

PRÁCTICAS EXTERNAS TUTORIZADAS

MÓDULO	MATERIA	CURS O	SEMESTR E	CRÉDITOS	CARÁCTER
Prácticas Externas Tutorizadas	Prácticas externas Tutorizadas		2	9	Obligatoria
PROFESOR(ES)		DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)			
Coordinador por el Máster: Noelia Galiano Castillo Almudena Navarro Sánchez (Hospital San Rafael)		Facultad de Ciencias de la Salud. Av/ Ilustración, N°60 (18016), Granada. Despacho: 8.10 – 8ª planta. Tlf: +34-958248769			
		HORARIO DE TUTORÍAS			
		Lunes, Miércoles y Viernes 12.00 a 14.00h			
MÁSTER EN EL QUE SE IMPARTE		OTROS MÁSTERES A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR			
Cuidados de salud para la promoción de la autonomía de las personas y la atención a los procesos de fin de vida					
PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede)					
Son necesarios conocimientos básicos relacionados directamente con la asignatura, adquiridos durante la formación de Grado y/o Máster que permitan al alumno una mejor comprensión de los contenidos incluidos en esta asignatura.					
BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL MÁSTER)					
<p>ACTIVIDADES PRÁCTICAS ROTATORIAS (Se realizarán al menos dos rotaciones de entre las siguientes)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Continuidad asistencial: Enfermeros de enlace y Equipos móviles en Atención Primaria. - Gestión de casos en Hospitales. - Cuidados Paliativos: Equipos domiciliarios y unidades de hospitalización. - Programas de intervención profesional específicos y seguimiento de los pacientes en situación de 					



discapacidad y dependencia.

- Programas de intervención geriátrica específicos
- Salud Mental.
- Dispositivo de Cuidados críticos y Urgencias.

COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS DEL MÓDULO

COMPETENCIAS BÁSICAS Y GENERALES

CG1 - Gestionar y transformar contextos de trabajo o estudio complejos, imprevisibles y que requieren nuevos planteamientos estratégicos.

CG2 - Asumir responsabilidades en lo que respecta al desarrollo de conocimientos y/o prácticas profesionales y a la revisión del rendimiento estratégico de equipos.

CB6 - Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación

CB7 - Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio

CB8 - Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios

CB9 - Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades

CB10 - Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

CE1 - Poseer los conocimientos sobre cuidados y técnicas específicas de enfermería, fisioterapia, terapia ocupacional, y otros campos de la salud para la promoción del bienestar, el confort y la calidad de vida de las personas discapacitadas, dependientes y en situación de fin de vida.

CE2 - Gestionar la atención centrada en las personas, con una visión global e integradora de los procesos y las intervenciones específicas de los diferentes profesionales implicados.

CE3 - Identificar los indicadores sanitarios que mejor definan la situación de los pacientes y utilizar criterios de gestión para conseguir los recursos adecuados.

CE4 - Poseer habilidades para detectar y manejar procesos emocionales básicos y complejos, problemas psicosociales y situaciones de riesgo emocional, familiar y de los propios profesionales, así como identificar la necesidad de intervención especializada y realizar una derivación adecuada a otros profesionales.

CE5 - Poseer habilidades para una comunicación efectiva, utilizar adecuadamente las habilidades de consejo y desarrollar estrategias de afrontamiento para el autocontrol y eficacia en situaciones de marcado impacto emocional.

CE6 - Diferenciar el modelo médico del modelo social de la discapacidad, e identificar los diferentes contextos de discapacidad y los mecanismos sociales de discriminación y estigmatización de la



discapacidad.

CE7 - Poseer los conocimientos y las habilidades para desarrollar funciones de coordinación sociosanitaria y continuidad asistencial de la población frágil y vulnerable, entre las que se incluyen la respuesta integral del cuidado y la asistencia basada en la personalización de la atención.

