

Escuela de Enfermería de Melilla  
"Manuel Olmedo Jiménez"  
Curso: 2007-08

## PROGRAMA DE LA ASIGNATURA: ENFERMERÍA GERIÁTRICA

NOMBRE DE LA ASIGNATURA: ENFERMERÍA GERIÁTRICA  
PROFESORES QUE LA IMPARTEN: ENCARNACIÓN LÓPEZ MORAL Y JOSÉ ANTONIO RAMOS SAEZ

NÚMERO DE CRÉDITOS: 7 (70 horas).

EQUIVALENCIA EN ECTS: 7 ECTS: 3 Créditos Teóricos, 2 Teórico-prácticos y 2 Práctico-clínicos, (175 horas).

El total de horas se distribuye entre las siguientes actividades:

Clases magistrales: 18 horas

Clases o actividades prácticas en aula de demostración: 27 horas

Otras actividades educativas (seminarios, exposición de trabajos, actividades audiovisuales, visitas guiadas, charlas, comentarios de textos...): 5 horas

Actividades de evaluación (examen teórico y examen práctico): 4 horas

Actividades de tutorización personal del alumno: 6 horas

Trabajo/estudio personal del alumno: 65 horas

Créditos Práctico-Clínicos en unidades asistenciales: 2

## COMPETENCIAS

**Competencias asociadas con valores profesionales y el papel de la enfermera:**

**Competencia 1:** Capacidad para trabajar en un contexto profesional, ético y de códigos reguladores y legales, reconociendo y respondiendo a dilemas y temas éticos o morales en la práctica diaria.

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Analizar los aspectos éticos que se plantean en la práctica gerontogeriatrica.
- b) Diseñar e implementar actividades cuidadoras dentro de un marco ético/legal protector de mayores y/o sus familiares.
- c) Demuestra conocimiento del marco ético/legal que orienta las intervenciones profesionales en la población mayor y/o sus cuidadores.
- d) Diseña planes de cuidados que reúnen todos los criterios éticos y legales que dan soporte a los derechos de las personas mayores, de sus familiares y/o de sus cuidadores.
- e) Identifica, a través de recursos documentales, prácticas profesionales que se ubican fuera del marco ético y/o legal.

**Competencia 2:** Capacidad para trabajar de una 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.

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Contemplar, en la planificación de cuidados, la importancia del mantenimiento del anciano en su medio habitual como factor preventivo de alteraciones.
- b) Identifica el lugar de la familia en los cuidados de los mayores y la función de las creencias familiares y culturales en los mismos.

- c) Evidencia capacidad para cuidar al paciente y a la familia de manera holística.
- d) Reconoce el domicilio habitual de la persona mayor, como el entorno de elección prioritaria para el mantenimiento de su autonomía.
- e) Describe las ventajas del domicilio respecto a la institucionalización.
- f) Orienta a la familia sobre las medidas más adecuadas cuando es necesario el cambio de domicilio para la persona mayor.
- g) Reconoce situaciones (físicas, psicológicas y/o de conflicto social) en las que es necesario la institucionalización de la persona mayor.

**Competencia 3:** Capacidad para educar, facilitar, apoyar y animar la salud, el bienestar y el confort de las poblaciones, comunidades, grupos e individuos cuyas vidas están afectadas por la mala salud, sufrimiento, enfermedad, incapacidad o la muerte.

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Diseñar y planificar, actividades para el fomento de la salud, la prevención de la enfermedad y/o minimización de los problemas derivados del envejecimiento.
- b) Adapta conocimientos, habilidades y actitudes propias de cuidados comunitarios a las necesidades de la persona mayor en los diferentes niveles de prevención que puede aparecer en situaciones de cuidados a la persona mayor.
- c) Elige entre diferentes opciones, actividades de fomento, prevención y/o rehabilitación adecuadas a las características de las personas mayores.
- d) Diseña planes de cuidados teniendo en cuenta el estados de salud/enfermedad en la que se encuentra la persona mayor, incorporando, siempre, actividades de carácter preventivo y/o rehabilitador.
- e) Prioriza en la planificación de cuidados, la elección técnica de cuidados o terapias alternativos sobre técnicas invasoras,

