



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: Autonomía en la vida diaria
Código: 606623
Curso Académico: 2013– 14
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: III INTERVENCION EN DISCAPACIDAD
Materia: Autonomía en la Vida Diaria

PROFESORADO:

Nombre del profesor/a: Mabel Ramos Sanchez
Departamento: Medicina Física y Rehabilitación. Facultad de Medicina
E-mail: mabelr@ucm.es
Teléfono: 913941218/913947273
Despacho: Coordinación del Grado de Terapia Ocupacional 2ª Planta

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 valorar 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. Transmitir 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:

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 multidisciplinarios), 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 multidisciplinarios) 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.- Sedestación. Bipedestación. Control Postural para las Actividades de la Vida Diaria.

5.- La Prensión.

6.- Actividades Básicas de la Vida Diaria: alimentación y vestido

7.- Actividades Básicas de la Vida Diaria: aseo personal, higiene corporal.

8.- Actividades Básicas de la Vida Diaria: Productos de Apoyo I. (Ayudas Técnicas)

9.- Actividades Básicas de la Vida Diaria: Productos de Apoyo II. (Ayudas Técnicas)

10- Actividades Instrumentales de la Vida Diaria: administración del hogar.

11.- Accesibilidad. Ayudas y adaptaciones para la diversidad. Legislación Vigente

12. Actividades Avanzadas de la Vida Diaria (Ocio y tiempo libre).

EVALUACIÓN:

Examen escrito, tipo tema, varias preguntas a desarrollar.

Contenidos teóricos y prácticos.

Se necesita tener aprobadas todas las preguntas para superar el examen. La nota final será la media de las notas de todas las preguntas

Los Seminarios tienen ASISTENCIA OBLIGATORIA, el estudiante que no asista, tendrá que realizar el día del examen, una pregunta a desarrollar correspondiente a cada uno de los Seminarios a los cuales no haya asistido.

BIBLIOGRAFIA:

CANO DE LA CUERDA, R; COLLADO VÁZQUEZ S. (2012) *Neurorrehabilitación: Métodos específicos de valoración y tratamiento*. Madrid: Médica Panamericana.

- CHAPINAL, A. (2002) *Rehabilitación de las manos con artritis y artrosis en Terapia Ocupacional*. Barcelona: Editorial Masson.

- DAVIES, PM. (2007) *Pasos A seguir: Tratamiento integrado de pacientes con hemiplejía*. Madrid: Ed. Médica-Panamericana

- G^a MARGALLO ORTIZ DE ZÁRATE, P.; SAN JUAN JIMÉNEZ, M^a.; JONQUERA CABRERA, I. (2005) *El análisis y la adaptación de la actividad en terapia ocupacional*. Madrid: Aytona editores.

- GRIEVE, J (2000). *Neuropsicología para terapeutas ocupacionales*. Madrid: Panamericana.

- HOPKINS, H.L. ; SMITH, H.D. (1998). *Terapia Ocupacional (Willard & Spackman)* . Madrid: Médica Panamericana.

- MÁXIMO BOCANEGRA, N. (2007). *Neurorrehabilitación en la esclerosis múltiple*. Madrid. Editorial Universitaria Ramón Areces.

- MORUNO MIRALLES, P; ROMERO AYUSO, D. M^a . (2006). *Actividades de la vida diaria*. Barcelona: Ed. Elsevier Masson.

- ONCE (2011). *Discapacidad visual y autonomía personal: Enfoque práctico de la Rehabilitación*. Madrid: IRC S.A.

- POLONIO LÓPEZ, B. (2015) *Terapia Ocupacional en discapacitados físicos: teoría y práctica*. 2^a. ed. Madrid: Ed. Médica-Panamericana.

- POLONIO LÓPEZ; DURANTE MOLINA; NOYA ARNAIZ. (2001) *Conceptos Fundamentales de Terapia Ocupacional*. Madrid: Editorial Médica Panamericana

- ROMERO AYUSO D.M., MORUNO MIRALLES P. (2003) *Terapia Ocupacional: Teoría y Técnicas*. Barcelona: Elsevier Masson.