CE8 - Planificar los cuidados según las necesidades del paciente, y evaluar los programas individualizados más apropiados junto al paciente, cuidadores y otros trabajadores sanitarios o sociales.

CE9 - Aplicar los conocimientos y poseer las habilidades para desarrollar funciones de experto en la formación de cuidadores institucionales y/o familiares de personas discapacitadas, dependientes, y en proceso de fin de vida.

CE10 - Poseer conocimientos suficientes sobre la población con discapacidad y dependencia teniendo en cuenta las características propias de las principales etapas del desarrollo del individuo, especialmente en la etapa infanto-juvenil y en la vejez, así como la relación con los estilos de vida.

CE11 - Aplicar los conocimientos para valorar la funcionalidad, diseñar, realizar y evaluar programas de intervención específicos en los principales procesos patológicos.

CE12 - Identificar las variables emocionales relacionadas con los principales trastornos crónicos, las repercusiones físicas y psicológicas en la evolución de la enfermedad así como establecer un plan de intervención específico.

CE13 - Poseer los conocimientos y las habilidades para promover la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de personas drogodependientes.

CE14 - Poseer los conocimientos y las habilidades para promover la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de personas con trastornos psicológicos altamente incapacitantes en el ámbito de la atención en Salud Mental.

CE15 - Aplicar los conocimientos sobre los procesos de fin de vida, los determinantes culturales, los problemas éticos y los programas específicos de Cuidados paliativos, y poseer las habilidades para aplicar los instrumentos y la metodología de valoración del paciente y su familia.

CE16 - Conocer el potencial terapéutico de la actividad física en la prevención de situaciones de discapacidad y dependencia y en el mantenimiento de la funcionalidad y autonomía personal especialmente en personas mayores.

CE17 - Aplicar los conocimientos y poseer las habilidades para abordar problemas de forma científica, formulando hipótesis y objetivos pertinentes para su resolución, y extraer conclusiones fundadas que sean de aplicación en el ámbito de la discapacidad, la dependencia y el fin de vida.

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

El estudiante sabrá/comprenderá:

- Los medios conceptuales, metodológicos, técnicos e instrumentales para el diseño, ejecución y evaluación de programas de intervención y asesoramiento en la discapacidad, la dependencia y los procesos de fin de vida, especialmente en los siguientes campos: Continuidad asistencial: Enfermeros de enlace y Equipos móviles en Atención Primaria; Gestión de casos en Hospitales; Cuidados Paliativos: Equipos domiciliarios y unidades de hospitalización; Programas de intervención profesional específicos y seguimiento de los pacientes en situación de discapacidad y dependencia; Programas de intervención geriátrica específicos; Salud Mental y Dispositivo de Cuidados críticos y Urgencias.



ugr

Universidad
de Granada

El estudiante será capaz de:

- Ofrecer cuidados de salud en el ámbito de la prevención y la promoción de la salud, el bienestar y la calidad de vida, de las personas (en cualquier edad) y familias en situación de discapacidad, dependencia y fin de vida, en los diferentes lugares de prácticas señalados.
- Desarrollar e incrementar competencias y habilidades profesionales para la promoción de la autonomía de las personas dependientes, la intervención especializada, la coordinación sociosanitaria, la continuidad de cuidados y la atención a los cuidadores en los diferentes lugares de prácticas señalados.
- Promover un cambio en la actitud de las personas y las instituciones hacia el aumento de la autonomía de las personas discapacitadas y dependientes, y la mejora en el afrontamiento de los procesos de deterioro y muerte en los diferentes lugares de prácticas señalados.