**Competencia 4:** Ser consciente de los diversos roles, responsabilidades y funciones de una enfermera.

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Reconocer las diferentes aportaciones del equipo multidisciplinar como un recurso que mejora la calidad de vida de la persona mayor.
- b) Identifica el rol de la enfermera a nivel primario, secundario y terciario, así como en de los diferentes miembros del equipo multidisciplinar que atiende a la persona mayor.
- c) Reconoce las situaciones en las que requieren de la intervención de otros profesionales en la atención de a la persona mayor.
- d) Demuestra habilidades para identificar e integrar las aportaciones de cada uno de los profesionales en el cuidado de los mayores.

**Competencia 5:** Capacidad para ajustar su papel con el objeto de responder efectivamente a las necesidades de la población o los pacientes. Cuando sea necesario y apropiado, ser capaz de desafiar los sistemas vigentes para cubrir las necesidades de la población y los pacientes.

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Reconocer y utilizar los cambios sociodemográficos del contexto y sus repercusiones en la calidad de vida de las personas mayores.
- b) Identifica los indicadores sociodemográficos más significativos de las poblaciones envejecidas.
- c) Describe las diferentes tipologías de mayores que aparecen en las sociedades envejecidas.
- d) Relaciona los cambios poblacionales con el tipo, demanda y características de los servicios sociales y sanitarios.

- e) Describe, de forma coherente, el rol de la enfermera en un contexto caracterizado por una población envejecida.

**Competencia 6:** Capacidad para aceptar la responsabilidad de su propio aprendizaje y desarrollo profesional, utilizando la evaluación como el medio para reflejar y mejorar su actuación y aumentar la calidad de los servicios prestados.

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Reconocer como negativo, juicios y prácticas cuidadoras, hacia las personas mayores, que se sustentan en estereotipos sociales sobre la vejez.
- b) Emite juicios fundamentados, que facilitan a otros compañeros reconocer los cuidados más adecuados para esta población.
- c) Demuestra sensibilidad respecto a las críticas de otros compañeros/as y/o profesor/a cuando se han puesto de manifiesto intervenciones y/o decisiones basadas en prejuicios y/o estereotipos sobre los mayores y la vejez.

• **Competencias asociadas con la práctica enfermera y la toma de decisiones clínicas.**

**Competencia 7:** Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes.

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Capacidad de llevar a la práctica los resultados de los instrumentos de valoración más utilizados con la población anciana.
- b) Conoce los diferentes instrumentos y/o escalas de valoración orientados para la población mayor y de uso multidisciplinar.
- c) Identifica que aspectos aporta la enfermera a los diferentes apartados de los instrumentos y/o escalas de uso multidisciplinar.
- d) Elige y usa correctamente los diferentes instrumentos en función de las dimensiones a valorar.

**Competencia 8:** Capacidad para reconocer e interpretar signos normales o cambiantes de salud/ mala salud, sufrimiento, incapacidad de la persona (valoración y diagnóstico)

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Identificar los factores que influyen o interfieren en el desarrollo de un envejecimiento normal.
- b) Identificar y valorar los cambios, biológicos, psicológicos y sociales, que presenta la persona mayor como consecuencia de un proceso de envejecimiento normal.
- c) Describe los factores de riesgo que aceleran los procesos de envejecimiento provocados alteraciones en la autonomía de las personas mayores.
- d) Enuncia actividades cuidadoras que controla los efectos nocivos de los factores de riesgo.
- e) Conoce medidas que minimizan los factores de riesgo respecto a los procesos de envejecimiento.
- f) Identifica y selecciona, técnicas de estimulación que actúan de forma preventiva ante los factores de riesgo más habituales para la persona anciana.
- g) Describe los cambios que acompañan a la persona en su proceso de envejecimiento (físicos/psicológicos/sociales-situacionales).
- h) Reconoce los factores sociales que facilitan un envejecimiento saludable.
- i) Identifica y diferencia los cambios psicológicos de un proceso normal de envejecimiento de los signos y/o síntomas que son indicadores de alteraciones.

j) Utiliza los conocimientos de materias troncales básicas (estructura y función del cuerpo humano, ciencias psicosociales,...) para reconocer los cambios de la persona mayor respecto a las características de un adulto joven.

k) Compara de forma analítica parámetros de normalidad de las personas mayores (físicos y psicológicos) respecto a los parámetros de un adulto joven.

l) Justifica, de forma argumentada, cómo los cambios que acompañan el proceso de envejecimiento no son indicadores de alteración de la salud.