- TROMBLY, C. A., O. T. R.; SCOTT, O. T. R. (1990) *Terapia Ocupacional para Enfermos Incapacitados Físicamente*. México: Ediciones Científicas. La Prensa Médica Mexicana, S. A.

- TURNER, A.; FOSTER, M. Y JOHNSON, S.E.(2003) *Terapia Ocupacional y Disfunción Física. Principios, Técnicas y Práctica*. Madrid: Editorial Elsevier.



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: COGNICION, EMOCION Y DISCAPACIDAD

Código: 606618

Curso Académico: 2013-14

Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 1ª

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 salud

PROFESORADO:

Profesor/a Mª Isabel Casado Morales. Departamento Psicología Básica II (Procesos Cognitivos). Facultad de Medicina. E-mail: micasado@psi.ucm.es. Teléfono: 913941485
Despacho: Sala de Tutorías

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.

COMPETENCIAS:

Generales:

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

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

Transversales:

- Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
- Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.

- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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
 - 1.1 Emoción y discapacidad
 - 1.2. 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
- Miguel Tobal, J.J. y Casado Morales, M.I. y (2011). Estrés 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, 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 diversidad 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



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: Diseño Universal
Código: 606629
Curso Académico: 2013 – 14
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: Módulo IV. Integración y Discapacidad

http://www.ucm.es/salud_integracion_discapacidad/distibucion-de-modulos-y-materias

Materia: Material I. Diseño universal

http://www.ucm.es/salud_integracion_discapacidad/distibucion-de-modulos-y-materias

PROFESORADO:

Humberto Moreira Villegas. Departamento: Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico II (Psicología Diferencial y del Trabajo). Facultad de Psicología. E-mail: humbermv@psi.ucm.es. Teléfono: 91 394 3120. Despacho: 2229-O.

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:

- Conocer y familiarizarse con los principios de diseño universal.
- 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.
- 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.
- Aprender a efectuar modificaciones en los entornos y objetos de forma que resulten adecuados a personas con y sin discapacidad.

COMPETENCIAS:

Generales:

- 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 las personas con discapacidad.

Específicas:

- 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.
- CE11 - Participar en la adecuada gestión y aplicación de políticas, disposiciones, normativas, etc. destinadas a la integración de los 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.

- 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.
- 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

- 1. Práctica 1. Criterios DALCO: guía para el análisis de la accesibilidad de un entorno**
- 2. Práctica 2. Ámbitos sectoriales en el análisis de la accesibilidad universal**
- 3. Práctica 3. El análisis de la accesibilidad en la adaptación de puestos de trabajo para personas con discapacidad**
- 4. Práctica 4. Documento para el análisis: I Plan nacional de accesibilidad 2004-2012**

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).

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: Evaluación y Planificación de Programas

Código: 606620

Curso Académico: 2013 – 14

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 II. Planificación y Protección Social

Materias: Evaluación y planificación de programas (3 ECTS), Régimen jurídico y protección social de las personas con discapacidad (3 ECTS), Asignatura optativa como complemento de formación del Módulo II.

PROFESORADO:

Ana Isabel Guillén Andrés. Departamento Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico I (Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica). Facultad de Psicología de la UCM. E-mail: anaisabelguillen@ucm.es Teléfono: 919343040 Despacho: 1205-O. Facultad Psicología.

BREVE DESCRIPTOR:

Evaluación y planificación de programas en el ámbito de la salud, integración y discapacidad.

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 un programa individual y/o comunitario.

COMPETENCIAS:

Generales:

- CG2 - Desarrollar habilidades de aprendizaje que les permita seguir estudiando de un modo, que habrá de ser en gran medida, autodirigido 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.
- 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:

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

Transversales:

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

- a. Introducción histórica a la evaluación y planificación de programas.
- b. Introducción conceptual a la evaluación y planificación de programas.

