

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

|                        |                                          |
|------------------------|------------------------------------------|
| <b>Código</b>          | 43767                                    |
| <b>Nombre</b>          | Cuidados familiares y nuevas tecnologías |
| <b>Ciclo</b>           | Máster                                   |
| <b>Créditos ECTS</b>   | 6.0                                      |
| <b>Curso académico</b> | 2022 - 2023                              |

**Titulación(es)**

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

**Materias**

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

**Coordinación**

| <b>Nombre</b>                 | <b>Departamento</b>                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------|
| 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 extraer 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 crítica 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            |
| <b>TOTAL</b>                             | <b>150,00</b> |              |

## METODOLOGÍA DOCENTE

La metodología 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: a) 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 b) la elaboración de un trabajo o memoria individual (SE5). El primer de ellos se evaluará a través de **tareas grupales o individuales, no recuperables, realizadas dentro de las sesiones presenciales**; el peso sobre la nota final es del 15%. Para poder evaluar estas tareas el/la estudiante debe haber asistido como mínimo al 90% de las sesiones, si no se cumple este criterio no se evaluarán. Por último, el **trabajo o memoria individual** tendrá un peso sobre la nota final del 75%. Los trabajos se entregarán en formato electrónico, a través del aula virtual, y la fecha límite de entrega 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 crónicas : 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. M<sup>a</sup> (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-Hill/Interamericana; 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. [ C i t a d o 2 0 m a r z o 2 0 1 1 ] . D i s p o n i b l e e n <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 tecnologías (TICs) en discapacidad y envejecimiento activo. Valencia. Tirant humanidades.