

Guía docente de la asignatura

**Perspectiva Antropológica de la Discapacidad y de los Procesos de Fin de Vida**Fecha última actualización: 08/07/2021  
Fecha de aprobación por la Comisión Académica: 16/07/2021**Máster**

Máster Universitario en Cuidados de Salud para la Promoción de la Autonomía de las Personas y la Atención a los Procesos del Fin de Vida

**MÓDULO**

Módulo III: Materías Específicas. Ámbito Sococultural

**RAMA**

Ciencias de la Salud

**CENTRO RESPONSABLE DEL TÍTULO**

Escuela Internacional de Posgrado

**Semestre**

Anual

**Créditos**

3

**Tipo**

Optativa

**Tipo de enseñanza**

Presencial

**PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES**

Ninguno.

**BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (Según memoria de verificación del Máster)**

Universalidad de la conciencia de muerte. El miedo a morir. Antropología de la enfermedad terminal y la muerte: Creencias, tradiciones y valores. Mitos y ritos. Espacio biológico y espacio biográfico en la enfermedad. Códigos sociales sobre la enfermedad y la muerte. Perspectiva antropológica y análisis de la discapacidad física, sensorial y mental, en diferentes contextos culturales. Perspectiva antropológica de los procesos ligados al fin de vida: La comunicación con el enfermo y familia, el apoyo y el acompañamiento. Información y comunicación en el contexto de las malas noticias. Especificidad de los contextos domiciliario y hospitalario. Diferencias de género. Perspectiva transcultural del sufrimiento, el duelo y la muerte.

**COMPETENCIAS****COMPETENCIAS BÁSICAS**

- CB6 - Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser



originales en 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 GENERALES

- CG01 - Gestionar y transformar contextos de trabajo o estudio complejos, imprevisibles y que requieren nuevos planteamientos estratégicos.
- CG02 - Asumir responsabilidades en lo que respecta al desarrollo de conocimientos y/o prácticas profesionales y a la revisión del rendimiento estratégico de equipos.

### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- CE02 - 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.
- 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.
- 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.

### COMPETENCIAS TRANSVERSALES

- CT01 - Mostrar interés por la calidad y la excelencia en la realización de diferentes tareas.
- CT02 - Comprender y defender la importancia que la diversidad de culturas y costumbres tienen en la investigación o práctica profesional
- CT03 - Tener un compromiso ético y social en la aplicación de los conocimientos adquiridos.
- CT04 - Ser capaz de trabajar en equipos interdisciplinarios para alcanzar objetivos comunes desde campos expertos diferenciados.
- CT05 - Incorporar los principios del Diseño Universal en el desempeño de su profesión

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE (Objetivos)



**El alumno sabrá/comprenderá:**

- El debate sobre la universalidad de la conciencia de muerte y el miedo a morir.
- Los principales conceptos de la antropología de la enfermedad terminal y la muerte.
- La perspectiva antropológica de la discapacidad física, sensorial y mental, en diferentes contextos culturales.
- La perspectiva antropológica de los procesos ligados al fin de vida.
- Las diferencias de género en la discapacidad y los procesos de fin de vida.
- La perspectiva transcultural del sufrimiento, el duelo y la muerte.

**El alumno será capaz de:**

- Identificar los códigos sociales y culturales sobre la enfermedad y la muerte.
- Analizar desde una perspectiva cultural y de género la discapacidad en nuestro contexto.
- Analizar los códigos sociales y culturales del trabajo con/en la familia teniendo en cuenta la especificidad del contexto domiciliario y familiar y del contexto hospitalario o institucional y la perspectiva de género.
- Determinar los componentes culturales relacionados con el sufrimiento, la muerte y el duelo.

**PROGRAMA DE CONTENIDOS TEÓRICOS Y PRÁCTICOS**

**TEÓRICO**

**BLOQUE 1: Conceptos generales**

La universalidad de la muerte.  
La discapacidad en diferentes contextos culturales.  
Códigos sociales sobre la enfermedad y la muerte.