2. Metodología de la evaluación y planificación de programas
 - a. El proceso de planificación de un programa individual y/o comunitario.
 - b. El proceso de evaluación de un programa individual y/o comunitario.
 - c. Herramientas y técnicas para la evaluación y planificación de programas.

3. Aplicaciones de la evaluación y planificación de programas
 - a. Principales planes y programas en discapacidad.
 - b. Análisis de diversos tipos de programas individuales y/o comunitarios.
 - c. Diseño de un programa individual y/o comunitario factible de ser evaluado
 - d. Búsqueda y valoración crítica de planes y programas sobre discapacidad en nuestro país.

EVALUACIÓN:

El sistema de evaluación será continuo. La calificación se obtendrá mediante:

1. Trabajo supervisado por la profesora, con exposición oral en el aula (70%).
Diseñar un programa de intervención en el ámbito de la salud-integración-discapacidad y diseñar la evaluación de resultados del programa.

2. Participación del alumno/a durante las clases (30%).
Ejercicios prácticos, actividades, debates, etc.

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



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: FAMILIA Y DISCAPACIDAD

Código: 606626

Curso Académico: 2013 – 14

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

Idioma en que se imparte: Español

Módulo: MODULO III INTERVENCIÓN EN DISCAPACIDAD

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

PROFESORADO:

Amelia García Moltó. Departamento Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico II (Psicología Diferencial y del Trabajo) Facultad de Psicología. E-mail: agarciam@ucm.es Teléfono: 913943234 Despacho: 2227.0

BREVE DESCRIPTOR:

Familia. Discapacidad. Modelos y técnicas de intervención.

OBJETIVOS:

Objetivo 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.

Objetivos 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:

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, 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.

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.

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.

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 la 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.

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 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.

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:

1. 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.
- Minuchin S. y Fishman H. C. (2010) Técnicas de Terapia Familiar. Barcelona: Paidós
- 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

- www.cermi.es
- www.feaps.org
- www.siiis.net
- www.mtas.es
- www.seg-social.es/imserso/discapacidad/docs/i2_disobs.html
- www.ceapat.es



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: INTEGRACIÓN LABORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Código: 606630
Curso Académico: 2013 – 2014
Créditos: 3 ECTS Presenciales
Semestre: 2º

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:

Nombre del profesor/a: María Dolores Vallellano Pérez Departamento: Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos II Facultad de Psicología E-mail: lolavall@ucm.es Teléfono: 913943231 Despacho: 2220-0 Facultad de Psicología.

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:

- 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:

- Indagar y examinar las distintas políticas y ayudas a la creación de empleo centradas en colectivos con necesidades especiales
- Conocer las características del colectivos de personas con discapacidad y de los programas de intervención para incrementar sus posibilidades de inserción laboral
- 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
- Conocer el procedimiento de intermediación entre la oferta y la demanda de empleo
- 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.
- 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.
- 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:

- 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

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.



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: INTERVENCIÓN PSICOMOTRIZ EN LA DISCAPACIDAD

Código: 606625

Curso Académico: 2013 – 14

Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 2º

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:

Mónica Bernaldo de Quirós Aragón. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos I: Psicología Clínica. Facultad de Psicología. E-mail: mbquiros@psi.ucm.es. Teléfono: 913943131. Despacho: 1226-D

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:

Generales:

- Adquirir una formación avanzada, de carácter especializado y multidisciplinar orientada a la especialización en la integración de las pacientes con discapacidad.
- 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.
- Elaborar adecuadamente y con cierta originalidad composiciones escritas o argumentos motivados, de redactar planes, proyectos de trabajo o artículos científicos, y formular hipótesis razonables.
- 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.

Específicas:

- Conocer y utilizar herramientas metodológicas para fundamentar tanto las investigaciones como la toma de decisiones sobre la situación de pacientes con discapacidad.
- Responder a las necesidades del paciente con discapacidad, evaluando, planificando y desarrollando programas individualizados.
- Contribuir activamente en la prevención de la discapacidad, participando en los procesos que promueven la 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.
- Aplicar tratamientos en todas aquellas alteraciones ocasionadas por la discapacidad en el ámbito institucional.

