



Universitat de Lleida

DEGREE CURRICULUM
**HEALTH, VUNERABILITY AND
DEPENDENCY**

Coordination: MIRANDA RUCHE, FRANCISCO JAVIER

Academic year 2023-24

Subject's general information

Subject name	HEALTH, VUNERABILITY AND DEPENDENCY			
Code	101716			
Semester	1st Q(SEMESTER) CONTINUED EVALUATION			
Typology	Degree	Course	Character	Modality
	Bachelor's Degree in Social Worker	3	COMPULSORY	Attendance-based
Course number of credits (ECTS)	6			
Type of activity, credits, and groups	Activity type	PRAULA		TEORIA
	Number of credits	1.8		4.2
	Number of groups	2		1
Coordination	MIRANDA RUCHE, FRANCISCO JAVIER			
Department	PSYCHOLOGY, SOCIOLOGY AND SOCIAL WORK			
Important information on data processing	Consult this link for more information.			
Language	Catalan			

Teaching staff	E-mail addresses	Credits taught by teacher	Office and hour of attention
MIRANDA RUCHE, FRANCISCO JAVIER	xavier.miranda@udl.cat	7,8	

Learning objectives

- Know and understand the relationships between health and social situation of people, the gender system, culture and life cycle.
- Identify and assess social needs related to health problems, their impact on people's lives and the relevant care and support strategies in each situation, with special reference to vulnerable groups and to disabilities, dependency, mental health and addictions.
- Recognize psychosocial factors involved in health/disease processes that require social work care and support.
- Design an individual, family, group and/or collective intervention according to the level of health care

Competences

- Critical, analytical and synthesis capacity
- Oral and written communication in the mother tongue
- Problem solving and decision making
- Autonomous learning and adaptation to new situations
- Encourage respect for the fundamental rights of equality between men and women, the promotion of Human Rights and the values of a culture of peace and democratic values.
- Analyze and evaluate the social problems and needs present in society
- Preserve the set of resources and services of well-being and know how to determine their suitability depending on the circumstances.

Subject contents

General Module. Health from a social perspective

Item 1. Introduction and characterization of the social perspective.

Item 2. Social inequality and health status.

Item 3. Vulnerability and determinants of health.

Item 4. Institutional and organizational framework in health care.

Specific Module. Social work intervention in health

Item 5. Development of social work in health and in the health field.

Item 6. Intervention methodology.

Topic 7. Intervention with specific groups.

Item 8. Community health.

Methodology

Theoretical presentations by the teacher.

Presentations by students.

Carrying out activities and practical cases in the classroom

Reading articles and books related to the subject and/or viewing materials

Debates/discussion in the classroom based on cases or proposed readings

Study and preparation of tests.

Tutorials.

Development plan

WEEK	CONTENTS	OBJECTIVES	ACTIVITY	EVALUATION
1 - 7	<p>Module 1. Health from a social perspective</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Introduction and characterization of the social perspective. 2. Social inequality and health status. 3. Vulnerability and determinants of health. 4. Institutional and organizational framework in health care. 	<p>Know and understand the relationships between health and social situation of people, the gender system, culture and life cycle.</p> <p>Identify and assess social needs related to health problems, their impact on people's lives and the relevant care and support strategies in each situation, with special reference to vulnerable groups and to disabilities, dependency, mental health and addictions.</p>	<p>Theoretical presentations by the teacher.</p> <p>Presentations by students.</p> <p>Carrying out activities and practical cases in the classroom</p> <p>Reading articles and books related to the subject and/or viewing materials</p>	<p>Individual written test of module I</p> <p>Participation in continuous evaluation activities</p> <p>Community Health Report</p>
8 - 15	<p>Module 2. Social work intervention in health</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Development of social work in health and in the health field. 2. Intervention methodology. 3. Intervention with specific groups. 4. Community health. 	<p>Recognize psychosocial factors involved in health/disease processes that require social work care and support.</p> <p>Design an individual, family, group and/or collective intervention according to the level of health care</p>	<p>Debates/discussion in the classroom based on cases or proposed readings</p> <p>Study and preparation of tests.</p> <p>Tutorials.</p>	<p>Individual written test of module II</p> <p>Participation in continuous evaluation activities</p> <p>Community Health Report</p>

Evaluation

Continuous evaluation modality:

- a) General Block.** Individual written test linked to Module I (32.5%). Date: To be specified during the first week of class. Recovery Date: To be specified during the first week of class.
- b) Specific Block.** Individual written test linked to Module II (32.5%). Date: To be specified during the first week of class. Recovery Date: To be specified during the first week of class.
- c) Practical Block.** Group work: Community health report (25%). Deadline for submission of work: To be specified during the first week of class. Dates of exhibitions: To be specified during the first week of class.
- d) Monitoring Block.** Active and informed participation in the various activities of continuous evaluation in the classroom (10%). Dates: throughout the course.

