

**FICHA IDENTIFICATIVA****Datos de la Asignatura**

Código	34395
Nombre	Desarrollo comunitario
Ciclo	Grado
Créditos ECTS	4.5
Curso académico	2023 - 2024

Titulación(es)

Titulación	Centro	Curso	Periodo
1200 - Grado en Enfermería	Facultad de Enfermería y Podología	4	Primer cuatrimestre
1213 - Grado en Enfermería (Ontinyent)	Facultad de Enfermería y Podología	4	Anual

Materias

Titulación	Materia	Carácter
1200 - Grado en Enfermería	21 - Formación optativa	Optativa
1213 - Grado en Enfermería (Ontinyent)	21 - Formación optativa	Optativa

Coordinación

Nombre	Departamento
GUTIERREZ BENITEZ, MARIA	350 - Trabajo Social y Servicios Sociales
MARTIN LOPEZ, MIGUEL ANGEL	350 - Trabajo Social y Servicios Sociales

RESUMEN

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.

CONOCIMIENTOS PREVIOS

Relación con otras asignaturas de la misma titulación

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

Otros tipos de requisitos

No son necesarios conocimientos previos.

COMPETENCIAS (RD 1393/2007) // RESULTADOS DEL APRENDIZAJE (RD 822/2021)

1200 - Grado en Enfermería

- Comprender el comportamiento interactivo de la persona en función del género, grupo o comunidad, dentro de su contexto social y multicultural.
- Trabajar en equipo, entendiendo éste como unidad básica en la que se integran, estructuran y organizan, de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar, los y las profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales, como forma de asegurar la calidad de la atención sanitaria.
- Proponer y desarrollar actuaciones de atención a la salud que privilegien la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, y que propendan a la mejora de las condiciones de vida de la población.
- Desarrollar acciones de educación para la salud utilizando las estrategias adecuadas a las personas, familias y comunidades, poniendo al alcance de la población y en un lenguaje comprensible la información científica y las recomendaciones que se deriven.



- Establecer una comunicación veraz, eficaz y respetuosa con pacientes, familia, grupos sociales, otros profesionales y medios de comunicación, tanto de forma oral como escrita, y fomentar la educación para la salud.
- Conocer y aplicar técnicas e instrumentos de comunicación desde una perspectiva no sexista, tanto en la relación interpersonal como en las dinámicas de grupo.
- Identificar la participación comunitaria como un elemento imprescindible para el desarrollo de la promoción de la salud, así como participar en la formulación, ejecución y evaluación de políticas públicas saludables y proyectos intersectoriales que fortalezcan el desarrollo local.
- Ser capaz de formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas aplicando, entre otros, el enfoque de género.
- Capacidad para describir los fundamentos del nivel primario de salud y las actividades a desarrollar para proporcionar un cuidado integral de enfermería al individuo, la familia y la comunidad. Comprender la función y actividades y actitud cooperativa que el profesional ha de desarrollar en un equipo de Atención Primaria de Salud. Promover la participación de las personas y grupos en su proceso de salud/enfermedad

RESULTADOS DE APRENDIZAJE (RD 1393/2007) // SIN CONTENIDO (RD 822/2021)

Se pretende que el alumnado al finalizar el curso alcance los siguientes resultados de aprendizaje expresados aquí de forma generalista:

1. Conocer los diversos conceptos y el cuerpo teórico existente sobre el Desarrollo Comunitario y sus diversos procesos.
2. Comprender y reflexionar sobre la actual fase del desarrollo comunitario en España.
3. Considerar a la comunidad como un campo de trabajo prioritario entre las y los profesionales de la salud.
4. Comprender y reflexionar sobre la capacidad participativa de los ciudadanos (técnicos, políticos y ciudadanía en general) en la generación de las políticas sociales y el bienestar social.
5. Conocer y comprender los diversos métodos de trabajo participativo en y con la comunidad.
6. Aplicar la participación comunitaria de forma real y efectiva desde el ámbito de la salud en coordinación con los otros ámbitos de la vida comunitaria.
7. Aplicar la metodología participativa a casos comunitarios reales.
8. Aplicar la metodología participativa a cualquier acto de la actividad profesional.



DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

1. PROCESO DE DESARROLLO COMUNITARIO Y PROTAGONISTAS DEL MISMO

Tema 1. La Comunidad. Aspectos Conceptuales. Fundamentación y origen del término comunidad. El sentimiento de <pertenencia> a una comunidad. Los elementos estructurales de la comunidad: territorio, población, demanda y recursos. El proceso comunitario y sus protagonistas.

