FICHA IDENTIFICATIVA

Datos de la Asignatura

Código	43767
Nombre	Cuidados familiares y nuevas tecnologías
Ciclo	Máster
Créditos ECTS	6.0
Curso académico	2020 - 2021

Titulación(es)

Titulación	Centro	Curso	Periodo
2170 - M.U. en Bienestar Social: Intervención Fam. 13-V.2	Facultad de Ciencias Sociales	1	Segundo cuatrimestre

Materias

Titulación	Materia	Caracter
2170 - M.U. en Bienestar Social: Intervención Fam. 13-V.2	3 - Cuidados familiares y nuevas tecnologías	Obligatoria

Coordinación

Nombre	Departamento
RODENAS RIGLA, FRANCISCO JOSE	350 - Trabajo Social y Servicios Sociales

RESUMEN

La asignatura **"***Cuidados familiares y nuevas tecnologías***"** de 6 créditos ECTS permitirá a los/as estudiantes conocer herramientas tecnologías y nuevas metodologías para responder a las necesidades de cuidados de larga duración desde el ámbito familiar. En la docencia de esta asignatura participan profesoras/es de los departamentos de Trabajo Social y Servicios Sociales, Enfermería e Ingeniería Electrónica de la Universidad de Valencia.

La asignatura se estructura en 3 unidades temáticas. En la primera, se analizan las herramientas que permiten realizar una valoración integral de las necesidades de cuidado en el ámbito familiar, considerando diferentes factores de salud y calidad vida, y se conecta con las metodologías de gestión de casos, como punto de partida para la elaboración de itinerarios de cuidados individuales, progresivos y continuados, y la coordinación de servicios sanitarios y sociales en una única cartera de servicios. En la segunda Unidad se estudia el proceso de intervención, partiendo del plan de cuidados, y el diseño de la visita domiciliaria, al que se incorporan conceptos como 'seguridad del paciente', bioética o muerte digna. La tercera Unidad se centra en las soluciones reales que las TICs aplicadas a los cuidados de larga duración. *El nuevo hogar digital, que se extiende más allá del concepto de domótica, o la telemedicina permiten ofrecer soluciones para el cuidado de pacientes con necesidades especiales, como pueden ser*

enfermos crónicos o ancianos. Tras evaluar los beneficios y problemas, desde el punto de vista social y bioético, que pueden tener estos grupos de personas, se pasa a una revisión práctica de dispositivos y tecnologías comerciales que pueden ayudar a mejorar su salud y calidad de vida.

Al finalizar la asignatura los/as estudiantes tendrán los conocimientos necesarios para responder a las necesidades de cuidados de larga duración de aquellas personas que son atendidas desde el ámbito familiar.

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 se requieren.

COMPETENCIAS

2170 - M.U. en Bienestar Social: Intervención Fam. 13-V.2

- Que los/las 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.
- Que los/las 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.
- Que los/las estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo
- Proyectar sobre problemas concretos sus conocimientos y saber resumir y extractar los argumentos y las conclusiones más relevantes para su resolución.
- Ser capaces de acceder a herramientas de información en otras áreas del conocimiento y utilizarlas apropiadamente.
- Trabajar en equipos multidisciplinares reproduciendo contextos reales vinculados con el bienestar social y la intervención familiar, aportando y coordinando los propios conocimientos con los de profesionales de otras áreas, desde una posición critica con carácter constructivo.
- Desarrollar la capacidad de iniciativa, pensamiento crítico y creatividad.
- Diseñar intervenciones individualizadas adaptadas a cada realidad.

- Gestionar y coordinar las diferentes respuestas que deben ofrecerse en cada situación individual.
- Tener capacidad de análisis y reflexión sobre situaciones, problemas y necesidades sociales que encierran/constituyen dilemas éticos.
- Elaborar estrategias de intervención que puedan implicar a los miembros de la familia, al sistema familiar, y a la red de relaciones de la familia.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- Dotar de herramientas y criterios de actuación dentro del ámbito familiar para responder a la necesidad de cuidados de larga duración que requieren personas en situación de dependencia o enfermedad crónica.

- Los estudiantes aprenderán modelos de intervención y soluciones tecnológicas para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas y sus entornos sociales.

DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

1. Valoración y gestión de casos

- Valoración Integral. Conocimiento de los sistemas de valoración integral y multidisciplinar de personas en situaciones de dependencia o enfermedad crónica, y su entorno familiar, con el objeto de promover su independencia y autonomía.
-Gestión de casos y coordinación sociosanitaria. Modelos teóricos y perfil profesional del gestor de casos, en el marco de la atención a las personas en situación de dependencia y/o enfermedad crónica. La intervención profesional y el uso adecuado de las buenas prácticas.

2. Plan de intervención (mantenimiento/prevención, rehabilitación, muerte digna)

- Proceso de intervención social y de atención integral de la salud dirigido a personas en que requieren cuidados de larga duración y a sus familias. El debate bioético y la ética del cuidado, derecho a la información y la confidencialidad.
- Prevención y atención integral en el domicilio, la visita domiciliaria (técnica y proceso), detección y control de riesgos.
- El acompañamiento en el final de la vida, proceso de elaboración del duelo y manejo de situaciones difíciles. Vivencias y reacciones ante pérdidas significativas, la competencia emocional como clave para el acompañamiento a personas dependientes.

3. Cuidados en el hogar: sht & telehealth

- HOGAR DIGITAL Y SOCIEDAD DIGITAL. Definiciones: e-salud, telecuidado, telemedicina. Antecedentes. Necesidades. Estudio del mercado del Hogar Digital: tendencias y barreras, consumidores, agentes, normativas. Previsiones y tendencias de futuro. Historia de la telemedicina. Beneficio y limitaciones. Contexto sanitario y socio-económico. Usuarios y actores. E-inclusión. Filosofía de la vida independiente.

- PRODUCTOS COMERCIALES Y SISTEMAS PROPIETARIOS. Panorama general. Sistemas para servicios básicos, Sistemas de altas prestaciones, Pasarelas Residenciales, Interfaces de usuario, Inmótica, Productos para servicios específicos y otros. Conectividad embebida. Redes de Área Corporal. Redes de Área Personal. Tecnologías de conectividad para su uso en e-salud: WiFi, UMTS, GPRS, ADSL, Zigbee, Bluetooth,...
- SERVICIOS DE ASISTENCIA DOMICILIARIA Telemonitorización. Gestión de enfermedades. Hospitalización a Domicilio. Elementos hardware/software en telemedicina. Dispositivos de telemonitorización. Integración de equipos médicos. Gestión integral de los procesos asistenciales para personas con condiciones crónicas.

VOLUMEN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Clases de teoría	35,00	100
Clases teórico-prácticas	5,00	100
Otras actividades	5,00	100
Elaboración de trabajos en grupo	5,00	0
Elaboración de trabajos individuales	25,00	0
Estudio y trabajo autónomo	20,00	0
Lecturas de material complementario	25,00	0
Preparación de actividades de evaluación	30,00	0
TOTAL	**150,00**	

METODOLOGÍA DOCENTE

La metodologia utilizada para el desarrollo de los contenidos será la siguiente:

- Lección magistral participativa (MD1).
- Discusión de artículos y otras lecturas (MD2).
- Resolución de casos prácticos (MD3).
- Debate o discusión dirigida (MD4).
- Grupo de trabajo (MD5).
- Búsqueda y análisis de documentación (MD6).

EVALUACIÓN

La asistencia a las clases es un requisito indispensable para ser evaluado, debiendo cubrirse un mínimo de asistencia del 90%. Por debajo de ese mínimo, y salvo causas justificadas, el/la estudiante no será evaluado. Peso sobre la nota final: 10% (SE1).

La evaluación del aprendizaje de los conocimientos se realizará a través de la observación y registro de las actitudes/participación de los/las estudiantes en el desarrollo de las tareas y actividades relacionadas con las competencias (SE2) y de la elaboración de un trabajo o memoria individual (SE5). Peso sobre la nota final: 90%.

El trabajo o memoria individual constará de un máximo de 25 páginas (Times New Roman, 12 puntos, espaciado sencillo) en el que se valorará de forma global:

- Aplicación de lo aprendido en la asignatura, lo que se concretará en la utilización de la bibliografía básica y recomendada por el profesorado.

- Capacidad de argumentación crítica.

- Búsqueda de otras fuentes de información y criterio para su elección.