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

ACTIVIDADES PRÁCTICAS ROTATORIAS

Se realizarán al menos dos rotaciones de entre las siguientes*:

Gestores de casos del H. Clínico Universitario San Cecilio

Gestores casos del H. Universitario Virgen de las Nieves

Enfermeros de enlace A. P. Fisioterapeutas equipo móvil de rehabilitación y fisioterapia

Enfermeras de la Unidad de Pluripatológicos y Cuidados Paliativos del H. Universitario Virgen de las Nieves

Psicóloga de la Unidad de Oncología del H. Universitario Virgen de las Nieves

Psicóloga de la Unidad de Hematología del H. Universitario Virgen de las Nieves

Equipo multidisciplinar de Atención Psicosocial a enfermos terminales y familias (Fundación La Caixa) del H. Universitario Virgen de las Nieves

Unidad de Cuidados Paliativos del H. Universitario Campus de la Salud.

Psicóloga de la Unidad de Hospitalización de Salud Mental del H. Universitario Virgen de las Nieves

H. San Rafael: Unidad de Paliativos, Colegio y Unidad de Alzheimer

Asociación Granadina de Esclerosis Múltiple

ASPACE

Asociación Síndrome de Down

Asociación de Pacientes Cardiacos

Centro de Atención Temprana “La cometa”

Asociación Granadina de Parkinson.

Unidad de estancia diurna “Los Tulipanes”

Psicólogos de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC).

*Se consideraran otros lugares alternativos solicitados específicamente por el alumnado siempre que sea posible establecer un convenio específico de prácticas externas de acuerdo a la normativa de la UGR.



ugr

Universidad
de Granada

Profesionales enfermeros, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, trabajadores sociales, médicos y psicólogos se ocupan del aprendizaje práctico de los estudiantes del Máster en sus lugares de trabajo: La organización de las rotaciones seguirá la estructura adjunta en ANEXO 1
Asimismo las actividades prácticas y las rotaciones en las instituciones dependientes del SSPA están sometidas a los acuerdos del PLAN DE COLABORACIÓN DOCENTE PRÁCTICAS CLÍNICAS 2019/20, disponible en la web del Máster (ver Documentos de interés).

BIBLIOGRAFÍA

Buela-Casal G y Sierra JC. Normas para la redacción de casos clínicos- International Journal of Clinical and Health Psychology; 2002, 2 (3): 525-532 http://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-55.pdf

Gérvas Camacho J, Pérez Fernández M, Albert Cuñat V, Martínez Pérez JA. El caso clínico en medicina general. Aten Primaria. 2002; 30(6):405-10 <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-el-caso-clinico-medicina-general-13038167>

Jenkins D. What shall we do with case reports? BMJ Case Reports. 14/11/2008
<http://blogs.bmj.com/case-reports/2008/11/14/what-shall-we-do-with-case-reports/>

Kidd M, Hubbard C. Introducing Journal of Medical Case Reports. Journal of Medical Case Reports. 2007; 1:1. <http://www.jmedicalcasereports.com/content/1/1/1>

López Alonso, S.R., Lacida Baro, M. y Rodríguez Gómez, S. Cuestionarios, test e índices para la valoración del paciente. 2004. Sevilla: Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. Junta de Andalucía
<http://www.seapaonline.org/uploads/documentacion/Herramientas%20para%20la%20Consulta%20Enfermera/CuestionarioEnfermeria2004.pdf>

Lifshitz-Guinzberg A. La enseñanza de la clínica en la era moderna Inv Ed Med 2012; 1(4) :210-217
http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/VINum04/08_AR_LA_ENSEANZA_DE_LA_CLINICA.PDF

SEMFYC. Como elaborar un caso clínico.
http://www.semfyc.es/pfw_files/cma/Informacion/modulo/documentos/elaborar-caso.pdf

Vas J. Cómo escribir el informe de un caso clínico. Guía para los autores. Revista Internacional de Acupuntura (RIA); 2011, 5 (3), 105-107 <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-internacional-acupuntura-279-articulo-como-escribir-el-informe-un-90038188>

Vera Carrasco, Oscar. Cómo escribir artículos para la publicación de casos clínicos. Rev. Méd. La Paz [online]. 2011, vol.17, n.2, pp. 60-62 http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v17n2/v17n2_a10.pdf