Transversales:

- Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
- Flexibilidad. Modificar el comportamiento adecuándolo a situaciones de cambio o ambigüedad, manteniendo la efectividad en distintos entornos, con diferentes tareas, responsabilidades y pacientes.
- 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.
- 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.
- 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.

- 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.
- 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.
- 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 trastorno mental severo

- a. Introducción
- b. Características psicomotrices
- c. Evaluación psicomotriz
- d. Intervención psicomotriz

4. Intervención psicomotriz en Síndrome de Down

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

5. Intervención psicomotriz en parálisis cerebral infantil

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

EVALUACIÓN:

- Actividades a desarrollar en el aula (30%): 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.
- Díaz, 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.



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL CON CUIDADORES DE PERSONAS DEPENDIENTES

Código: 606627

Curso Académico: 2013 – 2014

Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 1º

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:

Nombre del profesor/a: M^a 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

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 identificación y evaluación de las necesidades del cuidador. Además, se fomenta la capacidad de establecer 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.
- 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:

CB1. 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.

CB3. 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.

Generales:

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.

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:

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.

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.

CONTENIDOS TEMÁTICOS:

- El estado de los cuidadores
 - a. La necesidad social del cuidado “informal”
 - b. La figura del cuidador
 - c. El cuidado como situación de estrés
 - d. Los costes de cuidar
- Primer acercamiento al cuidador
 - a. Habilidades básicas del profesional
 - b. Consideraciones previas para la evaluación
 - c. Aspectos a evaluar
 - d. Instrumentos y recursos de evaluación
- El apoyo al cuidador
 - e. Las necesidades del cuidador
 - f. Estrategias y programas de intervención psicosocial con cuidadores
 - g. El trabajo terapéutico con cuidadores
 - h. Eficacia de los distintos programas de intervención psicosocial para cuidadores
 - i. Nuevas propuestas de intervención
- Las circunstancias específicas de distintos tipos de cuidadores
 - j. Cuidadores de personas mayores dependientes
 - k. Cuidadores de personas con enfermedad crónica
 - l. Cuidadores de personas con enfermedad degenerativa
 - m. Cuidadores de personas con trastorno mental grave
 - n. 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

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 audiovisuales, 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 Geriatria y Gerontología*, 33, 49-56.
- Biurrun, A., Artaso, B. y Goñi, A. (2003). Apoyo social en cuidadores familiares de enfermos con demencia. *Geriatría*, 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.imsero.es/InterPresent1/groups/imsero/documents/binario/apoyocuidadores.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.



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: ASPECTOS PSICOLOGICOS DEL PACIENTE ONCOLOGICO
Código: 606628
Curso Académico: 2013 – 2014
Créditos: 3 ECTS Presenciales
Semestre: 2º

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:

Nombre del profesor/a: M^a Eugenia Olivares Crespo. Departamento Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico I (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

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.

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.

CG8- Aplicar a entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinarios) 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.

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.

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

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.eortc.be/home/qol/](http://www.eortc.be/home/qol/)

<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>



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: Métodos y Técnicas de Investigación Aplicadas a la Discapacidad
Código: 606619
Curso Académico: 2013 – 14
Créditos: 3 ECTS Presenciales
Semestre: 1º

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:

Nombre del profesor/a: David Martínez Hernández. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública (Historia de la Ciencia). Facultad de Medicina.
E-mail: dmartine@med.ucm.es **Teléfono:** 91394 1521 **Despacho:** 2215

Nombre del profesor/a: Alberto Fernández López. Departamento Sociología IV. Facultad de Ciencias Políticas y Sociología. E-mail: albefe02@ucm.es
Teléfono: 91 394 2671 **Despacho:** 3218

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 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:

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 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
- l. 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

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, M^a 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.
- Fistera. Metodología de la Investigación. <http://www.fistera.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.



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: Neuroanatomía funcional y clínica de la discapacidad.

Código: 606617

Curso Académico: 2013 – 14

Créditos: 6 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: Módulo I. Módulo básico.