- Corrección en la expresión escrita.

Estructura del trabajo:

1- Portada: Título del trabajo, nombre del Máster, nombre de la Asignatura, nombre del/de la estudiante, curso académico, fecha de entrega del documento.

2- Estado del arte.

3- Desarrollo del tema elegido.

4- Bibliografía.

- Recensión bibliográfica de las 4 referencias elegidas.

- Referencias Bibliográficas: Referencias bibliográficas utilizadas en el trabajo ordenadas

- alfabéticamente (solo aquellas que se citan en el estado del arte o en el desarrollo del tema).

- Otras referencias bibliográfica. Se incluirá la lista de referencias encontradas sobre el tema elegido, que no se han utilizado para realizar ninguno de los apartados anteriores, ordenadas alfabéticamente.

Los trabajos se entregarán en formato electrónico (pdf), con copia en papel al coordinador. La fecha límite de entrega del trabajo será el día fijado en el calendario del Máster.

REFERENCIAS

Básicas

- Garcés J, Carretero S, Ródenas F. Readings of the social sustainability theory. Valencia: Tirant lo Blanch; 2011. 223 p
- Garcés J, Carretero S, Ródenas F. y Sanjosé V. La sobrecarga de cuidadoras de personas dependientes: propuestas de intervención psicosocial. Valencia: Tirant lo Blanch, 2006.
- Serrano Aguilar, P., Yanes López, V. Guía de diseño, evaluación e implantación de servicios de salud basados en telemedicina / Publicació [Santa Cruz de Tenerife] : Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias, D.L. 2009
- Márquez Peláez, Sergio: Telemedicina en el seguimiento de enfermedades cronicas : diabetes mellitus : revisión sistemática de literatura y evaluación económica, Sevilla, Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía, D. L. , 2008.
- Constantinos. Phellas (ed.) Aging in European Societies: Healthy Aging in Europe, Volumen 6 de International perspectives on aging. Springer, 2013
- Alfaro, M; Bonis, J; Bravo, R; Fluiters, E; Minué, S. Nuevas tecnologías en atención primaria: personas, máquinas, historias y redes. Informe SESPAS 2012. Gac Sanit.2012; 26(Supl.1) :107-12
- Cotel J C, Gené J, Peya M. Atención domiciliaria. Organización y práctica. Barcelona: Masson. 2003
- Camps, V. (2011): El valor y el ejercicio del cuidado cap. 17; en: Libro Blanco del Envejecimiento Activo. IMSERSO. Madrid.
- Garcés, J., Rodenas, F. and Teija, H. Converging Methods to Link Social and Health Care Systems and Informal Care - Confronting Nordic and Mediterranean Approaches;Chapter 5 (p. 100-117) in Liechsenring, K, J. Bilings, H. Nies (eds.). Long term care in Europe. Basingstoke: Palgrave Macmillan, 2013
- Ródenas-Rigla, F; Fombuena-Valero, J; Pérez-Cosín, JV. (eds) (2017). Bienestar Social: Intervención Familiar. Valencia: Tirant Humanidades.

Complementarias

- De la Fuente Robles, Y. Mª (coord.) Situaciones de dependencia y derecho a la autonomía. Alianza Editorial. Madrid, 2009
- Esping-Andersen, G. y Palier, B. Los tres grandes retos del Estado del Bienestar. Barcelona. Ariel, 2010
- Gil Calvo, E. El poder gris. Una nueva forma de entender la vejez. Mondadori. Barcelona, 2003
- Heath I. Ayudar a morir. Katz Editores. Madrid, 2008
- Carretero S, Garcés J, Ródenas F. Evaluation of the home help service and its impact on the informal caregiver's burden of dependent elders. Int J Geriatr Psychiatry. 2006; 22: 738-749