ENLACES RECOMENDADOS

Escuela de Pacientes <http://www.escueladepacientes.es/ui/index.aspx>

Explora evidencia. Web destinada a profesionales sanitarios con enlaces a recursos para la búsqueda de información basada en el mejor conocimiento disponible. <http://www.easp.es/exploraevidencia/>

Fisterra.com (Atención Primaria en la Red). Ofrece acceso a Guías de Práctica Clínica y otros documentos de interés como Algoritmos, Información sobre técnicas, etc.: <http://www.fisterra.com/>

Guía salud. Biblioteca de Guías de Práctica Clínica del Sistema Nacional de Salud:
<http://portal.guiasalud.es/web/guest/home>

NANDA Internacional. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación 2012-2014. Madrid: Elsevier España, 2012. La Biblioteca de la UGR, a través de su espacio Libros Electrónicos, ofrece acceso a la versión digitalizada de las taxonomías NANDA, NOC, NIC. Acceso a través del siguiente enlace:
http://biblioteca.ugr.es/pages/biblioteca_electronica/libros_enciclopedias_electronicos/nandaenfermeria

NICE (National Institute for Health and Care Excellence – NHS). Proporciona orientación y recomendaciones para mejorar la asistencia sanitaria, a través de diferentes recursos. De especial interés es su plataforma de búsqueda de evidencias: <http://www.nice.org.uk/>

NGC (National Guideline Clearinghouse, AHRQ, U.S. Department of Health and Human Services). Proporciona Guías de Práctica Clínica: <http://www.guidelines.gov/>

METODOLOGÍA DOCENTE

La proporcionalidad del contenido presencial de las prácticas externas es del 60% (15 horas por crédito) en tanto que del no presencial es del 40% (10 horas por crédito). El contenido presencial comprende el tiempo y las actividades educativas propias de la estancia en la institución asistencial, la recogida de información y los desplazamientos a los lugares de prácticas, el no presencial o de trabajo personal del alumno, comprende la búsqueda de documentación y la elaboración de los informes y memorias requeridos

ACTIVIDADES PRÁCTICAS: 135 horas. Se llevan a cabo en las unidades asistenciales y de atención sociosanitaria establecidas y concertadas. Se desarrollan junto al tutor/a externo de prácticas asignado por la Coordinadora de prácticas del Máster y bajo la supervisión de la misma.

ACTIVIDADES TUTORIALES y de EVALUACIÓN: 35 h. Seguimiento de la actividad práctica. Orientación sobre la elaboración de informes y sobre la construcción del caso real. Evaluación del material presentado.



ugr

Universidad
de Granada

TRABAJO AUTÓNOMO DEL ESTUDIANTE: 90 horas. Recoger información. Elaborar informes de evaluación de casos reales trabajados en las rotaciones. Trabajo individual final sobre un caso real complejo que reúna todos los conocimientos adquiridos en los cursos del Máster.

El procedimiento determinado por la Comisión Académica del Máster, desarrollado por las coordinadoras para la asignación de centros de prácticas, tiene en cuenta las preferencias y perfiles de cada alumno/a que deben rotar por dos centros que ellos/as mismos/as eligen de entre los lugares ofertados. Este proceso de selección y adjudicación de lugares de prácticas es personalizado, se lleva a cabo de forma individual con cada alumno/a, mediante entrevista personal con la profesora coordinadora de prácticas. Para ello, se convocará al alumnado a tutorías individuales y una vez realizada la estructura de las rotaciones, se convocará a una tutoría grupal para ultimar las rotaciones y hacer las modificaciones pertinentes.

