



Guía docente				
Datos Identificativos				2016/17
Asignatura (*)	Geriatría	Código	653G01309	
Titulación	Grao en Terapia Ocupacional			
Descritores				
Ciclo	Periodo	Curso	Tipo	Créditos
Grado	2º cuatrimestre	Tercero	Obligatoria	4.5
Idioma	Castellano			
Modalidad docente	Presencial			
Prerrequisitos				
Departamento	Medicina			
Coordinador/a	Millan Calenti, Jose Carlos	Correo electrónico	jose.millan.calenti@udc.es	
Profesorado	Millan Calenti, Jose Carlos	Correo electrónico	jose.millan.calenti@udc.es	
Web	<a href="http://gerontologia.udc.es">http://gerontologia.udc.es</a>			
Descripción general	Esta asignatura pretende el desarrollo de competencias que permitan al alumnado comprender y aplicar los conocimientos adquiridos en relación con la valoración e intervención desde la Terapia Ocupacional en el campo de la geriatría.			

Competencias / Resultados del título	
Código	Competencias / Resultados del título
A1	Explicar la relación entre el funcionamiento ocupacional, la salud y el bienestar.
A2	Explicar los conceptos teóricos que sostienen la terapia ocupacional, expresamente la naturaleza ocupacional de los seres humanos y su funcionamiento a través de las ocupaciones.
A3	Sintetizar y aplicar el conocimiento relevante de ciencias biológicas, médicas, humanas, psicológicas, sociales, tecnológicas y ocupacionales, junto con las teorías de ocupación y participación.
A4	Analizar las complejidades de aplicar teorías formales y evidencia de investigación en relación con la ocupación en el contexto de una sociedad en cambio.
A5	Constatar e influir en el debate racional y su razonado en relación a la ocupación humana y la terapia ocupacional.
A6	Trabajar en la sociedad con individuos y grupos para fomentar la promoción de la salud, la prevención, la rehabilitación y el tratamiento.
A7	Escoger, modificar y aplicar teorías apropiadas, modelos y métodos de la práctica para encontrar la ocupación según las necesidades de salud de individuos/poblaciones.
A8	Uso profesional y ético del razonamiento efectivo en todas las partes del proceso de terapia ocupacional.
A9	Utilizar el potencial terapéutico de la ocupación a través del uso de la actividad y el análisis y síntesis ocupacional.
A10	Adaptar y aplicar el proceso de terapia ocupacional en estrecha colaboración de individuos/población.
A11	Trabajar para facilitar entornos accesibles y adaptados y promover la justicia ocupacional.
A12	Colaborar con comunidades para promover la salud y el bienestar de sus miembros mediante la participación en la ocupación.
A13	Buscar activamente, evaluar críticamente y aplicar los rangos de información y de evidencia para asegurar que la práctica es actualizada y relevante al cliente.
A14	Valorar críticamente la práctica de la terapia ocupacional para asegurar que el foco está sobre la ocupación y el funcionamiento ocupacional.
A15	Trabajar según los principios de la práctica centrada en el cliente.
A16	Construir una relación terapéutica como base del proceso de la terapia ocupacional.
A17	Establecer sociedades de colaboración, consultar y aconsejar a clientes, trabajadores sociales, miembros de equipo y otros en la práctica de la ocupación y la participación.
A19	Apreciar y respetar las diferencias individuales, creencias culturales, costumbres y su influencia sobre la ocupación y la participación.
A20	Preparar, mantener y revisar la documentación de los procesos de terapia ocupacional.
A23	Practicar de manera ética, respetando a los clientes, teniendo en cuenta los códigos profesionales de conducta para terapeutas ocupacionales.
A24	Demostrar seguridad, autoconocimiento, autocrítica y conocimientos de sus propias limitaciones como terapeuta ocupacional.
A25	Identificar la necesidad de investigar y buscar publicaciones relacionadas con la ocupación, la terapia ocupacional y/o la ciencia ocupacional y formular preguntas de investigación relevantes.