**BLOQUE 2: Habilidades y destrezas en la discapacidad y el fin de vida**

Intervenciones básicas: Comunicarse con la persona y su familia, informar, apoyar, asesorar y acompañar.  
Autonomía y toma de decisiones.

**BLOQUE 3: Recursos Sociosanitarios**

Recursos Sociosanitarios disponibles.  
Testamento vital: Documento y legislación.

**PRÁCTICO**

Siguiendo la estructura de los bloques, al estudiantado se le proporcionará contenido audiovisual (entrevistas, documentales o/y películas) y artículos científicos para trabajar de manera individual o grupal los contenidos teóricos.

**BIBLIOGRAFÍA**

**BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL**

- Ariés, Ph. (1983). El hombre ante la muerte. Madrid: Taurus.
- Arranz, P. (2004). Información y comunicación con el enfermo como factor de prevención del dolor y el sufrimiento: La acogida. En "Dolor y Sufrimiento en la práctica clínica". Monografías Humanitas, 2. Fundación Medicina y Humanidades Médicas.



<http://www.fundacionmhm.org>

- Bayés, R. (2001). *Psicología del sufrimiento y de la muerte*. Barcelona: Martínez Roca.
- Couceiro Vidal, A. (2004). *Tecnología, dolor y sufrimiento en las unidades de críticos*. En "Dolor y Sufrimiento en la práctica clínica". Monografías Humanitas, 2. Editada por "Fundación Medicina y Humanidades Médicas". <http://www.fundacionmhm.org>
- Cruz, F. (2007). Miedo a la muerte. En: Álava M.J. (Ed). *La psicología que nos ayuda a vivir*. (págs. 913-34). Madrid: La esfera de los libros.
- García-Orellán, R. (2003). *Antropología de la muerte: entre lo intercultural y lo universal*. Cuidados paliativos en enfermería. W. Astudillo, A. Orbeagozo, A. Latiegi (Eds.). (págs. 305-22). San Sebastián: Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos.
- Gómez M. (2005). *Morir con dignidad*. Madrid: Aran ediciones.
- Gómez M. (2006). *El Hombre y el médico ante la muerte*. Madrid: Aran ediciones.
- Gómez M. (2006). *¿Cómo dar malas noticias en medicina?* Madrid: Aran ediciones.
- Sontang, S. (2003). "La enfermedad y sus metáforas. El sida y sus metáforas". Suma de Letras, S.L. Madrid: Punto de lectura.
- Thomas, L.V. (1991). *Antropología de la muerte*. Barcelona: Paidós.

## BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Alonso A., Varela M., Sánchez del Corral F., Cano, J.M., Tordable A. y Sanz E. (2002) *La atención a pacientes inmigrantes en Cuidados Paliativos. Un problema emergente*. *Medicina Paliativa*, 9(4),161-66.
- Álvarez, M.P. y Agra, Y. (2006) *Systematic review of educational interventions in palliative care for primary care physicians*. *Palliative Medicine*, 20(7), 673-83.
- Barrio, I.M. y Simón, P. (2006) *Criterios éticos para las decisiones sanitarias al final de la vida de personas incapaces*. *Revista Española Salud Pública*, 80(4), 303-15.
- Bayés, R. (2003) *La sociedad contemporánea ante el dolor y la muerte*. *Humanitas, Humanidades médicas*, 1(1), 67-74. <http://www.fundacionmhm.org/revista.html>
- Clark, D. (2003). *The International Observatory on End of Life Care: A New Initiative to Support Palliative Care Development Around the World*. *Journal of Pain and Palliative Care Pharmacotherapy*, 17,231-38. Clark, D. y Centeno, C. (2006) *Palliative care in Europe: an emerging approach to comparative analysis*. *Clinical Medicine Journal*, 6, 197-201.
- Clayton, J.M., Hancock, K.M., Butow, P.N., Tattersall, M.H.N. y Currow, D.C. (2007). *Clinical practice guidelines for communicating prognosis and end-of-life issues with adults in the advanced stages of a life-limiting illness, and their caregivers*. *Medical Journal of Australia*, 2, 77-108.
- Cruz, F., García, M.P., Schmidt, J., Navarro, M.C. y Prados, D. (2001). *Enfermería, familia y paciente terminal*. *Revista Rol de Enfermería*, 24, 664-68.
- Duche Pérez, A.B. (2012). *La antropología de la muerte: Autores, enfoques y períodos*. *Revista Sociedad y Religión*, 22(37), 206-15.
- Fainsinger, R.L., Nunez-Olarte, J.M. y Demoissac, D.M. (2003). *The cultural differences in perceived value of disclosure and cognition: Spain and Canada*. *Palliative Care*, 19, 43-9.
- García, M.P., Schmidt, J., Cruz, F., Prados, D. y Muñoz, A. (2008). *Condicionamiento de la sobreactuación terapéutica. Papel de la familia*. *Medicina Paliativa*, 15(3), 155-64.
- García, M.P., Schmidt, J., Cruz, F., Prados, D. y Muñoz, A. (2008). *Enfermedad terminal, muerte... en palabras de los profesionales*. (1). *Revista ROL de Enfermería*, 31(4), 57-62.
- García, M.P., Schmidt, J., Cruz, F., Prados, D. y Muñoz, A. (2008). *Enfermedad terminal, muerte... en palabras de los profesionales*. (1). *Revista ROL de Enfermería*, 31(5), 54-8.
- Méndez, V. (2003). *El modo tradicional y el modo tecnológico de morir*. *Revista ROL de Enfermería*, 26(12): 832-36.
- Raja, R., Gala, F.J, González, J.M, Lupiani, M., Guillén, C. y Alba, I. (2002). *Influencia de las creencias religiosas en las actitudes en el personal sanitario ante la muerte*. *Cuadernos*



de Medicina Forense, 29: 21-36.

- Rubio, V., Sanpedro, E., Zapirain, M., Gil, I., Ayechu, S. y Tapiz, V. (2004). Diagnóstico: cáncer. ¿Queremos conocer la verdad? Atención Primaria, 33(7), 368-73.
- Sanz, J. (2002). ¿Qué es bueno para el enfermo? Medicina Clínica, 119(1), 18-22.
- Schmidt, J., Juárez, R., García, M.P. y Cruz, F. (2008). Dos procesos de fin de vida: cuando la intervención de los profesionales marca la diferencia. Index de Enfermería, 17(4), 256-60.
- Schmidt J, García MP, Juárez R, Prados D, Muñoz A, Pappous A y Cruz F (2008). Bad News for the patient and the family? Journal of Palliative Care, 25(3), 191-96.
- Searight, H.R. y Gafford, J. (2005). Cultural diversity at the end of life: issues and guidelines for family physicians. American Family Physician, 71(3), 515-22.
- Van der Heide, A., Delinées, L., Faisst, K., Nilstun, T, Norup, M., Paci, E., Van der Wal, G. y Van der Maas, P.J. (2003). End-of-life decision-making in six European countries: descriptive study. The Lancet, 362, 345-50.

## ENLACES RECOMENDADOS

- Web de la Asociación Española Contra el Cáncer  
<http://www.aecc.es>  
<http://www.todocancer.com/esp>
- Web de la Asociación de Ayuda Mutua ante el Duelo  
<http://www.amad.es>
- Web sobre grupos de apoyo, pérdida y duelo en España  
<http://tanatologia.org/seit/gruposapoyo-espana.html>
- Web del Foro Español de Pacientes.  
<http://www.webpacientes.org/fep/>
- Web de la Asociación DMD: Derecho a morir dignamente  
<http://www.eutanasia.ws>
- Web de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos  
<http://secpal.com>
- Página Oficial de la OMS sobre Cuidados Paliativos  
<http://www.who.int/cancer/palliative/>
- Web de la Fundación Piero Rafael Martínez de la Hoz. Acompañando en el sufrimiento  
<http://www.duelo.org/>
  