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)

EVALUACIÓN GLOBAL DE LA ASIGNATURA:

La calificación de la materia responderá a la puntuación ponderada de las actividades que integran el sistema de evaluación:

Actitud del estudiante: 15% (no se admitirá más de un 5% de faltas de asistencia justificadas a las prácticas)

Informe de un caso complejo: 30%

Memoria de 3 casos de prácticas: 25%

Problemas resueltos a lo largo de las practicas (Informes de los tutores externos de prácticas): 30%

La estructura de los trabajos, informes de casos e informes del tutor se adjuntan en ANEXO 2

INFORMACIÓN ADICIONAL

Cualquier situación o incidencia referente a la Evaluación se resolverá según la normativa de evaluación y calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada, aprobada el 20 de mayo de 2013 por el Consejo de Gobierno de la Universidad de Granada y modificada por los Acuerdos del Consejo de Gobierno en sesión de 26 de octubre de 2016, BOUGR núm. 112, de 9 de noviembre de 2016

Normativa de prácticas académicas externas de la Universidad de Granada

http://secretariageneral.ugr.es/bougr/pages/bougr105/_doc/ncg1051%21/



ugr

Universidad
de Granada

ANEXO 1

MASTER CUIDADOS DE SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA DE LAS PERSONAS Y LA ATENCIÓN AL FINAL DE LA VIDA				
Prácticas Externas Tutorizadas				
NOMBRE	1ª semana	2ª semana	3ª semana	4ª semana
Estudiante 1 Perfil Enfermería	Gestora Casos 1 HUVN	Gestora Casos 1 HUVN	Enfermera Enlace 1 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 1 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano
Estudiante 2 Perfil Enfermería	Gestora Casos 2 HUVN	Gestora Casos 2 HUVN	Enfermera Enlace 2 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 2 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano
Estudiante 3 Perfil Enfermería	Paliativos 1 tarde S. Rafael	Paliativos 1 tarde S. Rafael	Enfermera Enlace 3 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 3 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano
Estudiante 4 Perfil Enfermería	Gestora Casos 1 HUSC	Gestora Casos 1 HUSC	Enfermera Enlace 4 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 4 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano
Estudiante 5 Perfil Enfermería	Gestora Casos 2 HUSC	Gestora Casos 2 HUSC	Enfermera Enlace 5 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 5 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano
Estudiante 6 Perfil Enfermería	Paliativos 1 S. Rafael	Paliativos 1 S. Rafael	Enfermera Enlace 6 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 6 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano
Estudiante 7 Perfil Enfermería	Residencia Serrallo	Residencia Serrallo	Enfermera Enlace 7 Distrito Sanitario Granada –	Enfermera Enlace 7 Distrito Sanitario Granada –



			Metropolitano	Metropolitano
Estudiante 8 Perfil Enfermería	Enfermera Enlace 1 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 1 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Gestora Casos 1 HUVN	Gestora Casos 1 HUVN
Estudiante 9 Perfil Enfermería	Enfermera Enlace 2 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 2 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Gestora Casos 2 HUVN	Gestora Casos 2 HUVN
Estudiante 10 Perfil Enfermería	Enfermera Enlace 3 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 3 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Paliativos 1 tarde S. Rafael	Paliativos 1 tarde S. Rafael
Estudiante 11 Perfil Enfermería	Enfermera Enlace 4 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 4 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Gestora Casos 1 HUSC	Gestora Casos 1 HUSC
Estudiante 12 Perfil Enfermería	Enfermera Enlace 5 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 5 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Gestora Casos 2 HUSC	Gestora Casos 2 HUSC
Estudiante 13 Perfil Enfermería	Enfermera Enlace 6 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 6 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Paliativos 1 S. Rafael	Paliativos 1 S. Rafael
Estudiante 14 Perfil Enfermería	Enfermera Enlace 7 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 7 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Residencia Serrallo	Residencia Serrallo
Estudiante 15 Perfil Enfermería	Residencia Balcón de la Zubia	Residencia Balcón de la Zubia	Paliativos 2 S. Rafael	Paliativos 2 S. Rafael
Estudiante 16 Perfil Enfermería	Paliativos 2 S. Rafael	Paliativos 2 S. Rafael	Residencia Balcón de la Zubia	Residencia Balcón de la Zubia