A26	Demostrar habilidades en la propia búsqueda, el examen crítico y la integración de la literatura científica y otra información relevante.
A27	Entender, seleccionar y defender diseños de investigación y métodos apropiados para la ocupación humana, considerando los aspectos éticos.
A28	Interpretar, analizar, sintetizar y criticar los hallazgos de investigación.
A29	Desarrollar el conocimiento de ocupación y de la práctica de la terapia ocupacional.
A30	Divulgar los hallazgos de investigación para críticas relevantes.
A31	Determinar y priorizar los servicios de terapia ocupacional.
A34	Considerar los avances en salud, cuidado social, sociedad y legislación a nivel internacional, nacional y local que afecten a los servicios de terapia ocupacional.
A35	Tomar un papel activo en el desarrollo, la mejora y la promoción de la terapia ocupacional.
B1	Aprender a aprender.
B2	Resolver de problemas de forma efectiva.
B3	Aplicar un pensamiento crítico, lógico y creativo.
B4	Trabajar de forma autónoma con iniciativa.
B5	Trabajar de forma colaborativa.
B6	Comportarse con ética y responsabilidad social como ciudadano y como profesional.
B7	Comunicarse de manera efectiva en un entorno de trabajo.
B8	Capacidad de análisis y de síntesis.
B9	Capacidad de aplicar los conocimientos a la práctica.
B11	Capacidad para trabajar en un equipo interdisciplinar.
B12	Conocimientos generales básicos sobre el área de estudio.
B13	Resolución de problemas.
B14	Habilidades interpersonales.
B15	Capacidad para comunicarse con personas no expertas en la materia.
B16	Habilidad para trabajar de manera autónoma.
B17	Compromiso ético.
B18	Planificación y gestión del tiempo.
B22	Habilidades de investigación.
B23	Capacidad de aprender.
B24	Habilidades de gestión de la información (habilidad para buscar y analizar información proveniente de diversas fuentes).
B26	Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones.
B27	Capacidad para generar nuevas ideas.
B28	Toma de decisiones.
B29	Trabajo en equipo.
C1	Expresarse correctamente, tanto de forma oral como escrita, en las lenguas oficiales de la comunidad autónoma.
C2	Dominar la expresión y la comprensión de forma oral y escrita de un idioma extranjero.
C3	Utilizar las herramientas básicas de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) necesarias para el ejercicio de su profesión y para el aprendizaje a lo largo de su vida.
C4	Desarrollarse para el ejercicio de una ciudadanía abierta, culta, crítica, comprometida, democrática y solidaria, capaz de analizar la realidad, diagnosticar problemas, formular e implantar soluciones basadas en el conocimiento y orientadas al bien común.
C6	Valorar críticamente el conocimiento, la tecnología y la información disponible para resolver los problemas con los que deben enfrentarse.
C7	Asumir como profesional y ciudadano la importancia del aprendizaje a lo largo de la vida.
C8	Valorar la importancia que tiene la investigación, la innovación y el desarrollo tecnológico en el avance socioeconómico y cultural de la sociedad.