Tema 2. El Desarrollo Comunitario. Significación y alcance de la expresión desarrollo. Origen y evolución de la noción de Desarrollo Comunitario. Otros conceptos relacionados: organización de la comunidad, Trabajo Social comunitario, acción comunitaria, planificación territorial estratégica. El/la profesional de enfermería en el desarrollo comunitario.

Tema 3. Interacción social, comunicación y desarrollo comunitario. El trabajo con los grupos. Las reuniones. El trabajo en equipo. Conflicto y negociación. Estrategias comunicativas en la intervención con la sociedad y con colectivos vulnerables.

2. METODOLOGÍAS EN EL DESARROLLO COMUNITARIO

Tema 4: Métodos de trabajo con la comunidad. El método como proceso. La investigación-acción participativa. La propuesta metodológica de Alan Twelvetree. El estudio de caso.

Tema 5: Fases de la metodología participativa. El diagnóstico comunitario, la planificación, la ejecución y la evaluación y control del desarrollo comunitario.

3. LA DIMENSIÓN INSTITUCIONAL Y FUNCIONAL DE LA COMUNIDAD

Tema 6: Construyendo ciudadanía. La comunidad como eje vertebrador de la realidad social. La comunidad como eje constructor de la realidad social.

Tema 7: La comunidad como creadora de políticas sociales. La participación comunitaria. La gobernanza local. La planificación estratégica: fase filosófica, fase analítica, fase operativa. Los proyectos de intervención comunitaria (PIC).

4. PROGRAMA PRÁCTICO (Práctica cooperativa)

De inicio, seguimiento y exposición final en el aula, pero con la realización parcial del mismo como trabajo cooperativo no presencial.

Se realizará en grupos, mediante la metodología de la investigación-acción participativa (IAP), y siempre dentro del ámbito territorial de un centro de atención primaria.

Para la explicación detallada de este trabajo y los seguimientos grupales de aula se establecerán determinados días de prácticas de laboratorio con el alumnado, de obligatoria asistencia (evaluable para el conjunto del grupo).



VOLUMEN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Clases de teoría	25,00	100
Prácticas en aula	12,00	100
Prácticas en laboratorio	6,00	100
Tutorías regladas	2,00	100
Elaboración de trabajos en grupo	30,00	0
Estudio y trabajo autónomo	12,00	0
Preparación de actividades de evaluación	7,50	0
Preparación de clases de teoría	12,00	0
Preparación de clases prácticas y de problemas	6,00	0
TOTAL	112,50	

METODOLOGÍA DOCENTE

En función de las competencias a alcanzar y de los resultados de aprendizaje se utilizarán diversos métodos de enseñanza-aprendizaje: exposición magistral, trabajo cooperativo, discusiones de grupo, análisis de textos, actividades prácticas y de aplicación, etc.

Será una metodología participativa y dinámica con la finalidad de promover la implicación y la participación del alumnado en las clases teóricas, y de carácter eminentemente práctico para potenciar y promover en el alumnado la unión de teoría y praxis, y de la acción profesional interdisciplinar en un campo complejo y dificultoso como es la participación social y comunitaria.

EVALUACIÓN

Se realizará combinando diferentes tipos de evaluación que serán sumativos entre si:

1. Trabajo grupal. Comprenderá el 50 % del total de la nota. Será necesario alcanzar un 4 sobre 10 para que sea sumativo con las restantes modalidades de evaluación.
2. Trabajo individual. Comprenderá el 30 % del total de la nota. Será necesario alcanzar un 4 sobre 10 para que sea sumativo con las restantes modalidades de evaluación.
3. Examen tipo «test». Comprenderá el 20 % del total de la nota.
4. Se valorará la asistencia y la participación del estudiantado}, tanto en sesiones presenciales al aula como en las tutorías, y en las actividades complementarias.



La suma de las puntuaciones ponderadas de las tres partes dará la nota del acta.

Si en la parte práctica, la puntuación no llegara a 4 sobre 10, la nota del acta será la puntuación ponderada del examen «test» (menor o igual a 2 puntos del total).

Si en la parte teórica (examen «test») la puntuación no llegara a 4 sobre 10, la nota del acta será «suspense».

En caso de suspender la parte práctica, en segunda convocatoria, en la fecha del examen, habrá que volver a presentar la documentación solicitada, después de tutoría con el profesorado.

REFERENCIAS

Básicas

- 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.

Complementarias

- 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.