**Competencia 9:** Capacidad para responder a las necesidades del paciente planificando, prestando servicios y evaluando los programas individualizados más apropiados de atención junto al paciente, sus cuidadores y familias y otros trabajadores sanitarios o sociales.

**Resultados de aprendizaje:**

a) Analizar, diseñar y decidir intervenciones de cuidados acorde con el contexto sociodemográfico que se presente.

b) Planificar y aplicar cuidados, utilizando la metodología enfermera (NANDA, NIC, NOC) de forma integral teniendo en cuenta las características y/o peculiaridades que acompañan a la persona en su proceso de envejecimiento.

c) Elige intervenciones de enfermería para la persona mayor y/o su familia teniendo en cuenta el contexto sociosituacional.

d) Diseña cuidados en el entorno domiciliario teniendo en cuenta los recursos propios del hábitat.

e) Consensúa planes de cuidados con la persona mayor y/o su cuidador en función de las prioridades que plantea.

f) Identifica, a través de documentos (vídeos, material impreso, etc.) situaciones críticas de los mayores, que son consecuencia de un contexto inadecuado.

g) Utiliza competencias de materias troncales básicas de la disciplina (fundamentos de enfermería, ciencias psicosociales, estructura y función del cuerpo humano...) y las aplica en el desarrollo de los planes de cuidados específicos de la persona mayor.

h) Aplica las destrezas metodológicas de la disciplina enfermera en los trabajos sobre resolución de problemas de casos prácticos.

i) Ejecuta procedimientos relacionados con la práctica cuidadora a personas mayores (prácticum).

j) Toma decisiones acertadas sobre la elección de intervenciones enfermeras adecuadas a las peculiaridades de la persona mayor.

k) Discrimina los criterios de resultados en función de la situación de partida de la persona mayor.

l) Elige, de entre los indicadores de resultados, aquellos que realmente miden los cambios en la persona mayor.

m) Utiliza planes de cuidados estandarizados, sólo como referente orientativo, demostrando conocer los riesgos que supone aplicarlos a la persona mayor obviando su situación concreta.

n) Demuestra conocer los procesos de alteración de salud más habituales en la población mayor y cuáles son los indicadores diferenciales respecto a las manifestaciones que aparecen en adultos jóvenes.

**Competencia 10:** Capacidad para cuestionar, evaluar, interpretar y sintetizar críticamente un abanico de información y fuentes de datos que faciliten la elección del paciente.

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Cuestionar, evaluar y decidir criterios e intervenciones profesionales teniendo en cuenta la vulnerabilidad que acompaña a la persona en su etapa de vejez y asumiendo en todo momento la capacidad y autonomía en la toma de decisiones del anciano sin alteraciones cognitivas.
- b) Elige, de entre diferentes intervenciones, aquellas que respetan los derechos de la persona mayor, reducen el riesgo de efectos negativos y mantienen la independencia.

**• Capacidad/competencias para utilizar adecuadamente un abanico de habilidades, intervenciones y actividades para proporcionar cuidados óptimos.**

**Competencia 14:** Capacidad para administrar con seguridad psicofármacos y otras terapias biológicas y técnicas psicoterapéuticas (utilizando las habilidades...).

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Demostrar habilidades para el correcto manejo de los fármacos en la población mayor.
- b) Conoce y utiliza adecuadamente fuentes documentales que le orienten en uso correcto de los fármacos.
- c) Describe los riesgos de la población mayor hacia las Reacciones Adversas a los Medicamentos (RAM) más frecuentes.
- d) Describe de forma coherente los cambios en la farmacocinética y farmacodinámica que presenta la persona mayor.
- e) Diseña técnicas y procedimientos que facilitan el uso de los fármacos a las personas mayores y/o sus cuidadores.
- f) Describe los indicadores que debe observar sistemáticamente en las personas mayores que están plurimedizadas.
- g) Registra, de forma sistemática, todo el seguimiento del proceso farmacológico.