Material: Neuroanatomía funcional y clínica de la discapacidad.

PROFESORADO:

Dr. D. Luis Alfonso Arráez. Departamento Anatomía y Embriología Humanas.
Facultad de Medicina. E-mail: arraezla@med.ucm.es . Teléfono: (+34) 913941345

Dña. Sara Pérez Martínez. Departamento Psicología Básica II (Procesos Cognitivos).
Facultad de Psicología. E-mail: sarperez@ucm.es. Teléfono: (+34) 913943117

BREVE DESCRIPTOR:

La Anatomía comprende el estudio de estructuras macroscópicas y microscópicas. Constituye la base de la práctica de la medicina y por extensión, la de muchas otras disciplinas de la rama sanitaria o de ciencias de la salud relacionadas con la discapacidad. Es imprescindible poseer una comprensión anatómica funcional y clínica profunda para identificar e interpretar situaciones de patología/enfermedad del cuerpo humano o de cualquiera de sus sistemas orgánicos y por tanto la diversidad funcional que puede originar, y más concretamente las relaciones con el sistema nervioso.

Dado el perfil profesional socio sanitario del personal que trabaja en el ámbito de la diversidad funcional, éste debe estar formado capacitado para desarrollar tareas que beneficien la salud y el bienestar de las personas, incluyendo la prevención de

enfermedades y discapacidades y el intercambio de información con otros profesionales del área de la salud.

La asignatura de “Anatomía funcional y clínica de la discapacidad”, de 6 créditos ECTS, se imparte en el primer semestre del Master en Salud, Integración y Discapacidad. Por su carácter básico, la Asignatura tiene relación con otras asignaturas básicas y obligatorias del plan de estudios del Master, cuya secuencia temporal deberá tener una importante coordinación y coherencia entre ellas, especialmente para garantizar la adquisición de las competencias profesionales de los perfiles de los alumnos.

OBJETIVOS:

Objetivo General:

Adquirir conocimientos y habilidades sobre neuroanatomía funcional y clínica en el ámbito de 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.- Desarrollar la capacidad para visualizar y entender las imágenes funcionales del cerebro capturadas mediante diferentes técnicas de neuroimagen funcional

COMPETENCIAS:

Generales:

CB1 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.

CB2 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.

CB3 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.

CB4 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.

CB5 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.

Específicas:

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

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.

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.
- 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 DEL SISTEMA NERVIOSO Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS

- 1.- Encéfalo: caracteres generales. Morfología. Desarrollo del Sistema Nervioso Central .
- 2.- Telencéfalo (I). Anatomía macroscópica de los Hemisferios Cerebrales. Areas cerebrales. Consideraciones morfofuncionales.
- 3.- Telencéfalo (II). Núcleos de la Base. Comisuras telencefálicas. Fibras de asociación y proyección. Consideraciones anatomoclínicas.
- 4.- Sistema Límbico. Hipocampo. Consideraciones anatomoclínicas.
- 5.- Diencefalo (I). Morfología y Constitución. Tálamo. Formaciones epitalámicas. Consideraciones morfofuncionales.
- 6.- Diencefalo (II): Hipotálamo y Subtálamo. Hipófisis. Consideraciones anatomoclínicas.
- 7.- Tronco encefálico: Mesencéfalo y Rombencéfalo. Formación reticular. Consideraciones morfofuncionales.
- 8.- Cerebelo. Estructuración. Núcleos cerebelosos. Consideraciones morfofuncionales.
- 9.- Meninges. Ventrículos. Vascularización del SN. Anatomía de la Barrera Hematoencefálica. Consideraciones anatomoclínicas.
- 10.- Médula Espinal. Morfología y Sistematización. Sistema Nervioso Periférico y Vegetativo.
- 11.- Estesiología: Neuroanatomía de la Visión. Musculatura del globo ocular. Consideraciones anatomoclínicas.
- 12.- Estesiología: Neuroanatomía del Oído. Consideraciones anatomoclínicas.

