



Universitat de Lleida

GUÍA DOCENTE
**SALUD, VULNERABILIDAD Y
DEPENDENCIA**

Coordinación: MIRANDA RUCHE, FRANCISCO JAVIER

Año académico 2023-24

Información general de la asignatura

Denominación	SALUD, VULNERABILIDAD Y DEPENDENCIA			
Código	101716			
Semestre de impartición	1R Q(SEMESTRE) EVALUACIÓN CONTINUADA			
Carácter	Grado/Máster	Curso	Carácter	Modalidad
	Grado en Trabajo Social	3	OBLIGATORIA	Presencial
Número de créditos de la asignatura (ECTS)	6			
Tipo de actividad, créditos y grupos	Tipo de actividad	PRAULA	TEORIA	
	Número de créditos	1.8	4.2	
	Número de grupos	2	1	
Coordinación	MIRANDA RUCHE, FRANCISCO JAVIER			
Departamento/s	PSICOLOGIA, SOCIOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL			
Información importante sobre tratamiento de datos	Consulte este enlace para obtener más información.			
Idioma/es de impartición	Catalán			

Profesor/a (es/as)	Dirección electrónica\nprofesor/a (es/as)	Créditos impartidos por el profesorado	Horario de tutoría/lugar
MIRANDA RUCHE, FRANCISCO JAVIER	xavier.miranda@udl.cat	7,8	

Objetivos académicos de la asignatura

- Conocer y comprender las relaciones entre salud y situación social de las personas, el sistema de género, la cultura y el ciclo vital.
- Identificar y evaluar las necesidades sociales relacionadas con los problemas de salud, su repercusión en la vida de las personas y las estrategias de atención y apoyo pertinentes en cada situación, con especial referencia a colectivos vulnerables y a las discapacidades, la dependencia, la salud mental y las adicciones.
- Reconocer factores psicosociales que intervienen en los procesos de salud/enfermedad que requieren de atención y apoyo de trabajo social.
- Diseñar una intervención individual, familiar, grupal y/o colectiva según el nivel asistencial de salud

Competencias

- Capacidad crítica, de análisis y síntesis
- Comunicación oral y escrita en la lengua materna
- Resolución de problemas y toma de decisiones
- Aprendizaje autónomo y adaptación a situaciones nuevas
- Favorecer el respeto a los derechos fundamentales de la igualdad entre hombres y mujeres, a la promoción de los Derechos Humanos y a los valores propios de una cultura de paz y valores democráticos.
- Analizar y evaluar los problemas y necesidades sociales presentes en la sociedad
- Preservar el conjunto de recursos y servicios del bienestar y saber cómo determinar su idoneidad en función de las circunstancias .

Contenidos fundamentales de la asignatura

Módulo General. La salud desde una perspectiva social

Tema 1. Introducción y caracterización de la perspectiva social.

Tema 2. Desigualdad social y estados de salud.

Tema 3. Vulnerabilidad y determinantes de la salud.

Tema 4. Marco institucional y organizativo en la atención a la salud.

Módulo Específico. Intervención del trabajo social en salud

Tema 5. Desarrollo del trabajo social en salud y en el ámbito sanitario.

Tema 6. Metodología de intervención.

Tema 7. Intervención con colectivos específicos.

Tema 8. Salud comunitaria.

Ejes metodológicos de la asignatura

Exposiciones teóricas por parte del profesor.

Presentaciones por parte del alumnado.

Realización de actividades y casos prácticos en el aula

Lectura de artículos y libros relacionados con la materia y/o visualización de materiales

Debates/ discusión en el aula a partir de casos o lecturas propuestas

Estudio y preparación de pruebas.

Tutorías.

