



# Guía Didáctica - MASTER

**ASIGNATURA:** Atención centrada en la persona en Gerontología:  
una aproximación al modelo ACP

Título: **Máster Universitario en Gerontología y Atención Centrada en la Persona**

MÓDULO: **Bases conceptuales del Modelo de Atención Centrada en la Persona desde la evaluación a la intervención**

Créditos: **6 ECTS**

Código: **03MGER**

Curso: **2020-2021**

## 1. Organización general

### Datos de la asignatura

<b>MÓDULO</b>	Bases conceptuales del Modelo de Atención Centrada en la Persona desde la evaluación a la intervención
<b>ASIGNATURA</b>	Atención centrada en la persona en Gerontología: una aproximación al modelo ACP.  <b>6 ECTS</b>
<b>Carácter</b>	Obligatorio
<b>Curso</b>	Primero
<b>Cuatrimestre</b>	1º
<b>Idioma en que se imparte</b>	Castellano
<b>Requisitos previos</b>	No existen

### Equipo docente

<b>Docente</b>	Mônica Donio-Bellegarde Nunes (monicadonio.bellegarde@campusviu.es)
----------------	------------------------------------------------------------------------

## **2.- Descripción:**

**Título:** Atención centrada en la persona en Gerontología: una aproximación al modelo ACP.

**Carácter:** Obligatoria.

**Créditos ECTS:** 6

**Semestre:** primero

**Descripción:** En esta asignatura se tratarán los temas relacionados con una primera aproximación al Modelo de Atención Centrada en la Persona en Gerontología. Se presentarán informaciones sobre la calidad de vida de las personas mayores, las diferencias entre los modelos de atención centrados en la persona versus aquellos centrados en el servicio, principios, estrategias metodológicas y ejemplos de buenas prácticas en la atención gerontológica centrada en la persona.

## **3.- Contextualización**

**Contextualización:** Esta asignatura dotará al alumno de las habilidades necesarias para conocer: los aspectos conceptuales relativos al Modelo de Atención Centrada en la Persona; el concepto de calidad de vida y cómo aplicar la ACP para conseguirlo; los principios y criterios; las estrategias metodológicas básicas; y la fundamentación de buenas prácticas del Modelo de Atención Centrada en la Persona.

**Modalidad:** Online.

**Temario:**

- Calidad de vida: marco conceptual
- Modelos de atención sociosanitaria: modelos centrados en la persona y modelos centrados en el servicio
- Principios y criterios de la atención centrada en las personas en situación de dependencia
- Estrategias metodológicas
- Buenas prácticas en la atención gerontológica desde la atención centrada en la persona

## **4.- Competencias:**

Las competencias a adquirir por el alumnado en esta asignatura se dividen en básicas y generales, y específicas:

### **a) Competencias básicas y generales**

CG1 - Desarrollar capacidades de abstracción, análisis y síntesis teóricas de los aspectos teóricos y de la metodología de trabajo en gerontología.

CG3 - Desarrollar la capacidad para la toma de decisiones eficaz en programas de intervención.

CG4 - Desarrollar la capacidad para trabajar en un equipo multidisciplinar del cual se extraerán los objetivos de intervención a seguir requeridos en cada caso.

CG5 - Conocer las investigaciones científicas sobre temas actuales en gerontología e identificar los aspectos relevantes para su formación investigadora en este campo.

CG6 - Ser capaz de analizar críticamente la información científica en gerontología manteniendo los principios deontológicos de su profesión.

### **b) b) Competencias específicas**

CE4 - Analizar los avances en gerontología en cuanto en cuanto a la etiología, diagnóstico y tratamiento de las distintas patologías.

CE5 - Desarrollar la capacidad para elaborar y adaptar los planes de intervención siguiendo el Modelo ACP en diferentes escenarios del ámbito gerontológico (residencias, centros de día, unidades de respiro, etc.).

CE6 - Ser capaz de identificar la técnica de atención individualizada más eficaz, siguiendo el Modelo ACP, en función del problema o trastorno que presente la persona mayor.

CE7 - Construir y consolidar el juicio del profesional en gerontología y atención centrada en la persona mediante no sólo la integración de la teoría y la práctica, sino de las experiencias del ejercicio profesional como gerontólogo.

CE8 - Desarrollar capacidades de abstracción, análisis y síntesis teóricas de los contenidos trabajados en el Máster y relacionados con la gerontología desde el Modelo de ACP.

CE9 - Definir los objetivos y elaborar el plan de intervención en función del propósito de la misma (prevención, tratamiento, rehabilitación, acompañamiento, etc.)

CE10 - Diseñar actividades y experiencias de aprendizaje en diversos contextos naturales, promoviendo la participación familiar, comunitaria e institucional desde el Modelo ACP.

CE11 - Diseñar, gestionar y realizar intervenciones eficaces en gerontología desde el Modelo de Atención Centrada en la Persona (ACP): Unidades de convivencia.