- 13.- Estesiología: Neuroanatomía de la Olfación. Consideraciones anatomoclínicas.
- 14.- Vías Nerviosas. Generalidades. Vías Nerviosas de la Sensibilidad. Consideraciones morfofuncionales.
- 15.- Vías Nerviosas Motoras. Consideraciones morfofuncionales.
- 16.- Nervios craneales. Núcleos de origen. Sistematización.
- 17.- Nervios craneales somáticos. Consideraciones anatomoclínicas.
- 18.- Nervios craneales viscerales: Nervios trigémino y facial. Consideraciones anatomoclínicas.
- 19.- Nervios craneales viscerales: Nervios glosofaríngeo, vago y espinal. Consideraciones anatomoclínicas.
- 20.- Vía gustativa. Vía de la secreción lacrimal y salivar. Consideraciones anatomoclínicas.

B) 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 teorías de redes. Small World.

EVALUACIÓN:

El sistema de evaluación del aprendizaje de la asignatura contempla la realización de tareas (examen, trabajos, etc...) como medio de evaluación y aprendizaje, el cual repercutirá en el 100% nota final de la asignatura.

Desde el primer día de clase, los profesores de la asignatura informarán sobre las características de las tareas (temática, plazos, etc...), así como publicarán dichas normas a través del campus virtual.

BIBLIOGRAFIA:

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:

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) Neuroanatomia clínica y Neurociencia. Madrid: Elsevier España



Master en Salud, Integración y Discapacidad

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

Código: 606621

Curso Académico: 2013 – 14

Créditos: 3 ECTS Presenciales

Semestre: 2º

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 II: Planificación y Protección Social

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

PROFESORADO:

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

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:

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.

COMPETENCIAS ESPECÍFICASÇ

- 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 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.
- Exposiciones por parte de los alumnos de materias previamente tutorizadas por el profesor.
- Trabajo final sobre materias previamente determinadas por el profesor de la asignatura.
- Realización de prácticas en el aula centradas en el análisis de jurisprudencia sobre la materia.
- Tutorías presenciales y telemáticas

EVALUACIÓN:

La evaluación de competencias se basará en los siguientes criterios.

- Calidad y profundidad de las exposiciones de los alumnos. (40%)
- Calidad y profundidad del trabajo fin de asignatura. (40%)
- Participación del alumno tanto en el desarrollo de las clases magistrales como en las exposiciones efectuadas por sus compañeros. (10%)
- Participación del alumno en el desarrollo de las prácticas jurisprudenciales. (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.



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: SALUD, ENFERMEDAD Y CALIDAD DE VIDA

Código: 606616

Curso Académico: 2013 – 14

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

Materia: Historia y estructura social de la discapacidad

PROFESORADO:

Manuel Espinel Vallejo **Departamento** Sociología I. **Facultad** Ciencias Políticas y Sociología. **E-mail:** mespinel@cps.ucm.es. **Teléfono:** 91 3942908 **Despacho:** 2311

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 de 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:

1. Poseer y comprender conocimientos sociológicos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.
2. Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos sociológicos 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.
3. Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos sociológicos 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.
4. 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.
5. 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.

Específicas:

1. Conocer los principios básicos sociológicos implicados en la discapacidad.
2. Conocer y utilizar herramientas metodológicas 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.
3. Conocer las implicaciones políticas y normativas en el ámbito local y nacional que puedan tener un impacto sobre la práctica.
4. Contribuir al desarrollo y aplicación de planes de gestión y de administración sanitaria y socio-sanitaria aplicados a la provisión de servicios y mejora de la calidad de vida de las pacientes con discapacidad.

Transversales:

1. Comunicación. Expresarse adecuadamente al exponer un tema y hacerlo de forma clara y escuchar activamente cuando los demás hablan.
2. 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.
3. 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.
4. Trabajo en Equipo: Colaborar de forma activa y asumir responsabilidades para contribuir a la consecución de los objetivos marcados.

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 de 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
4. **SEGUNDO SEMINARIO:** La relación entre la construcción de la identidad, el género y el cuidado. Reflexiones en tiempos difíciles

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/ tanto 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 comprensión 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 http://www.upf.edu/greds-emconet/_pdf/observatoriosalud1.pdf*
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: Investigación 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.