## Resultados de aprendizaje

Resultados de aprendizaje

Competencias /  
Resultados del título



Conocimientos y capacidad para aplicar Gerontología y Geriátría dentro del contexto de la TO	A3 A6 A23 A24 A25 A27	B5	
Capacidad de utilizar el razonamiento clínico revisando y reajustando el tratamiento	A3 A4 A6	B13 B28	
Capacidad para trabajar de manera holística, tolerante sin enjuiciamientos, cuidadosa y sensible, asegurando que los derechos, creencias y deseos de los diferentes individuos o grupos no se vean comprometidos	A6 A7 A10 A15 A19	B6 B29	
Capacidad para participar en programas de salud e integración escolar, laboral y social	A1 A6	B2 B6 B9 B11 B13 B14	
Capacidad para responder a las necesidades del paciente evaluando, planificando y desarrollando los programas individualizados más apropiados junto a la persona y su entorno, sus cuidadores y familias y otros profesionales	A3 A10 A13 A15 A16	B1 B2 B5 B6 B11 B13 B14 B15 B17 B26 B27 B28 B29	C4 C7
Capacidad para ajustar su papel con el objeto de responder efectivamente a las necesidades de la población o persona	A7 A8	B1	C4
Capacidad de utilizar el razonamiento clínico revisando y reajustando el tratamiento	A6 A7 A13 A20	B1	C4 C8
Capacidad para una comunicación efectiva con el usuario, familias, grupos sociales y otros profesionales.	A6 A7 A15 A17	B1 B2 B7 B15	
Capacidad para identificar y anticipar situaciones de riesgo en el proceso de intervención	A7 A8 A10 A28	B1	C4 C6
Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad de la persona.	A8	B17	C7



Capacidad para utilizar los recursos sociosanitarios y económicos eficientemente	A31 A34 A35	B17	
Capacidad para demostrar que la actuación profesional se ajusta a los estándares de calidad y que la práctica esta basada en la evidencia	A2 A3 A4 A5	B1 B9	
Capacidad para lograr el bienestar del paciente a través de la combinación de recursos y acciones de los miembros del equipo	A12 A16 A17	B5 B7 B14 B29	
Capacidad para trabajar y comunicarse en colaboración y de forma efectiva con todo el personal para priorizar y gestionar el tiempo eficientemente mientras se alcanzan los estándares de calidad	A12 A16	B5 B11 B29	C8
Capacidad para trabajar en equipo con el objetivo de lograr el bienestar del paciente.	A25	B5 B7 B11 B18 B29	
Capacidad para aceptar la responsabilidad de su propio aprendizaje y desarrollo profesional continuado, utilizando la evaluación como el medio para reflejar y mejora su actuación y actualizar la calidad de los servicios prestados.	A4 A7 A13 A20	B1	C8
Capacidad para aplicar el método científico para constatar la efectividad de los métodos de intervención, evaluar los métodos de trabajo aplicados y divulgar los resultados		B2 B3 B4 B8 B9 B11 B13 B16 B22	
Capacidad para informar, educar, adiestrar y reestrenar y supervisar a la persona, cuidadores y su familia	A6 A7 A8	B2 B6 B9 B13 B15	
Desarrollar conocimiento y capacidad para aplicar las ocupaciones terapéuticamente y conocimiento y capacidad para aplicar las Actividades de la Vida Diaria terapéuticamente en todas las áreas de desempeño ocupacional	A6 A9 A11 A13 A14 A23	B8 B24	C4
Adquirir destrezas en la implementación del programa terapéutico personalizado (según el usuario, en función de su historia personal, de la patología que presenta y del período evolutivo de la misma). Y adquirir la capacidad de establecer una relación terapéutica apropiada a los diferentes momentos del ciclo vital de la persona.	A10 A16	B4 B8 B12	C7