Estudiante 17 Perfil Enfermería	Paliativos 2 tarde S. Rafael	Paliativos 2 tarde S. Rafael	Gestora Casos 4 HUVN	Gestora Casos 4 HUVN
Estudiante 18 Perfil Enfermería	Gestora Casos 4 HUVN	Gestora Casos 4 HUVN	Paliativos 2 tarde S. Rafael	Paliativos 2 tarde S. Rafael
Estudiante 19 Perfil Enfermería	Residencia la Milagrosa	Residencia la Milagrosa	Enfermera Enlace 8 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 8 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano
Estudiante 20 Perfil Enfermería	Enfermera Enlace 8 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Enfermera Enlace 8 Distrito Sanitario Granada – Metropolitano	Residencia la Milagrosa	Residencia la Milagrosa
Estudiante 21 Perfil Fisioterapia	Rehabilitación H. Traumatología	Rehabilitación H. Traumatología	Rehabilitación San Rafael	Rehabilitación San Rafael
Estudiante 22 Perfil Fisioterapia	Rehabilitación San Rafael	Rehabilitación San Rafael	Rehabilitación H. Traumatología	Rehabilitación H. Traumatología
Estudiante 23 Perfil Trabajador Social	Trabajadora Social San Rafael	Trabajadora Social San Rafael	Trabajadora Social Unidad de Cuidados Paliativos H. General	Trabajadora Social Unidad de Cuidados Paliativos H. General
Estudiante 24 Perfil Trabajador Social	Trabajadora Social Unidad de Cuidados Paliativos H. General	Trabajadora Social Unidad de Cuidados Paliativos H. General	Trabajadora Social H. San Rafael	Trabajadora Social H. San Rafael
Estudiante 25 Perfil Psicología	Unidad domiciliaria Oncológica H. U. San Cecilio	Unidad domiciliaria Oncológica H. U. San Cecilio	U. Hematología H. General	U. Hematología H. General
Estudiante 26 Perfil Psicología	U. Hematología H. General	U. Hematología H. General	Unidad domiciliaria Oncológica H. U. San Cecilio	Unidad domiciliaria Oncológica H. U. San Cecilio



UGR

Universidad
de Granada

Estudiante 27 Perfil Psicología	U. S. Mental H. General	U. S. Mental H. General	Unidad de Oncología Hospital General	Unidad de Oncología Hospital General
Estudiante 28 Perfil Psicología	Unidad de Oncología Hospital General	Unidad de Oncología Hospital General	U. S. Mental H. General	U. S. Mental H. General
Estudiante 29 Perfil Terapia Ocupacional	Colegio de Educación especial H. San Rafael	Colegio de Educación especial H. San Rafael	Atención temprana H. S. Rafael	Atención temprana H. S. Rafael
Estudiante 30 Perfil Terapia Ocupacional	Atención temprana H. S. Rafael	Atención temprana H. S. Rafael	Colegio de Educación especial H. San Rafael	Colegio de Educación especial H. San Rafael
Estudiante 31 Perfil Terapia Ocupacional	U. S. Mental H. General	U. S. Mental H. General	Gestora Casos 3 HUVN	Gestora Casos 3 HUVN
Estudiante 32 Perfil Terapia Ocupacional	Gestora Casos 3 HUVN	Gestora Casos 3 HUVN	U. S. Mental H. General	U. S. Mental H. General



UGR

Universidad
de Granada

ANEXO 2

ESTRUCTURA DEL TRABAJO ESCRITO SOBRE UN CASO REAL COMPLEJO

(30% de la evaluación)

Primera parte:

Identificación del paciente. En esta identificación deben omitirse datos como: nombre, nº de filiación... que señalen al paciente. Por tanto, se incluirán aquellos elementos que permitan un conocimiento de la persona que el alumnado esté valorando sin que permitan su identificación

Segunda parte:

Diagnósticos identificados en el paciente

Tercera parte:

Estado actual de las patologías anteriormente señaladas

Cuarta parte:

Tratamientos actuales

Quinta parte:

Estado actual del nivel de autonomía para las AVD en el paciente. Incluir ayudas técnicas utilizadas por el paciente.