Plan de desarrollo de la asignatura

SEMANA	CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACTIVIDAD	EVALUACIÓN
1 - 7	<p>Módulo 1. La salud desde una perspectiva social</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Introducción y caracterización de la perspectiva social. 2. Desigualdad social y estados de salud. 3. Vulnerabilidad y determinantes de la salud. 4. Marco institucional y organizativo en la atención a la salud. 	<p>Conocer y comprender las relaciones entre salud y situación social de las personas, el sistema de género, la cultura y el ciclo vital.</p> <p>Identificar y evaluar las necesidades sociales relacionadas con los problemas de salud, su repercusión en la vida de las personas y las estrategias de atención y apoyo pertinentes en cada situación, con especial referencia a colectivos vulnerables y a las discapacidades, la dependencia, la salud mental y las adicciones.</p> <p>Reconocer factores psicosociales que intervienen en los procesos de salud/enfermedad que requieren de atención y apoyo de trabajo social.</p> <p>Diseñar una intervención individual, familiar, grupal y/o colectiva según el nivel asistencial de salud</p>	<p>Exposiciones teóricas por parte del profesor.</p> <p>Presentaciones por parte del alumnado.</p> <p>Realización de actividades y casos prácticos en el aula</p> <p>Lectura de artículos y libros relacionados con la materia y/o visualización de materiales</p> <p>Debates/ discusión en el aula a partir de casos o lecturas propuestas</p> <p>Estudio y preparación de pruebas.</p> <p>Tutorías.</p>	<p>Prueba escrita individual del módulo I</p> <p>Participación en las actividades de evaluación continuada</p> <p>Informe de salud comunitaria</p>
8 - 15	<p>Módulo 2. Intervención del trabajo social en salud</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollo del trabajo social en salud y en el ámbito sanitario. 2. Metodología de intervención. 3. Intervención con colectivos específicos. 4. Salud comunitaria. 	<p>Conocer y comprender las relaciones entre salud y situación social de las personas, el sistema de género, la cultura y el ciclo vital.</p> <p>Identificar y evaluar las necesidades sociales relacionadas con los problemas de salud, su repercusión en la vida de las personas y las estrategias de atención y apoyo pertinentes en cada situación, con especial referencia a colectivos vulnerables y a las discapacidades, la dependencia, la salud mental y las adicciones.</p> <p>Reconocer factores psicosociales que intervienen en los procesos de salud/enfermedad que requieren de atención y apoyo de trabajo social.</p> <p>Diseñar una intervención individual, familiar, grupal y/o colectiva según el nivel asistencial de salud</p>	<p>Exposiciones teóricas por parte del profesor.</p> <p>Presentaciones por parte del alumnado.</p> <p>Realización de actividades y casos prácticos en el aula</p> <p>Lectura de artículos y libros relacionados con la materia y/o visualización de materiales</p> <p>Debates/ discusión en el aula a partir de casos o lecturas propuestas</p> <p>Estudio y preparación de pruebas.</p> <p>Tutorías.</p>	<p>Prueba escrita individual del módulo II</p> <p>Participación en las actividades de evaluación continuada</p> <p>Informe de salud comunitaria</p>

Sistema de evaluación

Modalidad de evaluación continuada:

a) Bloque General. Prueba escrita individual vinculada al Módulo I (32,5%). Fecha: A concretar durante la primera semana de clase. Fecha de Recuperación: A concretar durante la primera semana de clase.

b) Bloque Específico. Prueba escrita individual vinculada al Módulo II (32,5%). Fecha: A concretar durante la primera semana de clase. Fecha de Recuperación: A concretar durante la primera semana de clase.

c) Bloque Práctico. Trabajo en grupo: Informe de salud comunitaria (25%). Fecha límite de entrega del trabajo: A concretar durante la primera semana de clase. Fechas de exposiciones: A concretar durante la primera semana de clase.

d) Bloque de Seguimiento. Participación activa y fundamentada en las diversas actividades de evaluación continuada en el aula (10%). Fechas: a lo largo de todo el curso.

Modalidad de evaluación alternativa:

El estudiante tendrá derecho a renunciar a la evaluación continua al inicio del semestre y acogerse a la evaluación alternativa. Para hacerlo, deberá presentar en el plazo fijado la documentación justificativa que se le indique desde la Secretaría del centro. En el caso de que le sea aprobada, esta modalidad incluye:

a) Bloque General. Prueba escrita individual del dossier de lecturas I (37,5%). Fecha: A concretar durante la primera semana de clase. Fecha de Recuperación: A concretar durante la primera semana de clase.

b) Bloque Específico. Prueba escrita individual del dossier de lecturas II (37,5%). Fecha: A concretar durante la primera semana de clase. Fecha de Recuperación: A concretar durante la primera semana de clase.

c) Bloque Práctico. Trabajo individual: Informe de salud comunitaria (25%). Fecha límite de entrega del trabajo: A concretar durante la primera semana de clase.

En ambas modalidades se considerará superada la materia cuando se obtenga una calificación numérica final de 5. Las pruebas superiores a un 30% se podrán recuperar. La calificación de "no presentado" se aplicará siempre que el alumno haya realizado un porcentaje de menos del 30% de las actividades de evaluación de la asignatura. En el caso de que haya realizado un 30% o más de las actividades de evaluación, se pondrá en el acta la calificación que le corresponda (Acuerdo de las comisiones de grados y másteres de la FEPTS, 27 de enero, 2021).

Las personas que hagan uso de las pruebas de recuperación tienen limitada la calificación máxima de las mismas, así como de la materia, con un cinco.

Bibliografía y recursos de información

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

Diaz, E., Suarez. 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 límites1. 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.