Promocionar la autonomía personal y valorar la dependencia del usuario en las áreas de desempeño ocupacional (Actividades de la Vida Diaria, Actividades Instrumentales de la Vida Diaria, Trabajo, Educación, Ocio y Tiempo libre y participación social), basándose en sus diferentes contextos (físico, cultural, social, personal, virtual, espiritual), según El Marco de Trabajo de la Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso (AOTA 2002). En definitiva, conocimientos y capacidad para aplicar la teoría y la práctica de Terapia Ocupacional.	A9 A10	B3 B9 B12	C7
Capacidad para identificar y anticipar situaciones de riesgo en el adulto con posibilidad de presentar disfunción ocupacional debido a las condiciones contextuales, comprendidas según la definición de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF, OMS 2001)	A20 A29	B8 B9 B23	C7
Capacidad para informar, registrar, documentar y, si cabe, derivar el proceso de intervención	A6 A8 A12	B3 B5 B6 B7 B8 B9 B11 B13 B15	
Capacidad para permitir que los pacientes y sus cuidadores expresen sus preocupaciones e intereses y que puedan responder adecuadamente	A6 A10 A12	B3 B6 B7 B8 B9 B11 B13 B14 B15 B17 B26 B27 B28	C7
Capacidad para aplicar el método científico para constatar la efectividad de los métodos de intervención, evaluar los métodos de trabajo aplicados y divulgar los resultados	A4 A7 A8 A28 A29 A30	B3 B11 B27	C1 C2 C3 C6 C7 C8
Capacidad para aplicar el método científico para constatar la efectividad de los métodos de intervención, evaluar los métodos de trabajo aplicados y divulgar los resultados	A25 A26 A27 A28 A30	B2 B3 B6 B8 B9 B11 B13 B22	C6 C8

Contenidos	
Tema	Subtema



<p>Bloque temático 1.- El paciente geriátrico y los profesionales de la salud.</p>	<p>TEMA 1. Introducción a la Gerontología y Geriatria. Bases conceptuales y objetivos. Salud y envejecimiento. Principales cambios en relación con el envejecimiento. Características del enfermar del paciente anciano. Aspectos sociales y envejecimiento. Paciente mayor y paciente geriátrico. Anciano frágil. Equipo de intervención interdisciplinar. Bibliografía.</p> <p>TEMA 2. Historia clínica y entrevista geriátrica. Entrevista geriátrica. Principales características. La comunicación de malas noticias. Historia clínica. Antecedentes personales. Antecedentes farmacológicos. Antecedentes nutricionales. Antecedentes psiquiátricos. Estado funcional. Antecedentes familiares y sociales. Motivo consulta. Presentación atípica. Anamnesis. Bibliografía</p> <p>TEMA 3. Valoración Geriátrica. Bases conceptuales. Grandes síndromes geriátricos. Los instrumentos de valoración y sus características. Exploración física y Valoración clínica. Valoración Funcional. Valoración del estado mental: cognitiva y afectiva. Valoración Social y del entorno. Bibliografía</p> <p>TEMA 4. Valoración funcional del paciente anciano. Capacidad funcional y dependencia. Actividades básicas e instrumentales de la vida diaria. Principales instrumentos de valoración funcional. Escalas de valoración de actividades básica de la vida diaria (ABVD) de Katz y de Barthel. Escala de valoración de las actividades instrumentales de la vida diaria de Lawton y Brody. Functional Activities Questionnaire (FAQ). Utilidad de las Escalas. Bibliografía</p>
<p>Bloque temático 2.- Patologías más frecuentes en el anciano.</p>	<p>TEMA 5. Epidemiología y prevención en geriatría. Patologías más frecuentes en el anciano. Factores de riesgo y prevención. Prevención de la discapacidad mediante el empleo de normas y protocolos específicos para cada enfermedad. Bibliografía</p> <p>TEMA 6. Neurología geriátrica. Daño cerebral adquirido. Enfermedad cerebro-vascular. Ictus. Epidemiología. Factores de riesgo. Fisiopatología. TIA. Tipos y perfiles clínicos. Diagnóstico clínico. Escala de Coma de Glasgow. Intervención terapéutica. Síndromes extrapiramidales. Enfermedad de Parkinson. Epidemiología. Sintomatología. Fases evolutivas. Intervención terapéutica. Bibliografía.</p> <p>TEMA 7. Trastornos psicopatológicos en el anciano. Depresión. Concepto. Epidemiología y etiopatogenia. Clasificación, formas clínicas y diagnóstico diferencial. Instrumentos de evaluación. Escala de Yesavage. Escala de Hamilton. Cuestionario de Beck. Intervención terapéutica. Ansiedad. Concepto y valoración. Escala abreviada de ansiedad-depresión de Goldberg. Intervención terapéutica. Bibliografía</p> <p>TEMA 8. Cardiología y Angiología Geriátrica. Cambios anatómicos y funcionales en relación con el envejecimiento. Principales enfermedades cardiovasculares en el anciano. Insuficiencia cardiaca. Cardiopatía isquémica. Arritmias. Hipertensión arterial. Vasculopatías periféricas. Arteriopatías y venopatías. Papel del equipo interdisciplinar. Bibliografía.</p> <p>TEMA 9. Neumología geriátrica. Cambios anatómicos y funcionales debidos al envejecimiento. Epidemiología. Valoración del paciente anciano. Patologías más frecuentes. Insuficiencia respiratoria. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Intervención terapéutica. Bibliografía.</p> <p>TEMA 10. Reumatología geriátrica. Cambios morfofuncionales. Epidemiología de las enfermedades reumáticas. Osteoartritis. Artritis reumatoidea. Osteoporosis. Intervención del equipo interdisciplinar. Bibliografía.</p>



