



COURSE DATA

Data Subject

Code	34395
Name	Community development
Cycle	Grade
ECTS Credits	4.5
Academic year	2021 - 2022

Study (s)

Degree	Center	Acad. year	Period
1200 - Degree in Nursing	Faculty of Nursing and Chiropody	4	First term
1213 - Degree in Nursing (Ontinyent)	Faculty of Nursing and Chiropody	4	Annual

Subject-matter

Degree	Subject-matter	Character
1200 - Degree in Nursing	21 - Optional training	Optional
1213 - Degree in Nursing (Ontinyent)	21 - Formación optativa	Optional

Coordination

Name	Department
GUTIERREZ BENITEZ, MARIA	350 - Social Work and Social Services
MARTIN LOPEZ, MIGUEL ANGEL	350 - Social Work and Social Services

SUMMARY

English version is not available

A comienzos del siglo XXI la situación de salud ha cambiado por las transiciones demográficas y epidemiológicas, pero permanecen las inequidades en salud entre y dentro de los países. Al mismo tiempo han aparecido nuevas patologías, nuevos riesgos en el medio ambiente físico y social que inciden en las conductas relacionadas con la salud. Por su parte, los sistemas nacionales de salud, como sistemas adaptativos complejos que son, intentan responder a estas amenazas pero con importantes restricciones financieras.



La OMS, en su informe Salud para todos en el siglo XXI, advierte que la persistencia de los problemas de pobreza y desigualdad ocasiona el deterioro de los estilos de vida, el aumento de la violencia y el debilitamiento de la cohesión social. Esta cohesión social se ve más mermada si cabe, por la nula participación de las ciudadanas y los ciudadanos en la toma de decisiones en los procesos de planificación de la salud de forma concreta, y de forma general, por la inexistencia de una planificación territorial estratégica.

También, la actual reforma del sector público, que involucra nuevas directrices: descentralización, privatización, mayor énfasis en la eficiencia (hacer más con menos) y efectividad, pero dejando de lado la participación ciudadana en la toma de decisiones sobre esta reforma, y olvidándose del principio de la gobernanza tan promulgado por la Unión Europea, hace necesario que el conocimiento sobre el Desarrollo Comunitario sea fundamental.

Con el propósito de hacer frente a todos estos y otros desafíos de orden mundial, la comunidad internacional, a través de la OMS, aprobó la denominada política de Salud para todos en el siglo XXI. En ella se plantean estrategias de actuación sostenible económica, social, política y científicamente, cuya implantación comprende, entre otras estrategias la que hace referencia a: "Un proceso de desarrollo sanitario participativo, que implique a los agentes relevantes en materia de salud a todos los niveles —hogar, centros educativos y de trabajo, comunidades locales y país— y que promueva la toma de decisiones, la aplicación y la responsabilidad conjuntas", es en este proceso de desarrollo sanitario participativo y participado donde el Desarrollo Comunitario tiene que ser conocido y aplicado por las y los profesionales de la enfermería.

PREVIOUS KNOWLEDGE

Relationship to other subjects of the same degree

There are no specified enrollment restrictions with other subjects of the curriculum.

Other requirements

No son necesarios conocimientos previos.

OUTCOMES

1200 - Degree in Nursing

- Understand a person's interactive behaviour based on gender, group or community, within their social and multicultural context.
- Work as a team, understood as a basic unit into which professionals and other workers of health care organisations are integrated, structured and organised in single- or multi-disciplinary and inter-disciplinary teams, as a way of ensuring the quality of health care.
- Propose and develop health care actions that privilege health promotion and disease prevention, and that aim to improve the living conditions of the population.



- Offer health education actions using strategies that are appropriate to individuals, families and communities, making scientific information and recommendations available to the population in an understandable language.
- Establish truthful, effective and respectful communication with patients, family, social groups, other professionals and the media, both orally and in writing, and promote health education.
- Know and apply communication techniques and tools from a non-sexist perspective, both in interpersonal relationships and in group dynamics.
- Identify community participation as an essential element for the development of health promotion, and participate in the formulation, implementation and evaluation of healthy public policies and intersectoral projects that strengthen local development.
- Be able to formulate hypotheses and to gather and critically assess information to resolve problems by applying, among others, the gender approach.
- Be able to describe the foundations of the primary health care level and the activities to be developed to provide comprehensive nursing care to the individual, family and community. Understand the role and activities and cooperative attitude that the professional must adopt within a primary health care team. Promote the involvement of individuals and groups in their health-disease process.

LEARNING OUTCOMES

English version is not available

WORKLOAD

ACTIVITY	Hours	% To be attended
Theory classes	25,00	100
Classroom practices	12,00	100
Laboratory practices	6,00	100
Tutorials	2,00	100
Development of group work	30,00	0
Study and independent work	12,00	0
Preparation of evaluation activities	7,50	0
Preparing lectures	12,00	0
Preparation of practical classes and problem	6,00	0
TOTAL	112,50	



