

HERRAMIENTAS DE ACCIÓN COMUNITARIA EN SALUD

Curso académico	2020-2021	Código	200434	ECTS	6
Titulación	Grado en Enfermería				
Curso	4º	Período	2º semestre		
Materia	Acción comunitaria en salud				
Carácter	Optativa	Idioma de la docencia	Catalán		
Coordinación asignatura	Dra. Marta Gorina Cañaveras				
Correo electrónico	martagorina@euit.fdsll.cat				
Profesorado	Dra. Marta Gorina Cañaveras Dra. Núria Codern Bové Vladimir Reinhardt Tschorne				

RELEVANCIA EN EL PERFIL FORMATIVO

Dentro de la mención Acción Comunitaria en Salud se plantea la necesidad de que los estudiantes desarrollen conocimientos, habilidades y actitudes con la finalidad de que puedan actuar en proyectos comunitarios orientados a la mejora de la calidad de vida y a la transformación social.

Por este motivo son necesarios aprendizajes orientados a la construcción de procesos comunitarios, debatiendo y reflexionando sobre los distintos enfoques orientados a la comunidad y practicando con herramientas que permitan articular estos procesos.

INTERÉS EN EL PERFIL PROFESIONAL

Es una realidad que en la práctica diaria del profesional de enfermería el conocimiento del contexto y del entorno físico, social y cultural es indispensable para ofrecer una atención integral a las personas. La educación para la salud, la participación comunitaria, el empoderamiento y la crítica reflexiva tienen que ser el eje de su formación en salud comunitaria para poder contribuir desde el conocimiento y el análisis de los determinantes de la salud a la reducción de las desigualdades sociales en salud.

RECOMENDACIONES PREVIAS

Se recomienda cursar esta asignatura juntamente con las asignaturas de Aspectos Psicosociales para la Dependencia y Salud Internacional y Cooperación.

OBJETIVO/S

El estudiante será capaz de:

- Analizar los principales conceptos que giran entorno a la salud comunitaria y a los actores implicados en la comunidad (acción comunitaria, trabajo en equipo, trabajo en red, desigualdades, gobernabilidad, planificación y evaluación...).
- Desarrollar habilidades con tal de poder actuar en proyectos comunitarios.
- Analizar acciones comunitarias e identificar buenas prácticas.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS – RESULTADOS DE APRENDIZAJE

CE4. Demostrar que entiende el comportamiento interactivo de la persona en función del género, grupo o comunidad, en su contexto social y multicultural.

CE4.28. Reconocer las relaciones de jerarquía y poder que se establecen por razones de género en la dinámica social y las especificidades que se observan en el contexto social y multicultural.

CE4.29. Analizar las consecuencias de las desigualdades sociales en el contexto social y multicultural de la comunidad.

CE7. Demostrar que comprende, sin prejuicios, a las personas, considerando sus aspectos físicos, psicológicos y sociales, como individuos autónomos e independientes, asegurando el respeto hacia sus opiniones, creencias y valores y garantizando el derecho a la intimidad a través de la confidencialidad y el secreto profesional.

CE7.39. Diseñar estrategias que consideren los aspectos culturales, garantizando el respeto a las opiniones, creencias y valores, así como el derecho a la intimidad y el secreto profesional.

CE9. Fomentar los estilos de vida saludables, el autocuidado, dando apoyo al mantenimiento de conductas preventivas y terapéuticas.

CE9.9. Diseñar acciones educativas para la prevención del riesgo y la promoción de la salud.

CE9.10. Analizar el papel de las nuevas figuras profesionales en la cooperación, mediación y atención de la salud de las personas y de la comunidad.

CE15. Trabajar con el equipo de profesionales como unidad básica en la cual se estructuran de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar los profesionales y otro personal de las organizaciones asistenciales.

CE15.1. Conocer las dimensiones de la intervención interdisciplinar de los profesionales y organizaciones asistenciales con las cuales se comparten los objetivos de salud.

CE15.2. Diseñar estrategias de trabajo interdisciplinar que permiten el trabajo en equipo.

COMPETENCIAS TRANSVERSALES

CT1. Analizar y sintetizar fenómenos complejos.

CT3. Identificar, analizar y tomar la opción resolutoria más adecuada para dar respuesta a los problemas de ámbito profesional, de forma eficiente y eficaz.

CT4. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrito.

CT8. Reconocer y afrontar los cambios con facilidad.