### 5.- Actividades Formativas:

Actividad Formativa	Horas	Presencialidad
Exposiciones del profesor en clases teórico- expositivas	14,4	100
Resolución de problemas y análisis de casos	12	30
Tutorías y seguimiento	14,4	30
Realización de trabajos individuales y grupales	49,2	25
Estudio personal a partir de material recopilado y de las actividades realizadas dentro del aula, para conseguir un aprendizaje autónomo y significativo	60	0

### 6.-Metodologías docentes:

- Clases teóricas impartidas sincrónicamente como lecciones magistrales o exposiciones, en las que además de presentar el contenido de la asignatura, se explican los conceptos fundamentales y se desarrolla el contenido teórico.
- Clases prácticas consistentes en actividades síncronas y asíncronas a través de las cuales se pretende mostrar al alumnado cómo debe actuar a partir de la aplicación de los conocimientos adquiridos. Realización de diferentes pruebas para la verificación de la adquisición tanto de conocimientos teóricos como prácticos y la adquisición de competencias.
- Seminarios o talleres, consistente en una modalidad organizativa de los procesos de enseñanza y aprendizaje donde tratar en profundidad una temática relacionada con la materia. Se puede trabajar de forma síncrona y asíncrona.
- Tutorías periódicas entre el profesorado y el alumnado para la resolución de dudas, orientación, supervisión, seguimiento del trabajo, etc. Hay tutorías síncronas y asíncronas.
- Trabajo Autónomo tanto individual como grupal para la lectura crítica de la bibliografía, estudio sistemático de los temas, reflexión sobre problemas planteados, resolución de actividades propuestas, búsqueda, análisis y elaboración de información, investigación e indagación, así como trabajo colaborativo basado en principios constructivistas. **Guía didáctica web**

**7.- Sistema de Evaluación:**

Sistemas de evaluación	Ponderación mínima	Ponderación máxima
Participación activa en los debates/foros	10.0	10.0
Planteamiento, estudio, análisis y resolución de casos	35.0	35.0
Comentarios de lecturas y otros materiales	10.0	10.0
Trabajos desarrollados en grupo o de forma individual	15.0	15.0
Evaluación final	30.0	30.0

**8.- Bibliografía:**

**Bibliografía:**

Angermeyer, M. C., y Killian, R. (2000): Modelos teóricos de calidad de vida en los trastornos mentales. En H. Katschnig, H. Freeman y N. Sartorius (Eds.): *Calidad de vida en los trastornos mentales*. Barcelona: Masson.

Argyle, M. (1997). Is happiness a cause of health?. *Psychol Health, Vol.(12)*, 769-781.

Baker, F., E Intagliata, J. (1982). Quality of life in the evaluation of community support systems. *Eval progr planning*, 5, pp. 69-79.

Baltes, P. B., y Baltes, M. M. (1990). *Successful aging: perspectives from the behavioral sciences*. Cambridge: Cambridge University Press.

Baltes, P. B., y Baltes, M. M. (1985). *The psychology of control and aging*. N.S. Erlbaun, Hillsdale, UK.

Baltes, P. B., y Baltes, M. M. (1999). Alter und altern als unvollendete architektur der humanontogenese. *Z gerontol geriatr* 32 (6) 433- 448.

Becker, M.; Diamond, R., y Sainfort, F. (1993). *Factors affecting quality of life evaluations, paper presented at Faculty residents and staff research division seminar*. University of Wisconsin Medical School, Madison, Wisconsin.

Bermejo, L.; Martínez, T.; Díaz, B.; Maños, Q.; Sánchez, C. (coord.) (2009). *Guías de Buenas Prácticas en Centros de atención a personas mayores en situación de dependencia*. Oviedo: Consejería de Bienestar Social y Vivienda del Principado de Asturias.

Bigelow, D. A.; Brodsky, G.; Stewart, L., y Olson, M. M. (1982). The concept and measurement of quality of life as a dependent variable in evaluation of mental health services. En G. J. Stalher y W. R. Tash (Eds.), *Innovative approaches to mental health evaluation*. Nueva York: Academic Press Inc.

Bognar, G. (2005). The concept of quality of life. *Social and Practice*, 31, 561-580.

Brandstädter, J.; Ventura, D., y Greve, W. (1993). Adaptive resources of the aging self: outlines of a emergent perspective. *Int J Behav Dev*, (16), 323-349.

Campbell A., Converse P. Rodgers W. (1976) *The Quality of American Life*. New York: Russell Sage.

Campbell, A. (1981). *The sense of well-being in America*. New York: McGraw-Hill.

Collins, J.H. (2009). *The person centered way*. Lexington, KY.

Cummins, R. A. (2000). Personal Income and Subjective Well-being: A Review. *Journal of Happiness Studies*, 1(2.), 133–158. doi:10.1023/A:1010079728426

Deeg, D. H. J. (1989). Experiences from longitudinal studies of aging: conceptualisation, organization and output. Nijmegen, The Netherlands: Eburon..

Deneve, K., y Cooper, H. (1998): The happy personality: a meta-analysis of 137 personality traits and subjective well-being. *Psycho Bull*, 124,197-229

Fantova, F. (2008). *Sistemas públicos de servicios sociales. Nuevos derechos, nuevas respuestas*. Cuadernos de Derechos Humanos, Número 49. Instituto de Derechos Humanos Pedro Arrupe. Universidad de Deusto.