TEACHING METHODOLOGY

English version is not available

EVALUATION

English version is not available

REFERENCES

Basic

- Alberich T. (2000). Perspectivas de la investigación social. La investigación social participativa. Madrid: El Viejo Topo.
- Ander-Egg E. (2003). Repensando la Investigación-Acción Participativa. Buenos Aires: Grupo editorial Lumen-Humanitas.
- Basogoti M, Bru P, Lorenza C. (2001). IAP de bolsillo. Edición digital. URL: <http://www.acsur.org/IMG/pdf/Guia_IAP.pdf>
- Carvajal A. (2011). Apuntes sobre desarrollo comunitario. Edición digital. URL: <<http://www.eumed.net/libros-gratis/2011d/1046/introduccion.html>>
- Judt T. (2011). Algo va mal. Madrid: Taurus. Ed. de bolsillo.
- Maiztegui C, Eizaguirre M. (2008). Ciudadanía y Educación: de la teoría a la práctica. Cuadernos Deusto de Derechos Humanos, no 50.
- Marchioni M. (2004). La acción social en y con la comunidad. Zaragoza: Editorial Certeza.
- Stuckler D, Basu S. (2013). Porque la austeridad mata. El coste humano de las políticas de recorte. Madrid: Taurus.
- Villasante et al. (2000). La investigación social participativa. Construyendo ciudadana 1 y 2. Madrid: El viejo topo.
- Wilkinson R, Pickett K. (2009). Desigualdad. Un análisis de la infidelidad colectiva. Madrid: Turner.

Additional

- Fals Borda (1995). Conocimiento y poder popular. Bogotá: Siglo XXI.
- Freire P. (1970). Pedagogía del oprimido. Montevideo: Tierra Nueva.
- Hamzaoui. M. (2005). El Trabajo Social Territorializado: las transformaciones de la acción pública en la intervención social. Universidad de Valencia Nau Llibres.
- Malagón. J.L, Sarasola. J.L. (2006). Fundamentos del Trabajo Social Comunitario. Sevilla: Aconcagua.
- Marchioni M. (1999). Comunidad, participación y desarrollo. Teoría, metodología y práctica de la intervención comunitaria. Madrid: Popular.
- Marchioni M. (2006). Democracia participativa y crisis de la política. La experiencia de los planes comunitarios. Cuadernos de Trabajo Social. Vol. 19. (2006) p. 213-224.
- Massó Guijarro E. (2005). Fundamentos teóricos y prácticas de la IAP en España Revista de



Antropología Iberoamericana. No 43. Sep-Oct 2005.

- Mazzola. A. (2001). Análisis de los Procesos de Intervención en el marco del Desarrollo Local. En: Programas de Inserción y exclusión social. Valencia: Programa Intensivo Sócrates-Erasmus de la Universidad de Valencia.

- UCAR X. (coord.) (2009). Enfoques y experiencias internacionales de acción comunitaria. Barcelona: Graó.

ADDENDUM COVID-19

This addendum will only be activated if the health situation requires so and with the prior agreement of the Governing Council

English version is not available

1. Contenidos

Se mantienen los contenidos inicialmente recogidos a la guía docente.

2. Volumen de trabajo y planificación temporal de la docencia

Mantenimiento de las clases teóricas según los créditos ECTS marcadas de la guía docente original y de las sesiones en las fechas y horas estipuladas en la OCA, en horario lectivo.

Sin embargo, las sesiones teóricas presenciales se dividirán, si es necesario, para el porcentaje de alumnado que requieran las condiciones sanitarias.

Se incluye en el volumen de trabajo la realización, a criterio del docente, de pruebas de evaluación continua que pueden incluir trabajos y cuestionarios, que implican una reducción del peso de la evaluación final.

3. Metodología docente

Como metodología docente se propone la clase inversa, y/o videoconferencia y/o la clase locutada, librando el material docente al alumnado a través del aula virtual.

Se mantiene la metodología docente original teórica, manteniendo las condiciones de seguridad preceptivas.

Se subirán materiales correspondientes a los contenidos teóricos y prácticos de la asignatura para el estudio autónomo por parte de las y los estudiantes.

Durante las sesiones teóricas, se podrán realizar actividades que complementen el trabajo autónomo (estudio de casos, etc.), así como resolución de dudas.

Para las sesiones prácticas, se aportará material apto para el trabajo autónomo, que podrá incluir vídeos, artículos, documentación específica, etc.

Implementación de pruebas obligatorias de evaluación continua, a criterio del docente, realizados a la



plataforma de Aula virtual mediante cuestionarios y trabajos que se realizarán de manera presencial o no presencial, dependiendo de las condiciones sanitarias, por bloques de conocimiento teórico y práctico.

Las tutorías se realizarán preferentemente de manera virtual, siguiendo las directrices de la Universitat de València, mediante correos electrónicos o mediante videoconferencia, a través de la plataforma {Blackboard Collaborate}.

En caso de que las condiciones sanitarias así lo requieran, las sesiones presenciales teóricas se realizarán mediante sesiones locutadas, programadas para su visualización en el horario establecido, con una duración aproximada, dando libertad a los y las estudiantes porque accedan al material durante el resto del curso académico.

Se solicitará al alumnado la formulación de preguntas/dudas sobre este material y el profesorado contestará a todo el alumnado a través del aula virtual las respuestas a las dudas planteadas sobre el estudio de esta materia impartida con estas metodologías docentes.

Si no se pudieron realizar presencialmente las sesiones prácticas, serán sustituidas por vídeos elegidos por el profesorado.

4. Evaluación

Se mantiene el sistema de ponderación de las diferentes partes de la asignatura tal como aparece reflejado en la guía docente:

La evaluación permanece sin cambios respecto a la guía docente.

La modalidad del examen se realizará "en línea" o presencial según las condiciones sanitarias.

El examen "online" será cronometrado y las preguntas se presentarán en orden aleatorio y secuencial sin posibilidad de volver atrás o ir adelante en la orden de las preguntas.

5. Bibliografía

Se mantiene la bibliografía indicada a la guía.

Sin embargo, se han incorporado las diapositivas del material teórico con audio y enlaces en el interior que permitan el acceso a información complementaria si fuera necesario y también documentos escritos.