**Competencia 15:** Capacidad para considerar los cuidados emocionales, físicos y personales, incluyendo satisfacer las necesidades de confort, nutrición e higiene personal y permitir el mantenimiento de las actividades cotidianas utilizando las habilidades...).

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Diseñar estrategias de intervención en cuidados que garanticen la utilización de las capacidades residuales de las personas mayores que presentan procesos degenerativos y/o síndromes geriátricos.
- b) Reconoce en la etapa de valoración las capacidades que la persona mayor mantiene en cualquiera de las fases del proceso de salud/enfermedad que presenta.
- c) Integra en el Plan de cuidados las capacidades que mantiene la persona que le ayudan a participar en la recuperación de su independencia.
- d) Orienta a los cuidadores/familiares de las personas mayores acerca del uso de estrategias que les permitan mantener las capacidades “residuales”.
- e) Demuestra dominio en técnicas que facilitan en los mayores el uso de sus propias capacidades (traslación, deambulación...).

**Competencia 16:** Capacidad para responder a las necesidades personales durante el ciclo vital y las expectativas de salud o enfermedad. Por ejemplo, dolor, elecciones vitales, revalidación, invalidez o en el proceso de muerte inminente (utilizando las habilidades...).

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Analizar de formas reflexiva el fenómeno de jubilación y sus repercusiones en las personas mayores y la sociedad en general.
- b) Caracteriza los elementos más significativos del fenómeno de la jubilación.
- c) Analiza las características que aparecen durante la jubilación en función de las diferencias de género.
- d) Conoce los riesgos que presenta la jubilación respecto al mantenimiento de una vida social activa y la independencia en las AVD (Actividades de la Vida Diaria) y AIVD (Actividades Instrumentales de la Vida Diaria).

**Competencia 17:** Capacidad para informar, educar y supervisar a pacientes y cuidadores y sus familias (utilizando las habilidades...)

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Diseñar actividades cuidadoras teniendo en cuenta el contexto domiciliario de la persona mayor e integrar a los familiares/cuidadores, particularmente en situaciones de dependencia, en las mismas.
- b) Generar estrategias educativas, a partir de la identificación de necesidades y demandas de la población mayor y sus familias, teniendo en cuenta que los recursos y tecnologías complejas, dificultan el proceso de aprendizaje en este colectivo.
- c) Integra de forma adecuada y creativa, los recursos domiciliarios que facilitan el proceso de autonomía de la persona mayor.
- d) Demuestra conocer diferentes usos de recursos propios del domicilio con un objetivo terapéutico en la persona mayor.
- e) Describe los motivos que justifican el papel protagonista de los cuidadores y/o familiares tienen el cuidado de la persona mayor.
- f) Reconoce las necesidades de los cuidadores independientemente de las necesidades de la persona mayor dependiente.
- g) Demuestra estrategias de consenso y orientadoras que facilitan el proceso de decisión y/o participación en los cuidados respecto a los mayores.
- h) Elige, de entre las técnicas educativas adquirida en la materia de Enfermería Comunitaria y Ciencias psicosociales, aquellas que facilitan el proceso de aprendizaje de los mayores.
- i) Diferencia y elige las técnicas educativas mas adecuadas en función de los diferentes intervalos de edad, diferencias de género.
- j) Aplica los conocimientos de los cambios psicológicos que presenta la persona mayor y adecua las técnicas y/o recursos educativos a éstos.
- k) Identifica las necesidades de aprendizaje de la familia cuidadora respecto a nivel de dependencia que presenta la persona mayor.
- l) Demuestra habilidades para modificar los recursos educativos para adecuarlos a las necesidades de la persona mayor, sus familiares, sus cuidadores,...