- El Ministerio de Educación, Política Social y Deporte  
<http://sid.usal.es/>
- Web del Instituto Guttmann de Barcelona  
<http://www.guttmann.com/>
- El Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI)  
<http://www.cermi.es/cermi/>
- Servicio de información sobre la discapacidad. Ministerio de Sanidad  
<http://sid.usal.es/default.aspx>
- Portal de la Dependencia  
[http://www.imsero.es/dependencia\\_01/index.htm](http://www.imsero.es/dependencia_01/index.htm)
- Junta de Andalucía. Voluntad vital anticipada  
<https://www.juntadeandalucia.es/temas/salud/derechos/voluntad.html>

## METODOLOGÍA DOCENTE



- MD01 Lección magistral/expositiva
- MD02 Sesiones de discusión y debate
- MD03 Resolución de problemas y estudio de casos prácticos
- MD07 Análisis de fuentes y documentos
- MD09 Realización de trabajos individuales

## EVALUACIÓN (instrumentos de evaluación, criterios de evaluación y porcentaje sobre la calificación final)

### EVALUACIÓN ORDINARIA

El artículo 17 de la Normativa de Evaluación y Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada establece que la convocatoria ordinaria estará basada preferentemente en la evaluación continua del estudiante, excepto para quienes se les haya reconocido el derecho a la evaluación única final.

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

#### Asistencia a clases teóricas y prácticas (10%)

#### Trabajo individual (20%) y exposición en el transcurso de las clases prácticas (30%)

- Criterios de evaluación:

- o Nivel de adecuación, riqueza y rigor en los procesos de trabajo individual y en grupo.
- o Capacidad de relación, reflexión y crítica en las diferentes actividades.

#### Memoria final individual (40%)

- Criterios de evaluación:

- o Nivel de adecuación, riqueza y rigor en el trabajo individual.
- o Capacidad de relación, reflexión y crítica en las diferentes actividades.
- o Claridad y originalidad en la presentación del ensayo

### EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA

El artículo 19 de la Normativa de Evaluación y Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada establece que los estudiantes que no hayan superado la asignatura en la convocatoria ordinaria dispondrán de una convocatoria extraordinaria. A ella podrán concurrir todos los estudiantes, con independencia de haber seguido o no un proceso de evaluación continua. De esta forma, el estudiante que no haya realizado la evaluación continua tendrá la posibilidad de obtener el 100% de la calificación mediante la realización de una prueba y/o trabajo.

#### Elaboración de un ensayo individual sobre un supuesto práctico (50%)

Criterios de evaluación:

- Nivel de adecuación, riqueza y rigor en el trabajo individual.
- Capacidad de relación, reflexión y crítica.

#### Examen de preguntas cortas en relación a la teoría y en base a la bibliografía recomendada (50%)



## EVALUACIÓN ÚNICA FINAL

El artículo 8 de la Normativa de Evaluación y Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada establece que podrán acogerse a la evaluación única final, el estudiante que no pueda cumplir con el método de evaluación continua por causas justificadas.

Para acogerse a la evaluación única final, el estudiante, en las dos primeras semanas de impartición de la asignatura o en las dos semanas siguientes a su matriculación si ésta se ha producido con posterioridad al inicio de las clases, lo solicitará, a través del procedimiento electrónico, a la Coordinación del Máster, quien dará traslado al profesorado correspondiente, alegando y acreditando las razones que le asisten para no poder seguir el sistema de evaluación continua.

La evaluación única final consistirá en:

**Elaboración de un ensayo individual sobre un supuesto práctico (50%)**

Criterios de evaluación:

Nivel de adecuación, riqueza y rigor en el trabajo individual.

Capacidad de relación, reflexión y crítica.

**Examen de preguntas cortas en relación a la teoría y en base la bibliografía recomendada (50%)**

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Comunicación continua con el estudiantado realizando un especial seguimiento de los estudiantes con necesidades de atención educativa (NEAE) y con otras necesidades socioeconómicas.