<p>Bloque temático 3.- Síndromes gerontológicos y geriátricos.</p>	<p>TEMA 11. Síndromes gerontológicos y geriátricos. Introducción y concepto. Síndrome de inmovilización. Inestabilidad y Caídas. Test Get Up and Go. Escalas para la valoración de la marcha y del equilibrio de Tinetti. Incontinencia de orina y heces. Conceptos. Síndrome de fragilidad. Criterios de Fried. Etiopatogenia. Efectos adversos. Intervención terapéutica. Bibliografía.</p> <p>TEMA 12. Deterioro cognoscitivo leve y demencias. Bases conceptuales. Epidemiología. Impacto socio-económico. Etiología y neuropatología. Evaluación diagnóstica. Pérdida de memoria asociada a la edad. Deterioro cognitivo leve. Demencias. Enfermedad de Alzheimer. Demencia por cuerpos de Lewy. Demencia fronto-temporal. Demencia Vascular. Diagnóstico Diferencial. Principales instrumentos de valoración. MMSE. MEC. GDS. Intervención terapéutica. Bibliografía.</p> <p>TEMA 13. Síndrome Confusional Agudo. Fisiopatología. Etiología. Factores predisponentes. Factores Precipitantes. Criterios diagnósticos. Diagnóstico síndrome de delirium. Instrumentos de evaluación Clínica. Trastornos del sueño. Valoración e intervención terapéutica. Bibliografía.</p> <p>TEMA 14. Trastornos de los órganos de los sentidos. Sentido de la vista. Cambios morfofuncionales. Principales alteraciones. Sentido de la audición y del equilibrio. Cambios anátomo-funcionales. Principales alteraciones. Olfato, gusto y tacto. Campos de actuación. Bibliografía.</p>
--	--

Planificación

Metodologías / pruebas	Competencias / Resultados	Horas lectivas (presenciales y virtuales)	Horas trabajo autónomo	Horas totales
Sesión magistral	A3 A6 A7 A11 A12 A13 A15 A17 A19 A23 A24 A25 A35 A34 B1 B2 B3 B4 B5 B6 B7 B8 B9 B11 B12 B13 B14 B15 B16 B17 B18 B23 B24 B26 B27 B28 B29 C1 C7	16	24	40
Estudio de casos	A3 A6 A8 A9 A10 A26 A34 B1 B2 B3 B4 B7 B8 B9 B11 B12 B13 B14 B16 B18 B22 B23 B24 B27 B28 C1 C3 C7	12	12	24
Trabajos tutelados	A2 A1 A3 A4 A5 A6 A7 A8 A9 A14 A15 A20 A25 A26 A27 A28 A30 A34 B1 B2 B3 B4 B5 B6 B8 B12 B13 B14 B16 B17 B18 B22 B23 B24 B27 B28 C1 C2 C3 C6 C7 C8	0	30.5	30.5



