (2004). El estrés familiar ante la enfermedad de Alzheimer: Síndrome del cuidador. Curso de Verano de la Universidad de Cantabria: Familia, Sociedad y enfermedad de Alzheimer: Actuación ética integral y nuevos dispositivos. Cantabria.



Asignatura: FAMILIA Y DISCAPACIDAD

Código: 606626

Curso Académico: 2018-19 Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 1º / 2º

## PLANES DONDE SE IMPARTE

Titulación: Master en Salud, Integración y Discapacidad Plan de Estudios:

061R

Carácter: Optativa Duración: Semestral

Módulo: MODULO III INTERVENCIÓN EN DISCAPACIDAD

Materia: Módulo III. Asignatura optativa. Complemento de formación.

## **PROFESORADO**

Profa. Amelia García Moltó. Departamento de Psicología Social, del Trabajo y

Diferencial. Facultad de Psicología.

E-mail: agarciam@ucm.es Teléfono: 913943234 Despacho: 2227.0

Tutorías: Lunes de 11:00 a 13:30 Miércoles de 12:00 a 14:30

Despacho 2227.0 Facultad de Psicología.

# **BREVE DESCRIPTOR**

Intervención familiar discapacidad

# **OBJETIVOS**

#### General:

Proporcionar al alumnado del Máster Oficial en Salud, Integración y Discapacidad conocimientos y competencias complementarios necesarios para el desarrollo de la actividad profesional en materias de salud, integración y discapacidad, referidos a la interacción familia/ discapacidad.

# **Específicos:**

• Conocer el lugar que ocupa la familia en el proceso de integración de las personas con discapacidad.

- Conocer las principales políticas de apoyo e intervención en familias de personas con discapacidad.
- Proporcionar conocimientos científicos, técnicos e instrumentales propios de la intervención familiar en discapacidad.
- Desarrollar competencias exigidas por su actividad profesional en el área de salud, integración y discapacidad: Relaciones Interpersonales, Pensamiento Crítico, Aprendizaje Activo, Aprendizaje Continuo, Planificación y Organización, Mejora Continua, Responsabilidad Social y Cultura Preventiva, Cooperación, Liderazgo, Trabajo en Equipo, Competencias Técnicas, Competencias Emocionales, Toma de Decisiones, Resolución de Problemas, Análisis y Síntesis.

#### **COMPETENCIAS**

## **Generales:**

- CG1- Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplina orientada a la especialización en la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG2. Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido o autónomo.
- CG3. Desarrollar la capacidad de transmitir y expresarse, por escrito y oralmente, usando la terminología y técnicas adecuadas y de presentar públicamente ideas, procedimientos o informes de carácter profesional, técnico o de investigación.
- CG4. Promover la iniciación en tareas investigadoras.
- CG5. Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos de trabajo o artículos científicos, y formular hipótesis razonables.
- CG6. Emitir juicios en función de criterios, de normas externas o de reflexiones personales. Dichos juicios pueden apoyarse en información incompleta o limitada que incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- CG7- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares), los conceptos, principios, teorías o modelos relacionados con la integración de las pacientes con discapacidad.
- CG8. Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) la metodología de resolución de problemas propia de su área de estudio.

## **Específicas:**

- CE4. Responder a las necesidades del paciente con discapacidad evaluando, planificando y desarrollando los programas individualizados más apropiados junto al paciente y su entorno, sus cuidadores y familias y otros profesionales.
- CE6- Aplicar tratamientos en todas aquellas alteraciones ocasionadas por la discapacidad, en los ámbitos institucional, domiciliario y laboral.
- CE7- Participar en programas de salud en integración funcional, laboral y social.

- CE9. Conocer las implicaciones políticas y normativas en el ámbito local y nacional que puedan tener un impacto sobre la práctica.
- CE12. Intervenir en la adaptación y readaptación del entorno físico, social, laboral y cultural.
- CE13. Aplicar la Deontología dentro del contexto de la práctica e investigación en el ámbito de los pacientes con discapacidad.