**• Competencias cognitivas y de conocimiento.**

**Competencia 21:** Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar ética, legislación y humanidades.

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Analizar los aspectos éticos que se plantean en la práctica gerontogeriatrica y diseñar e implementar actividades cuidadoras dentro de un marco ético/legal protector de mayores y/o sus familiares
- b) Demuestra conocimiento del marco ético/legal que orienta las intervenciones profesionales en la población mayor y/o sus cuidadores.

c) El plan de cuidados que diseña reúne todos los criterios éticos y legales que dan soporte a los derechos de las personas mayores, de sus familiares, de sus cuidadores, etc.

d) Identifica, a través de recursos documentales, prácticas profesionales que se ubican fuera del marco ético y/o legal.

**Competencia 23:** Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar las políticas nacional e internacional

**Resultados de aprendizaje:**

a) Diferenciar distintos recursos, servicios y niveles asistenciales destinados a la atención de los mayores, discriminado, de entre los existentes en su entorno y en función de de las características del mayor y/o su familia, los más adecuados para fomentar su independencia.

b) Reconoce las características, organizativas y profesionales, de la infraestructura que mejor se adecuan a las necesidades de la persona mayor.

c) Demuestra tener criterios para orientar a la persona mayor y/o a sus cuidadores que recursos son los más adecuados para el mantenimiento de su independencia.

d) Realiza las consultas oportunas (con otros profesionales) que le facilitan tomar decisiones fundamentadas en el uso de los recursos.

e) Demuestra conocimientos sobre las fuentes de información más adecuadas para que los mayores y/o sus cuidadores tengan una mayor accesibilidad a los recursos y decidan libremente sobre su uso.

f) Elige e integra en el Plan de cuidados los recursos comunitarios que se ofertan a la población mayor.

g) Discrimina el nivel asistencial más adecuado para la persona mayor, no sólo en función de la alteración de salud, sino de las necesidades psicológicas y sociales que presentan.

h) Identifica, en la fase de valoración, los recursos domiciliarios útiles para el mantenimiento de la autonomía de la persona mayor.

**Competencia 25:** Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar principios de investigación e información.

**Resultados de aprendizaje:**

a) Comprender y verificar la calidad de las aportaciones que hace la investigación actualizada sobre los procesos de envejecimiento.

b) Describe las bases científicas que sustentan los procesos de envejecimiento.

c) Utiliza los últimos avances sobre los procesos de envejecimiento para trabajar actividades cuidadoras de mprvdentvo,s crantvo (y/u)-7.1( )JTJ-52.955 -1.21

**• Competencias interpersonales y de comunicación.**

**Competencia 26:** Capacidad para una comunicación efectiva (incluyendo el uso de tecnologías): con pacientes, familias y grupos sociales, incluidos aquellos con dificultades de comunicación.

**Resultados de aprendizaje:**

a) Desarrollar Técnicas de relaciones interpersonales adecuadas a la persona mayor, manifestando habilidades para que la persona mayor mantenga su autonomía.

b) Demuestra conocimientos sobre las técnicas de comunicación, estimulación..., adecuadas a las características de las personas mayores.

c) Demuestra habilidades en la relación con la persona mayor y/o su familiar.

• **Competencias de liderazgo, gestión y trabajo en equipo.**

**Competencia 34:** Capacidad para darse cuenta que el bienestar del paciente se alcanza a través de la combinación de recursos y acciones de los miembros del equipo socio-sanitario de cuidados.

**Resultados de aprendizaje:**

- a) Desarrollar planes de cuidados destinados a las persona mayores teniendo en cuenta las aportaciones de los diferentes miembros del equipo.
- b) Identifica la importancia de un enfoque sociosanitario en el cuidado de los mayores y sus familiares y/o cuidadores.
- c) Demuestra habilidades para integrar las aportaciones de otros profesionales en el cuidado de los mayores.
- d) Identifica situaciones en las que es necesario derivar a otros profesionales expertos en problemas sociales.