Salida de campo	A1 A6 A8 A10 A11 A12 A13 A14 A15 A16 A19 A24 A25 A29 A31 B9 B11 B12 B13 B16 B17 B23 B27 B28 B29 C4 C7 C8	6	6	12
Prueba de respuesta múltiple	A8 A20 A25 A26 A29 B1 B2 B3 B9 B12 B13 B23 B24 B28 C1 C7	2	0	2
Atención personalizada		4	0	4
(*)Los datos que aparecen en la tabla de planificación són de carácter orientativo, considerando la heterogeneidad de los alumnos				

Metodologías	
Metodologías	Descripción
Sesión magistral	<p>La clase magistral es también conocida como ?conferencia?, ?método expositivo? o ?lección magistral?. Esta última modalidad se suele reservar a un tipo especial de lección impartida por un profesor en ocasiones especiales, con un contenido que supone una elaboración original y basada en el uso casi exclusivo de la palabra como vía de transmisión de la información a la audiencia.</p> <p>Permite adquirir las competencias específicas referenciadas en esta asignatura.</p>
Estudio de casos	<p>Metodología donde el sujeto se enfrenta ante la descripción de una situación específica que plantea un problema que ha de ser comprendido, valorado y resuelto por un grupo de personas, a través de un proceso de discusión. El alumno se sitúa ante un problema concreto (caso), que le describe una situación real de la vida profesional, y debe ser capaz de analizar una serie de hechos, referentes a un campo particular del conocimiento o de la acción, para llegar a una decisión razonada a través de un proceso de discusión en pequeños grupos de trabajo. En este contexto el alumno adquirirá la habilidad necesaria para realizar la valoración del paciente geriátrico con los principales instrumentos al uso.</p> <p>Permite adquirir las competencias específicas referenciadas en esta asignatura.</p>
Trabajos tutelados	<p>Metodología diseñada para promover el aprendizaje autónomo de los estudiantes, bajo la tutela del profesor y en escenarios variados (académicos y profesionales). Está referida prioritariamente al aprendizaje del ?cómo hacer las cosas?. Constituye una opción basada en la asunción por los estudiantes de la responsabilidad por su propio aprendizaje.</p> <p>Este sistema de enseñanza se basa en dos elementos básicos: el aprendizaje independiente de los estudiantes y el seguimiento de ese aprendizaje por el profesor-tutor.</p> <p>Permite adquirir las competencias genéricas referenciadas en esta asignatura.</p>
Salida de campo	<p>Actividades desarrolladas en un contexto externo al entorno académico universitario (empresas, instituciones, organismos, monumentos, etc.) relacionadas con el ámbito de estudio de la materia. Estas actividades se centran en el desarrollo de capacidades relacionadas con la observación directa y sistemática, la recogida de información, el desarrollo de productos (bocetos, diseños, etc.), etc. Esta actividad será realizada en grupos reducidos en un centro de atención a personas mayores.</p> <p>Permite adquirir competencias genéricas referenciadas en esta asignatura.</p>
Prueba de respuesta múltiple	<p>Consistirá en un examen tipo test, que constará de cuarenta preguntas con cuatro respuestas cada una de las cuales únicamente una será correcta. Las preguntas mal contestadas restarán 0,33 puntos sobre las correctas, no restando las no contestadas. Para superar el examen el alumno deberá obtener una puntuación final del 65% del total una vez restados los puntos de las falladas. Ej; 30 bien, 4 mal y 6 no contestadas. La puntuación final será <math>30-4 \cdot 0,33=28,68 &gt; 26</math></p> <p>Siendo la tabla de equivalencias una vez obtenida la puntuación final la siguiente:</p> <p>Correctas 1-5 6-10 11-15 16-20 21-25 26 28 30 32 34 36 38 40</p> <p>Nota 1-1,9 2-2,9 3-3,4 3,5-3,9 4-4,9 5 5,5 6 6,5 7 8 9 10</p>