Alternative evaluation modality:

The student will have the right to renounce the continuous evaluation at the beginning of the semester and avail himself of the alternative evaluation. To do so, you must submit within the deadline indicated by the Secretariat of the center. In the event that it is approved, this modality includes:

- a) General Block.** Individual written test of the reading dossier I (37.5%). Date: To be specified during the first week of class. Recovery Date: To be specified during the first week of class.
- b) Specific Block.** Individual written test of the reading dossier II (37.5%). Date: To be specified during the first week of class. Recovery Date: To be specified during the first week of class.
- c) Practical Block.** Individual work: Community health report (25%). Deadline for submission of work: To be specified during the first week of class.

In both modalities, the subject will be considered passed when a final numerical grade of 5 is obtained. Tests greater than 30% can be recovered. The qualification of "not presented" will be applied provided that the student has completed a percentage of less than 30% of the evaluation activities of the subject. In the event that you have carried out 30% or more of the evaluation activities, the corresponding qualification will be put in the minutes (Agreement of the commissions of degrees and masters of the FEPTS, January 27, 2021).

People who make use of the recovery tests are limited to the maximum grade of the same, as well as the subject, with a five.

Bibliography

Achotegui, J. (2009). Migración y salud mental. El síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple (síndrome de Ulises). Zerbitzuan, 46(163), 163-171. Arricivita Amo, Angel L., "La intervención del trabajador social en las situaciones de emergencia", Rev. Entorno Social nº 32, marzo, abril, 2000.

Arricivita Amo, Angel L., [La intervención social \(o psicosocial\) en emergencias y catástrofes](#). Servicios Sociales y Política Social, 74 (monográfico de intervención social en situaciones de emergencia), agosto 2006. Consejo General de Colegios de Diplomados en Trabajo Social, Madrid.

Arricivita Amo, Angel Luis, Las situaciones de emergencia. Responsabilidad, reto y oportunidad para los trabajadores sociales, Rev. Trabajo Social en Aragón, Colegio Profesional de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Aragón, Invierno, 2003.

Bedregal, P; Quezada, M; Torres, M. (et al.) "Necesidades de salud desde la perspectiva de los usuarios". Rev. méd. Chile, nov. 2002, vol.130, no.11, p.127-1294.

Benach J, Muntaner C. Empleo, trabajo y desigualdades en salud: una visión global. Barcelona: Icària; 2010.

Canet. M. (1999) Las unidades de trabajo social sanitario: ejes de conexión entre el sistema de salud y la red de

servicios del bienestar social. Quaderns Caps (57,66)

Casademont Falguera, X. (2019). Cuidando las 24 horas del día: un estudio de caso sobre cuidadoras familiares y no familiares en la comarca de La Garrotxa (Girona). Cuadernos de Trabajo Social, 2019, vol. 32, núm. 1, p. 61-71.

Casado D (coord.) (2008). Coordinación Gruesa y Fina en y entre Servicios Sanitarios y sociales. Siposo. Barcelona. Hacer Editorial

Colom Masfret, D (2008): Trabajo Social Sanitario. Atención Primaria y Atención Especializada. Teoría y Práctica. Madrid. Siglo XXI..

Colom, D. (2003) "De M. Richmond a la globalización. Aportaciones del trabajo social". Revista de trabajo social y salud. Asociación de trabajo social y salud (227, 240)

Comelles, JM, Martoinez Hernandez, A.. (1993) Enfermedad, Cultura y Sociedad. Eudema. Madrid.

COMITÈ CONSULTIU BIOÈTICA CATALUNYA. (2007) Orientacions sobre la diversitat cultural y la salut. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.

Del Arco, D. A. (2018). Desigualdades de género en salud. Un análisis descriptivo de la salud de los españoles y las españolas. Panorama social, (27), 151-163.

De la Revilla L, de los Ríos AM, Luna JD. Factores que intervienen en la producción de los problemas psicosociales. Aten Primaria 2007

Díaz, E., Suárez, D, Casero, M. (2004). Aportación del trabajo social en salud a la calidad del producto sanitario, Revista de trabajo social i salud. Asociación de trabajo social y salud (53,64)

Diccionari de Serveis Socials 2010. Generalitat de Catalunya

DU Ranquet, Mathilde. (1996). Los Modelos en Trabajo Social. Intervención con personas y familias. Madrid. Editorial Siglo Veintiuno de España, S.A.