#### **Transversales:**

- CT1. Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
- CT2. Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- CT3. Liderazgo. Conseguir influir positivamente en lo demás, prestar apoyo al grupo a la hora de abordar las tareas, movilizar el grupo conservando un buen ambiente y resolver los conflictos que surjan en el grupo.
- CT4. Planificación / organización. Definir prioridades; establecer los planes de acción necesarios para alcanzar los objetivos fijados ajustándose a los medios y al tiempo disponible; definir las metas intermedias y las contingencias que puedan presentarse; establecer las oportunas medidas de control y seguimiento.
- CT5. Control Emocional. Conservar la calma en situaciones complicadas de interacción social, mantener el control de sí mismo ante situaciones de tensión y controlar las emociones.
- CT6. Responsabilidad. Proporcionar ayuda a otros compañeros cuando la solicitan, buscar la colaboración de otros para finalizar actividades, cumplir con lo que se compromete y terminar las tareas que comienza.
- CT7. Solución de problemas y Decisión. Analizar los problemas y situaciones complejas, identificando sus aspectos más relevantes y sus causas, en función de la información disponible, para elegir las soluciones de mayor calidad en el plazo temporal fijado. CT8. Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

# CONTENIDOS TEMÁTICOS

#### Temario teórico:

- 1. La familia como contexto. El lugar de la familia en los principales modelos de discapacidad: CIF-OMS (2001), AAIDD (2010).
- 2. El sistema familiar.
- 3. Modelos de análisis familia/ discapacidad
- 4. Estrategias y programas de intervención en familia/ discapacidad.

# Temario práctico:

- 1. Manejo de técnicas propias de la intervención familiar: genograma, comunicación, resolución de problemas, manejo de límites, dinámica de grupo y otras.
- 2. Desarrollo de fortalezas familiares. Técnicas de la Psicología Positiva y de la Terapia Familiar Sistémica.
- 3. Acceder a buenas prácticas de programas de intervención familiar en entidades que atienden a familias de personas con discapacidad.

# **EVALUACIÓN**

Se realizará una prueba objetiva de los contenidos del programa.

# **BIBLIOGRAFÍA**

- AAIDD (2010). Intellectual disability. Definition. Classification, and systems of supports. Washington: American Association on Intellectual and Developmental Disabilities.
- AMERICAN ASSOCIATION ON MENTAL RETARDATION (2004). Retraso mental. Definición, clasificación y sistemas de apoyo. Versión española de Miguel Ángel Verdugo Alonso y Cristina Jenaro. Madrid: Alianza editorial.
- Conoley, C. y Conoley J. (2009). Positive Psychology and Family Therapy. New Jersey: John Wiley & Sons, Inc.
- García Moltó, A.; Vera, A.; González, M.J. (2008). Necesidades de las familias de personas con discapacidad intelectual. Madrid: Feaps Madrid.
- Llavona, L. M. y Méndez, F. X. (coords.) (2012), Manual del psicólogo de familia. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Minuchin S. y Fishman H. C. (2010) Tecnicas de Terapia Familiar. Barcelona: Paidos
- Navarro Góngora, J. (1992) *Técnicas y Programas en Terapia Familiar*. Barcelona: Paidós Ibérica.
- Nardone, G., Giannotti, E. y Rocchi, R. Modelos de Familia. Barcelona: Herder.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2001). Clasificación internacional del funcionamiento, la discapacidad y la salud CIF. Madrid:IMSERSO.
- Rolland, J. S. (2000). Familias, enfermedad y discapacidad. Una propuesta desde la terapia sistémica. Barcelona: Gedisa editorial.

## ENLACES EN INTERNET RELACIONADOS

- <u>www.cermi.es</u> - <u>www.feaps.org</u> - <u>www.ceapat.es</u>

- www.siis.net - www.mtas.es

- www.seg-social.es/imserso/discapacidad/docs/i2\_disobs.html