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: “Sociología de la Discapacidad”

Código: 606615

Curso Académico: 2013 – 14

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 I ('Módulo Básico')

Materia: Historia y estructura social de la discapacidad

PROFESORADO:

Matilde Fernández-Cid Enríquez. Departamento “Sociología III” Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales. E-mail: choska@ccee.ucm.es Teléfono: 913942500 Despacho: 105, Pabellón de 3º

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

COMPETENCIAS BÁSICAS 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.

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.

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.

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.

CONTENIDOS TEMÁTICOS:

1. Introducción: Aportaciones desde la Sociología. Estructura social, desigualdad, discriminación/integración... La discapacidad como fenómeno social. Los términos, los planteamientos, los tratamientos.
2. La Historia, los datos, las normativas: '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. Representaciones sociales de la discapacidad: 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. Investigar la discapacidad: 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. Procesos concretos de investigación y resultados: 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 presentarán varias 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*. Escuela Libre, 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 políticas 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



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: TELEMÁTICA PARA EL APOYO A DISCAPACITADOS

Código: 606631

Curso Académico: 2013 – 14

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:

Francisco Javier Carricondo Orejana. Departamento Oftalmología y Otorrinolaringología. Facultad de Medicina. e-mail: fjcarric@ucm.es Teléfono: 913941375

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:

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, 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.

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.

COMPETENCIAS 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.

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.

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.

EVALUACIÓN:

Se realizará sobre un trabajo a exponer por parte de los alumnos.

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 JI,
- 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](http://sociedadinformacion.fundacion.telefonica.com/seccion=1188&idioma=es_ES&i d=20091001)



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: Trabajo Fin de Máster
Código: 606635
Curso Académico: 2013 – 14
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: IV Trabajo Fin de Máster

PROFESORADO RESPONSABLE:

Nombre del profesor/a: M^a Luisa Delgado Losada Departamento: Psicología Básica II (Procesos Cognitivos) Facultad de Psicología E-mail: mldelgad@ucm.es
Teléfono: 913941485 Despacho: Sala de Tutorías. 2^a Planta. Facultad de Medicina // Despacho 9. Pabellón I. 3^a Planta. Facultad de Psicología.

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 <http://www.ucm.es/master-saludintegraciondiscapacidad> 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:

- 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

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:

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.

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.

EVALUACIÓN:

La evaluación del TFM es realizada por el tutor del estudiante y por la Comisión o Tribunal designado para evaluar el trabajo.



Master en Salud, Integración y Discapacidad

Asignatura: Prácticas externas
Código: 606634
Curso Académico: 2013 – 14
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: V Prácticas Externas

PROFESORADO RESPONSABLE:

Nombre del profesor/a: M^a Luisa Delgado Losada Departamento: Psicología Básica II (Procesos Cognitivos) Facultad de Psicología E-mail: mldelgad@ucm.es
Teléfono: 913941485 Despacho: Sala de Tutorías. 2ª Planta. Facultad de Medicina // Despacho 9. Pabellón I. 3ª Planta. Facultad de Psicología.

Nombre del profesor/a: Mabel Ramos Sanchez
Departamento: Medicina Física y Rehabilitación. Facultad de Medicina
E-mail: mabelr@ucm.es Teléfono: 913941218/913947273
Despacho: Coordinación del Grado de Terapia Ocupacional 2ª Planta

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 <http://www.ucm.es/master-saludintegraciondiscapacidad> 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 una integración básica profesional del estudiante en un centro o institución relacionada con el contenido
- Conocer el funcionamiento de un centro especializado en la atención a personas con discapacidad
- Mostrar la adquisición de las competencias transversales adquiridas a lo largo del curso académico
- Aplicar los conocimientos y habilidades adquiridos a lo largo de las diferentes asignaturas cursadas en el máster

COMPETENCIAS:

Generales:

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.

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 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:

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 curso para esta asignatura.

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.