Haas, B. (1999). Clarification and integration of similar quality of life concepts. *Journal of nursing Scholarships*, 31, 215 - 220.

Idler, E., y Benjamini, Y. (1997). Fifteen years of self-assessed health. *J. Health Social Behav*, 38, 21-37.

Idler, E., y Kassel, S. (1991). Health perceptions and survival: do global evaluations of health really predict mortality?. *J. Geront.*, 46, p. 586.

Kaplan, G. A.; Goldberg, D. E.; Everson, J. A., et al. (1996). Percieved health status and morbidity and mortality: evidence from the Kuopio ischemic Herat disease risk factor study. *Int. J. Epidemiol*, 25, 259-265.

Kaplan, R. M. (1994). The Ziggy the orem: toward an outcomes-focused health psychology. *Health Psychol*, 13, pp. 451-460.

Lally, S. J. (1989). Does being in here mean there is something wrong with me?. *Schiz bull*, 15, pp. 253-265.

Lawton, M.P. (1987). Environmental and the need satisfaction of the aging. En L.L. Carstensen y B.A: Edelstein: *Handbook of Clinical Gerontology*. Nueva York, Pergamon.

Lehman, A. F. (1988). A quality of life interview for the chronically mentally ill (QOLI). *Eval progr planning*, 11, pp. 51-62

Lehman, A. F.; Ward, N. C., & Linn, L. S. (1982): Chronic mental patients: the quality of life issue. *Am J psychiatry*, 139, pp. 1271-1276

León Salas, B. et al. (2010). Revisión de instrumentos de calidad de vida utilizados en personas con demencia: II. Instrumentos específicos. *Psicogeriatría*, 2, (2), 69-81.

Martínez Rodríguez, T. (2011). *La atención gerontológica centrada en la persona*. Vitoria. Servicio central de publicaciones del Gobierno Vasco.

Martínez Rodríguez, T. (2016). *La atención centrada en la persona en los servicios gerontológicos. Modelos de atención y evaluación*. Madrid: Fundación Pilares para la Autonomía personal.

Martínez, T., Díaz-Veiga, P., Sancho, M., y Rodríguez, P. (2014). *Modelo de Atención Centrada en la Persona. Cuadernos prácticos*. Vitoria: Departamento de Empleo y Políticas Sociales. Gobierno Vasco.

Meeberg, G.A. (1993). Quality of life: A concept analysis. *Journal of Advanced Nursing*, 18, 32 - 38.

Okun, M. A.; Stock, W. A., Y Haring, M. J. (1984). Health and subjective well-being: a meta-analysis. *J. Aging Human dev*, 19, pp. 111-132.

- Reig Ferrer A. (2000). La Calidad de Vida en Gerontología como constructo psicológico. *Revista Española de Geriatría y Gerontología* Vol.(35),5-16



Rodríguez P. (2010). *La atención integral centrada en la persona*. Madrid, Informes Portal Mayores, nº 106. CSIC.

Schalock, R. L. y Verdugo, M. A. (2002/2003). *Quality of life for human service practitioners*. Washington, DC: American Association on Mental Retardation. [Traducido al Castellano por M.A. Verdugo y C. Jenaro. *Calidad de vida. Manual para profesionales de la educación, salud y servicios sociales*. Madrid: Alianza Editorial]. (eds.), *Apoyos, autodeterminación y calidad de vida* (pp. 105-112). Salamanca: Amarú.

Scheff, T. J. (1986). *Being mentally ill*. A sociological theory. Chicago: Aldine

Sevilla, J.; Abellán, R.; Herrera, G.; Pardo, C.; Casas, X.; Fernández, R. (2009). *Un concepto de Planificación Centrada en la Personas para el siglo XXI*. Fundación Adapta. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/16952537/Miradas-de-apoyo-www-miradasdeapoyo-org-Un-concepto-de-Planificacion-Centrada-en-la-Persona-para-el-siglo-XXI>

Shapiro, E. (1982). Self-rated health: a predictor of mortality among the elderly. *Am. J. Publica Health*, 72, pp. 800-808.

Urzúa, A. y Caqueo A. (2012) Calidad de vida: una revisión teórica del concepto. *Terapia psicológica*, Vol. (30.). Nº 1, 61-71. DOI: 10.4067/S0718-48082012000100006.

Verdugo, M. A. Y Schalock, R. L. (2001). El concepto de calidad de vida en los servicios humanos. En: Verdugo, M. A. y Jordán de Urries, B. (eds.). *Apoyos, autodeterminación y calidad de vida*. (105-112). Salamanca: Amarú.

Willits, F. K., Y Crider, D. M. (1988). Health rating and life satisfaction on later middle years. *Journal of Gerontology*, 43, 172-176.

Yanguas, J.J. (2006). Análisis de la Calidad de Vida relacionada con la salud en la vejez desde una perspectiva multidimensional. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.