**CONTENIDOS**

- I. El proceso de envejecimiento
  1. Conceptos generales
    - Gerontología
    - Geriatría
    - Evolución histórica de la concepción social de la ancianidad
    - Proceso de envejecimiento
    - Concepto de envejecimiento
    - Teorías del envejecimiento
  2. Envejecimiento de la población
    - Evolución y crecimiento demográfico
    - Envejecimiento de las poblaciones
    - Índices estadísticos.
    - Factores que intervienen en el envejecimiento de la población
    - Problemas que plantea
- II Aspectos éticos en el cuidado de los ancianos: malos tratos
  3. Maltratos en ancianos
    - Concepto de maltratos
    - Tipos de maltratos
    - Incidencia de malos tratos
    - Detección precoz de los malos tratos
    - Estrategias de respuesta ante los malos tratos
- III. El anciano sano. Cambios asociados al proceso de envejecimiento
  4. Envejecimiento normal desde un punto de vista anatomofisiológico:
    - Cambios en el olfato, gusto, tacto, regulación de la temperatura y la percepción del dolor. Intervenciones de enfermería
    - Cambios en la visión y audición. Intervenciones de enfermería
    - Cambios en el habla y en la deglución. . Intervenciones de enfermería
    - Cambios en la alimentación y nutrición. Intervenciones de enfermería
    - Cambios en el sueño. Descanso y conciencia. Intervenciones de enfermería
    - Cambios en la piel pelo y uñas. Intervenciones de enfermería
    - Cambios en la función cardiorespiratoria. Intervenciones de enfermería
    - Cambios en la función endocrina. Intervenciones de enfermería



5. Modificaciones psíquicas y sociales
  - Características de los cambios psíquicos
    - a. Capacidades intelectuales
    - b. Afectividad
    - c. Personalidad y carácter
    - d. Relaciones interpersonales
6. La medicación en el anciano
  - Modificaciones farmacocinéticas
  - Problemas de la medicación en los ancianos
  - Efectos adversos de la medicación
  - Intervenciones de enfermería
7. Promoción de la salud y el autocuidado de las personas mayores
  - Promoción de la salud
  - Autocuidado: concepto, componentes y objetivos
  - Importancia del autocuidado
  - Metodologías participativas en la educación de los adultos mayores

#### IV. El paciente geriátrico

8. El anciano enfermo
  - Características de la enfermedad en el anciano
    - a. Pluripatología
    - b. Presentación atípica y dificultad diagnóstica
    - c. Tendencia a la cronicidad e incapacidad funcional
    - d. Repercusión social de la enfermedad
  - Factores de riesgo asociados a la aparición de enfermedad
9. Principales manifestaciones de dependencia en geriatría
  - Inmovilidad
  - Incontinencia
  - Confusión aguda
  - Insomnio
  - Aislamiento y desarraigo social
  - Intervenciones de enfermería
10. Trastornos geriátricos de mayor repercusión sociosanitaria
  - Neumonía obstructiva crónica
  - Demencia
  - Osteoartropatía
  - Accidente cerebrovascular
  - Cardiopatía
11. Caídas
  - Concepto
  - Epidemiología
  - Factores de riesgo
  - Consecuencias de las caídas
  - Métodos de evaluación
  - Medidas de prevención
12. Problemas de eliminación intestinal
  - Incontinencia fecal
  - Estreñimiento
  - Impactación fecal
  - Diarrea

- 13. Incontinencia urinaria
  - Concepto
  - Tipos de incontinencia
    - a. Aguda
    - b. Persistente
  - Actividades preventivas
  - Tipos de tratamiento
- 14. Síndrome de inmovilidad
  - Concepto
  - Epidemiología
  - Factores predisponentes al síndrome de inmovilidad
    - a. Factores ambientales
    - b. Factores sociales
    - c. Patologías asociadas
- 15. Úlceras por presión
  - Concepto
  - Etiología
  - Localización
  - Tipos de úlceras por presión
  - Cuidados de las UPP
  - Prevención de las UPP
    - a. Valoración del riesgo
    - b. Cuidados específicos
    - c. Cuidados generales
    - d. Educación
- 16. La rehabilitación en el anciano
  - Importancia del ejercicio físico
  - Ejercicios de amplitud de movimientos
  - Actividades de la vida diaria. Ayudas para su realización
  - Intervenciones de enfermería

## V. Organización de la atención gerontológica

- 17. Atención gerontológica
  - Planes y programas gerontológicos
  - Principios de las Naciones Unidas
  - Planes gerontológicos a nivel nacional y autonómico
- 18. Niveles de atención gerontológica
  - Asistencia sanitaria
  - Atención social
  - Recursos y servicios
- 19. Planificación de la atención individualizada
  - Modelo asistencial
  - Equipo asistencial
  - Valoración geriátrica
  - Instrumentos de evaluación individualizada

## **METODOLOGÍA**

Clases teóricas (lección magistral).