## Atención personalizada

Metodologías	Descripción
Estudio de casos	La atención personalizada se hará, globalmente, mediante tutorías personalizadas individuales y grupales.
Trabajos tutelados	El alumno podrá ponerse en contacto con el profesor a través del correo electrónico (jcmillan@udc.es) o de manera personal a fin de establecer tutorías, siempre de acuerdo a la disponibilidad de ambos y los horarios establecidos.
Salida de campo	

## Evaluación

Metodologías	Competencias / Resultados	Descripción	Calificación
Sesión magistral	A3 A6 A7 A11 A12 A13 A15 A17 A19 A23 A24 A25 A35 A34 B1 B2 B3 B4 B5 B6 B7 B8 B9 B11 B12 B13 B14 B15 B16 B17 B18 B23 B24 B26 B27 B28 B29 C1 C7	A asistencia a clase e obrigatoria. O alumno terá que acudir al menos al 75% de elas.	4
Estudio de casos	A3 A6 A8 A9 A10 A26 A34 B1 B2 B3 B4 B7 B8 B9 B11 B12 B13 B14 B16 B18 B22 B23 B24 B27 B28 C1 C3 C7	En grupos, los alumnos deberán analizar un caso, proceder a su valoración y proponer una estrategia de intervención.	5
Trabajos tutelados	A2 A1 A3 A4 A5 A6 A7 A8 A9 A14 A15 A20 A25 A26 A27 A28 A30 A34 B1 B2 B3 B4 B5 B6 B8 B12 B13 B14 B16 B17 B18 B22 B23 B24 B27 B28 C1 C2 C3 C6 C7 C8	De revisión bibliográfica sobre un aspecto de la geriatría. Este trabajo se podrá hacer de manera conjunta con el referido al estudio de casos.	15
Salida de campo	A1 A6 A8 A10 A11 A12 A13 A14 A15 A16 A19 A24 A25 A29 A31 B9 B11 B12 B13 B16 B17 B23 B27 B28 B29 C4 C7 C8	Visita a centro gerontológico de asistencia obrigatoria. El alumno deberá hacer una breve memoria de su experiencia en la visita.	1
Prueba de respuesta múltiple	A8 A20 A25 A26 A29 B1 B2 B3 B9 B12 B13 B23 B24 B28 C1 C7	Realizado en las fechas establecidas en el calendario oficial de exámenes ; la prueba tipo test, constará de cuarenta preguntas con cuatro respuestas posibles, de las cuales solamente una será correcta. Las preguntas mal contestadas restarán 0,33 puntos sobre las correctas, no restando las no contestadas. Para superar el examen el alumno deberá obtener una puntuación final del 65% (= o >26) del total, una vez restados los puntos de las falladas. Ej; 30 bien, 4 mal y 6 no contestadas. La puntuación final será $30 - (4 \cdot 0,33) = 28,68 > 26$ (Superado).	75