Sexta parte:

Valoración y recomendaciones sobre el estado actual del paciente.

Presentación del documento

Extensión: 5 folios, letra nº 12 Times New Roman, interlineado doble.



MEMORIA DE EVALUACIÓN DE CASOS REALIZADO EN LAS PRÁCTICAS TUTELADAS EXTERNAS

(25% de la evaluación)

Primera parte:

Identificación del paciente.

Segunda parte:

Estado actual del nivel de autonomía para las AVD en el paciente. Incluir ayudas técnicas utilizadas por el paciente.

Tercera parte:

Valoración y recomendaciones sobre el estado actual del paciente.

Presentación del documento

Extensión: 1 folios por informe, letra nº 12 Times New Roman, interlineado doble.



HOJA DE EVALUACIÓN (INFORME DEL TUTOR/A)

(30% de la evaluación)

Profesor/Tutor.....

Centro.....

Estudiante.....Curso.....

Suspenso (0-4,9); Aprobado (5-6,9); Notable (7-8,9); Sobresaliente (9-10).

Parámetros evaluados:

* Regularidad en la asistencia ()

* Relaciones con el paciente ()

* Capacidad resolutive/Responsabilidad ()

* Interés / Motivación ()

* Puntualidad ()

Observaciones:

Indicar si ha asistido todos los días el alumno, en caso contrario, número de faltas y el motivo, si se conoce:

Fecha y firma



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

SISTEMA DE EVALUACIÓN DE LAS PRÁCTICAS

REGULARIDAD EN LA ASISTENCIA

Indicar el número de días que ha faltado el alumno a las prácticas.

RELACIONES CON EL PACIENTE

(0-4,9).- Relación superficial, a veces han existido problemas.

(5-6,9).- Se relaciona con el paciente, pero en el plano de la superioridad.

(7-8,9).- Es respetuoso con el paciente y la familia. Se dirige al paciente por su nombre.

(9-10).- Se preocupa por las necesidades del paciente. Le da una atención personalizada e individualizada, consiguiendo su cooperación.

INTERES/MOTIVACIÓN

(0-4,9).- Escasísimo interés en aprender. Apatía.

(5-6,9).- Muestra interés cuando las circunstancias le obligan. En raras ocasiones se le ve motivado.

(7-8,9).- Interés y motivación satisfactorio para alcanzar los objetivos formativos.

(9-10).- Interés y motivación muy elevados.

CAPACIDAD RESOLUTIVA/RESPONSABILIDAD

(0-4,9).- Indiferencia. Solo realiza lo mínimo. Deja por hacer tareas encomendadas previamente. Nunca solicita información.

(5-6,9).- Necesita mucho apoyo para tomar decisiones. Necesita que se le recuerde la realización de las tareas pendientes. Pocas veces solicita información.

(7-8,9).- Sugiere la realización de alguna actividad necesaria. Se responsabiliza óptimamente con las actividades asignadas. Solicita información de lo que desconoce.

(9-10).- Aporta soluciones coherentes con la situación del paciente y del servicio. Es muy responsable y su grado de implicación y compromiso es excelente.

PUNTUALIDAD

(0-4,9).- Más de cuatro veces no ha asistido con puntualidad.

(5-6,9).- Tres veces no ha asistido con puntualidad.

(7-8,9).- Dos veces no ha asistido con puntualidad.

(9-10).- Asiste siempre con puntualidad.

Observaciones

1º.- La falta de puntualidad solo se considera un retraso aproximado de 15 minutos.

2º.-En el caso de que la asistencia a prácticas se demora entre 15-30 minutos, se computarán como doble retraso.

3º.- Demorar superiores a los 30 minutos serán equivalentes a una falta de asistencia