Sesiones tutorizadas: individualizadas y grupales.

Seminarios: sesiones de análisis y debate; elaboración de documentos de forma colaborativa; video-forum, conferencia/coloquio.

Aulas de demostración: Sesiones prácticas para adquirir habilidades en los cuidados de los ancianos.

Prácticum: demostración práctica en centros asistenciales y/o instituciones geriátricas de actividades cuidadoras específicas de mayores.

Elaboración de documentos (trabajos) de forma individual y grupal (dirigidos, sugeridos y/o autónomos).

Trabajo personal e individualizado: lecturas obligatorias, estudio...

## **EVALUACIÓN**

Exámenes: teóricos y prácticos mediante pruebas escritas u orales.

Grado de participación e implicación del alumno en las actividades educativas. (intercambios en el aula, tutorías, ...).

Evaluación de la calidad de las revisiones documentales así como el interés y dedicación prestados.

Registros de incidentes críticos (acontecimientos relevantes).

Diario de los contenidos referidos a las sesiones tutorizadas y las sesiones en seminario.

Observación de actitudes demostradas en periodos prácticos (sala de demostración y en centros asistenciales).

Actitud e interés manifestada por el alumno hacia la materia en estudio.

Los criterios de evaluación serán los siguientes:

Para valorar los contenidos teóricos y teóricos prácticos se realizarán dos exámenes escritos en donde se tendrán en cuenta los conocimientos adquiridos por los alumnos, con un valor sobre la nota final de un 70%.

Para la superación de los créditos practico-clínicos en instituciones geriátricas, el alumnado tendrá que ser calificado como apto en su práctica diaria en relación con los pacientes, además deberá presentar y justificar una memoria de todo su trabajo en el centro geriátrico correspondiente que será calificado, exigiéndose para aprobar una nota mínima de 5 puntos. El valor sobre la nota final de estos créditos práctico-clínicos será de un 30% respecto a la nota final.

Para aprobar la asignatura el alumno tendrá que superar las distintas partes de forma independiente.

## **BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA**

Adam, E. (1982). *Hacia donde va la enfermería*. Madrid: Ed. Interamericana.

Altarribas, M. (1992). *Aspectos biopsicosociales del arte de envejecer*. Barcelona: Boixareu Univ.

Baab, P. (1998). *Manual de Enfermería Gerontológica*. México: McGraw Hill-Interamericana.

Burke, M. (1998). *Enfermería Gerontológica*. Madrid-Boston: Harcourt Brace.

Beauvoir, S. (1989). *La vejez*. Barcelona: Ed. Edhasa.

García, M.; Torres, M. P.y Ballesteros, E. (1993). *Enfermería Geriátrica*. Barcelona: Ed. Científicas y Técnicas.

- Insero (1999). *Envejecimiento y discapacidad. Estudio de la población de Melilla*. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
- Köther, I. y Gnamm, E. (2003). *Manual de Geriatría*. Madrid: Editex.
- Laforest, J. (1991). *El arte de envejecer*. Barcelona: Ed. Herder.
- Lueckenotte, A. (1992). *Valoración Geriátrica*. Madrid: Ed. Interamericana.
- Reolid, M. y cols. (2005). *Enfermería: Geriatría y Gerontología*. Albacete: Altabán Ediciones.
- Servicios Sociales (1990). *La tercera edad en España: Aspectos cuantitativos*. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
- Simón, A. (1997). *Enfermería Gerontológica*. Madrid: McGraw Hill-Interamericana.
- Universidad de Granada, vicerrectorado de Extensión Universitaria y Enseñanzas propias (1997). *Temas de Gerontología I y II*. Granada: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.