Erauskin, B. E., & Rodríguez, L. G. (2020). La fragilidad de las personas mayores de Gipuzkoa. Zerbitzuan: Gizarte zerbitzuetarako aldizkaria= Revista de servicios sociales, (72), 61-75.

Fantova, F, (2006). La coordinación estructural de la asistencia sanitaria y de los servicios sociales. Revista Agatos (12,22)

Funcions i competències dels treballadors socials del camp sanitari. Comissió de Salut del Col·legi Oficial de Diplomats en Treball Social i Assistents Socials de Catalunya (març 2005).

Gavira, G. R., Fernández, E. H., & González, M. C. (2020). Estado de salud de las personas sin hogar en Cádiz y construcción de un instrumento de intervención social. Zerbitzuan: Gizarte zerbitzuetarako aldizkaria= Revista de servicios sociales, (73), 79-92.

Hamilton, G. (1987) "Teoría y Practica del Trabajo social de casos". La prensa Medica Mexicana S.A. (2ª edición)

Ituarte A (1994). "El Trabajo Social en salud hoy: retos y estrategias". Documentos de Trabajo Social Volumen 1 (31-52).

Ituarte, A (1995). " El papel del trabajador social en el campo sanitario". Revista de trabajo social i salud. Asociación de trabajo social y salud (275,290).

Ituarte, Amaya (2002). "El acontecer clínico en Trabajo Social". Trabajo Social Hoy nº. 35. Primer Cuatrimestre 2002- Quinta época.(42 – 59).

Ituarte, A (2003). " Las desigualdades en salud y su impacto para el trabajo social. Marco interpretativo". Revista de trabajo social i salud. Asociación de trabajo social y salud (69,83)

Ituarte, A. (2009). Sentido del Trabajo Social en Salud. A: XI Congrès Estatal de Treball Social. Saragossa.

- Ituarte, A. (2017). El vínculo terapéutico en Trabajo Social Clínico: sentido, características y límites 1. Trabajo Social: arte para generar vínculos, 99.
- La Parra, D., Gil, D., y Vives, C. (2021). Salud y Sociedad. Madrid: Editorial Síntesis.
- Lara Sánchez, F. "El trabajador social y la ayuda psicosocial" (2005) Ed. Aljibe
- Lois A. Fort Cowles (2003). Haworth Social Work Practice Press, Binghamton,
- López-Dicastillo, O., Canga-Armayor, N., Mujika, A., Pardavila-Belio, M. I., Belintxon, M., Serrano-Monzó, I., & Pumar-Méndez, M. J. (2017). Cinco paradojas de la promoción de la salud. Gaceta Sanitaria, 31(3), 269-272.
- Martín Zurro A, Cano Pérez JF, editores. Manual de atención primaria. Barcelona: Doyma, 1989/ Martín Zurro A, Cano Pérez JF. Atención Primaria. Concepto, Organización y Práctica Clínica. 6ª ed. Madrid: Elsevier; 2008
- Martinez Hernandez,A. (2008). Antropología Médica. Teorías sobre la cultura, el poder y la enfermedad. Anthopos. Barcelona
- Miranda, X. (2017). Treball Social en Salut Mental. Una anàlisi de la disciplina i la identitat professional a Catalunya. Barcelona: Col·legi Oficial de Treball Social de Catalunya.
- Moragas, R. (1976). Enfoque sociológico de diversas concepciones de salud. Papers: revista de sociología, 31-54.
- Ortiz, M. G. (2020). Demarcación ética y jurídica entre la asistencia personal y la asistencia sexual en un contexto de vida independiente. Zerbitzuan: Gizarte zerbitzuetarako aldizkaria= Revista de servicios sociales, (73), 5-14.
- Porcel, P (2008). El Treball Social en l'àmbit de la salut: un valor afegit. Monografies mèdiques col 01.Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears.
- Revista Treball Social i Salut, els números relacionats
- Revista Treball Social, Col·legi Oficial de Diplomats en Treball Social i Assistents Socials de Catalunya. Els números relacionats.
- Rosell,T. (1989). La entrevista en el Trabajo Social. Barcelona. Hogar del Libro.1989
- Saül Karsz (2007). Problematizar el Trabajo Social. Definición, Figuras, Clínica. Biblioteca de Educación. Barcelona. Gedisa
- Soler, J. (2009). ¿Por qué lloran los inmigrantes? Sentirse enfermo lejos de casa. Lleida, editorial Milenio.
- Zamanillo, Teresa. Modelos de intervención en la realidad social y su aplicación al campo de la salud. Revista Trabajo Social y Salud. nº 20.