## Observaciones evaluación



La calificación final de la materia se hará de acuerdo a los siguientes criterios: 1) Evaluación final, realizada de acuerdo al calendario oficial de exámenes, mediante examen que contribuirá al 75% de la calificación final. Dicha evaluación consistirá en un examen tipo test, que constará de cuarenta preguntas con cuatro respuestas cada una de las cuales únicamente una será correcta. Las preguntas mal contestadas restarán 0,33 puntos sobre las correctas, no restando las no contestadas. Para superar el examen el alumno deberá obtener una puntuación final del 65% del total una vez restados los puntos de las falladas. Ej: 30 bien, 4 mal y 6 no contestadas. La puntuación final será  $30 - 4 \times 0,33 = 28,68 > 26$  (Superado). Siendo la tabla de equivalencias una vez obtenida la puntuación final la siguiente: Puntuación 0-5 (0-0,8); 6-10 (1-1,8); 11-15 (2-2,8); 16-20 (3-3,8); 21-26 (4-5); 27-30 (5,4-6,4); 31-35 (6,7-8,1); 36 (8,5); 37 (8,8); 38 (9,2); 39 (9,6); 40 (10). 2) El resto de las actividades computarán el 25% de la calificación final de la siguiente manera: Asistencia a clases presenciales (4%). Visita a un Centro Sociosanitario (1%). Estudio de casos (Actividades Grupales) hasta un 5%. Trabajo de revisión bibliográfica (Tutelado) hasta el 15 % de la calificación final. El alumno podrá obtener positivos por participación en actividades organizadas o recomendadas por el Profesor Responsable de la materia (sesiones científicas, congresos, proyectos de investigación, ...). La puntuación otorgada será a criterio del profesor responsable.

Para superar la materia habrá que superar cada una de las partes sometidas a evaluación. de tal manera que aunque a un alumno la suma de las actividades realizadas más la calificación del examen superen el 5, su puntuación, caso de no haber superado alguna de las partes será la referida a la parte con más calificación de las suspendidas.

El sistema de calificaciones se expresará mediante calificación numérica de acuerdo con lo establecido en el art. 5 del Real Decreto 1125/2003 de 5 de septiembre (BOE 18 de septiembre), por el que se establece el sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial y validez en todo el territorio nacional

Sistema de calificaciones: 0-4.9=Suspense 5-6.9=Aprobado 7-8.9=Notable 9-10=Sobresaliente 9-10 Matrícula de Honor (Graciable).

#### IMPORTANTE TRABAJOS TUTELADOS:

- Caso de detectar fraude, copia o plagio en la redacción del trabajo de la asignatura, implicará un suspenso en la oportunidad de evaluación afectada (0,0) y remisión directa a la oportunidad siguiente.
- Dicha actitud se comunicará a la Comisión Académica y al resto de profesores del título.
- En caso de que se reitere la irregularidad en una 2ª evaluación, la Comisión podrá solicitar al Rector la expulsión temporal o perpetua del alumno del Máster cursado.

#### Fuentes de información

<b>Básica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Millán Calenti, José Carlos (2010). Gerontología y Geriatria: Valoración e Intervención. Madrid. Ed. Médica Panamericana</li> <li>- Millán Calenti, José carlos (2006). Principios de Gerontología y Geriatria. Madrid. Ed. Mc Graw Hill Interamericana</li> <li>- Millán calenti, JC (2011). Cuidar y acompañar al paciente con demencia. Madrid. ed. Médica Panamericana</li> <li>- ( ) . .</li> </ul>
<b>Complementaria</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Millán Calenti, José Carlos (2011). Cuidar y acompañar al enfermo de Alzheimer. Madrid. Ed. Médica Panamericana</li> </ul>

#### Recomendaciones

##### Asignaturas que se recomienda haber cursado previamente

Anatomía /653G01106  
Fisiología Humana/653G01107  
Salud Pública /653G01308

##### Asignaturas que se recomienda cursar simultáneamente

Afecciones médico quirúrgicas en el adulto /653G01301  
Educación para la salud: psicología de la salud y cuidados básicos/653G01408

##### Asignaturas que continúan el temario

Ergonomía, accesibilidad, diseño universal y adaptación funcional /653G01206  
Estancias prácticas VIII /653G01407  
Documentación, metodología cuantitativa y cualitativa/653G01C03

#### Otros comentarios



Manejo de programas informáticos.

Recomendable el manejo de bases de datos y el conocimiento de la lengua inglesa.

(\*) La Guía Docente es el documento donde se visualiza la propuesta académica de la UDC. Este documento es público y no se puede modificar, salvo cosas excepcionales bajo la revisión del órgano competente de acuerdo a la normativa vigente que establece el proceso de elaboración de guías