COMPETENCIAS GENERALES

CG3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.

CONTENIDOS

UNIDAD 1: ANÁLISIS DE LA SALUD COMUNITARIA Y LOS ACTORES. HERRAMIENTAS CONCEPTUALES

- Discusiones de conceptos clave en salud comunitaria.

UNIDAD 2: HERRAMIENTAS RELACIONALES

- Trabajo en equipo. Dinámica de grupo. Habilidades comunicativas grupales y de negociación de conflictos.
- Técnicas participativas: sociograma, grupo de discusión, DAFO, grupo nominal.

UNIDAD 3: HERRAMIENTAS PARTICIPATIVAS

- Niveles de participación. Problematización de la participación. Estrategias para mejorar la participación. Desigualdades en salud y participación comunitaria.

UNIDAD 4: HERRAMIENTAS METODOLÓGICAS

- Conocimiento del entorno y la comunidad. Análisis de datos. Priorización de problemas. Líneas de intervención. Presentación de la información. Planificación proyecto comunitario.

UNIDAD 5: PROYECTOS COMUNITARIOS Y BUENAS PRÁCTICAS

- Análisis de experiencias comunitarias e identificación de buenas prácticas y transferibilidad.

ENFOQUE METODOLÓGICO

TIPO	HORAS	ECTS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
Dirigidas	55,5	2,2	CE4.28, CE4.29, CE7.39, CE9.9, CE9.10, CE15.1, CE15.2, CT1, CT3, CT4, CT8, CG3
Supervisadas	7,5	0,3	CE4.28, CE4.29, CE9.10, CE15.1, CG3
Autónomas	87,0	3,5	CE4.28, CE4.29, CE7.39, CE9.9, CE9.10, CE15.1, CE15.2, CT1, CT3, CT4, CT8, CG3
TOTAL	150,0	6,0	

EVALUACIÓN

Descripción de las actividades de evaluación:

Esta asignatura se evalúa mediante:

- Lectura, resumen y opinión de un artículo. Trabajo individual. Valor del trabajo dentro del total de las actividades evaluativas 15%.
- Memoria sobre dinámica de grupo y trabajo en equipo. Trabajo individual. Valor del trabajo dentro del total de las actividades evaluativas 30%.
- Estudio de caso. Trabajo grupal. Valor del trabajo dentro del total de las actividades evaluativas 25%.
- Análisis de buenas prácticas comunitarias. Trabajo individual o parejas. Valor del trabajo dentro del total de las actividades evaluativas 30%.

Criterios para aprobar la asignatura:

Para hacer la media ponderada entre las cuatro actividades evaluativas, es necesario haber sacado una nota igual o superior a 5 en la actividad de Análisis de buenas prácticas comunitarias.

Para aprobar la asignatura es necesario obtener una nota final de la asignatura igual o superior a 5.

Calendario de las actividades de evaluación:

Ver el plan de trabajo de la asignatura que se presentará a su inicio.

Revisión de las actividades de evaluación:

Los resultados de las actividades de evaluación y la fecha y hora de revisión se publicarán en la plataforma Moodle.

Se considerará **No Evaluable (NV)** cuando el estudiante haya realizado/ entregado menos de un 45% del porcentaje total de la asignatura.

Prueba de síntesis:

Los estudiantes en segunda o más matrícula que se hayan presentado a todas las pruebas de evaluación el curso anterior tienen la opción de evaluarse con una única actividad de evaluación de síntesis. Esta actividad consistirá en un trabajo de síntesis de todos los contenidos de la asignatura coincidiendo con el día de la entrega de la recuperación.

Los estudiantes en segunda o más matrícula que decidan hacer la actividad de síntesis deben comunicarlo por escrito al/a la coordinador/a de la asignatura como mínimo un mes antes de la planificada de la entrega del trabajo de recuperación.

ACTIVIDADES EVALUATIVAS

TIPO DE ACTIVIDAD	PESO SOBRE LA NOTA (%)	HORAS ¹	ECTS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
Lectura individual	15%	0,0	0,0	CE4.28, CE4.29, CT4
Memoria dinámica de grupo	30%	0,0	0,0	CE15.2, CT4, CT8, CG3
Estudio de cas	25%	3,0	0,1	CE7.39, CE9.9, CE9.10, CE15.2, CT1, CT3, CT4
Análisis de buenas prácticas comunitarias	30%	0,0	0,0	CE9.10, CE15.1, CT4, CG3
TOTAL		3,0	0,1	

¹ Se especifica horas **dedicación presencial** del estudiante en la actividad evaluativa

RECUPERACIÓN

Solo se puede tener opción de recuperar una actividad de evaluación si esta se ha realizado previamente.