- Andrew E. Scharlach, Kazumi Hoshino (editors)Healthy Aging in Sociocultural Context, Volumen 81 de Routledge Advances in Sociology Series. Routledge, 2013
- Sánchez García AM, Mazarrasa Alverar L, Merelles Tormo A: La evolución del modelo sanitario español y sus repercusiones en la profesión de enfermería. En: Mazarrasa Alverar L et al.: Salud Pública y Enfermería Comunitaria. Colección Enfermería Profesional. Tomo I. Ed. McGraw-Hill/Interamericana. Madrid. 2003.
- Sanchez García AM.; Merelles Tormo A. Análisis de la situación de salud en una comunidad: una propuesta de investigación acción participativa (Capítulo 7). En: Mazarrasa, Germán, Sánchez M, Sánchez G, Merelles, Aparicio. Salud Pública y Enfermería Comunitaria. Colección Enfermería Profesional. Tomo I.Madrid: McGraw-HillInteramericana; 2003.
- Corrales-Nevado, D.; Alonso-Babarro, A; Rodríguez-Lozano, MA. Continuidad de cuidados, innovación y redefinición de papeles profesionales en la atención a pacientes crónicos y terminales. Informe SESPAS 2012. Gac Sanit.2012; 26(Supl.1) :63-8.
- Jiménez-Martína, S.; Vilaplana Prietob, C. La interacción del sistema social y el sanitario. Informe SESPAS 2012. Gac Sanit.2012:26(5):124-133.
- López Martínez J, Crespo López M. Guía para Cuidadores de Personas Mayores en el hogar. Cómo mantener su bienestar. Colección Manuales y Guías. Serie Dependencia. Madrid: Ministerio de Educación, Política Social y Deporte. Secretaría de Estado de Política social. IMSERSO. 2008.
- IMSERSO. Libro blanco de la coordinación sociosanitaria en España. Madrid. Dirección General de la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. [Citado 20 marzo 2011]. Disponible en http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/mspsi-libroblancosanidad-01.pdf.
- Beaver, M.L. y Miller, D. A. (1998), La práctica clínica del Trabajo Social con las Personas Mayores. Paídos. Barcelona. ISBN 844930511X
- Rocío Fernandez Ballesteros (Directora). Gerontología social Publicació Madrid : Pirámide, 2000
- Ródenas F, Garcés J, Carretero S, et al. Case management method applied to older adults in the primary care centres in Burjassot (Valencian Region, Spain). Eur J Ageing. 2008; 5: 57-66.

- Munuera Gómez, M. p. (2016). El impacto de las nuevas tecnologias (TICs) en discapacidad y envejecimiento activo. Valencia. Tirant humanidades.

ADENDA COVID-19

Esta adenda solo se activará si la situación sanitaria lo requiere y previo acuerdo del Consejo de Gobierno

1. 1. CONTINGUTS *CONTENIDOS CONTENTS*

Se mantienen los contenidos de la guia docente original y se distribuirán según los diferentes tipos de sesiones (presenciales o por videoconferencia síncrona).

1. 2. VOLUM DE TREBALL I PLANIFICACIÓ TEMPORAL DE LA DOCÈNCIA

Se mantienen las actividades y volumen de trabajo de la guía docente original. La planificación de sesiones se especificará a principio de curso.

1. 3. METODOLOGIA DOCENT *METODOLOGÍA DOCENTE* TEACHING METHODOLOGY

- Las tutorías individuales serán preferentmente virtuales.

- En caso de que la situación sanitaria imponga que la totalidad de la docencia se desarrolle online, se sustituirán todas las sesiones por subida de materiales en Aula virtual, videoconferencia síncrona o transparencias locutadas. En el caso de las actividades prácticas, se garantizará la interacción con estudiantado mediante videoconferencia o foro o chat en aula virtual. Dado el caso, las adaptaciones correspondientes serán comunicadas a través del aula virtual por el equipo docente de la asignatura…

PARA ESTUDIANTADO VULNERABLE O AFECTADO se adaptará la metodología a las siguientes actividades no presenciales (seleccionar):

- Seguir clases por videoconferencia síncrona

- Trabajos individuales asignados

- Tutoría por videoconferencia

- Desarrollo de proyecto individual

1. 4. AVALUACIÓ *EVALUACIÓN EVALUATION*

Se mantienen los criterios de la guía docente en cuanto a la ponderación de la evaluación de cada tipo de actividad. En caso de estudiantado vulnerable o afectado, la proporción de calificación de las actividades de grupo evaluables se trasladará a actividades individuales.

1. 5. BIBLIOGRAFIA

Se mantiene la bibliografía existente en la guía. Si la situación sanitaria impone cierre de biblioteas, se facilitará material de apoyo a través del aula virtual.