La actividad de recuperación consistirá en un trabajo de síntesis de todos los contenidos de la asignatura. En el caso de que la media de las actividades evaluativas no supere el 5, el estudiante tendrá la opción de hacer el trabajo de síntesis.

Los estudiantes que opten a la prueba de síntesis también pueden presentarse a recuperación.

La nota máxima de la/s actividad/es que se recuperen será de un 5.

BIBLIOGRAFÍA

Aguilar MJ. La Participación comunitaria en salud: ¿mito o realidad?: evaluación de experiencias en atención primaria. Madrid: Díaz de Santos; 2001.

Álvarez-Dardet C, Ruiz Cantero MT. Patrimonio de salud: ¿son posibles las políticas salutogénicas? Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2011;85(2):123–7. Disponible a: http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v85n2/01_editorial.pdf

Anguera Argilaga MT, Chacón Moscoso S, Blanco Villaseñor Á, editors. Evaluación de programas sociales y sanitarios: un abordaje metodológico. Madrid: Síntesis; 2008.

Antonovsky A. The salutogenic model as a theory to guide health promotion. Heal Promot Int. 1996;11:11–8.

Baiardi JM, Brush BL, Lapidés S. Common issues, different approaches: strategies for community-academic partnership development. Nurs Inq. 2010;17(4):289–96.

Botello B, Palacio S, García M, Margolles M, Fernández F, Hernán M, et al. Metodología para el mapeo de activos de salud en una comunidad. Gac Sanit. 2013;27(2):180-3.

Caja López C. Enfermería comunitaria III : atención primaria. 2a ed. Barcelona: Masson; 2003.

Cofiño Fernández R, Alvarez Muñoz B, Fernández Rodríguez, S. Hernández Alba R. Promoción de la salud basada en la evidencia: ¿realmente funcionan los programas de salud comunitarios? Aten Primaria [Internet]. 2005;35(9). Disponible a: <http://goo.gl/qfUdMG>

Cofiño R, Pasarín M, Segura A. ¿Cómo abordar la dimensión colectiva de la salud de las personas? Gac Sanit [Internet]. 26(Supl 1):88–93. Disponible a: <http://goo.gl/YOapp7>

Guttmacher S, Kelly P, Ruiz-Janecko Y. Community-based health interventions: principles and applications. San Francisco, CA: Jossey-Bass; 2010.

Heras i Trias P, editor. La Acción política desde la comunidad: análisis y propuestas. Barcelona: Graó; 2008.

Jarillo Soto EC, Guinsberg E. Temas y desafíos en salud colectiva. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2007.

Lázaro B, Obregon I. Guia pràctica 4 Avaluació de la implementació [Internet]. Barcelona: Ivalua Institut Català d'Avaluació de Polítiques Públiques; 2009 [citad 23 abril 2015]. Disponible a: <http://www.ivalua.cat>. Martín Gutierrez P. Mapas sociales: métodos y ejemplos prácticos [Internet]. Disponible a: <http://goo.gl/nly5l8>

Martín Zurro A, Jodar Solà G. Atención familiar y salud comunitaria: conceptos y materiales para docentes y estudiantes [Internet]. Barcelona: Elsevier; 2011 [citad 23 març 2015]. Disponible a: <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-B9788480867283X00014>

Menéndez EL, Spinelli H, editors. Participación social : ¿Para qué? Buenos Aires : Lugar; 2006.

Sánchez Moreno A, editor. Salud pública y enfermería comunitaria. 2a ed. Madrid : McGraw-Hill Interamericana de España; 2003.

Úcar X, Llena Berne A, editors. Miradas y diálogos en torno a la acción comunitaria. Barcelona : Graó; 2006.

Wilcox D. Guide to Effective Participation [Internet]. 2n ed. Brighton: Delta Press; 2003 [citado 26 abril 2015]. Disponible a: <http://phobos.ramapo.edu/~vasishth/Readings/Wilcox-Guide To Effective Participation.pdf>

OMS. Subsanan las desigualdades en una generación: Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Informe final de la Comisión OMS sobre Determinantes [Internet]. OMS; 2008. Disponible a: http://www.who.int/social_determinants/final_report/media/csdh_report_wrs_es.pdf