

**GUIA DEL
ESTUDIANTE
2012-2013**

GRADO EN FISIOTERAPIA

ÍNDICE

PRESENTACIÓN	1
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL BIENESTAR	2
Estructura	2
Departamentos	2
Órganos de gobierno	2
CALENDARIO ACADÉMICO	4
ORGANIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS	6
Objetivos generales	6
Metodología	6
Proceso de evaluación	7
PLAN DE ESTUDIOS	9
Ordenación temporal de los estudios	9
ASIGNATURAS DE PRIMER CURSO	14
Bioestadística y Sistemas de Información en Salud	14
Comunicación y Educación para la Salud	17
Estudio del Cuerpo Humano I	20
Fundamentos de la Profesión I	23
Bioética	26
Cultura, Sociedad y Salud	29
Estudio del Cuerpo Humano II	32
Fundamentos de la Profesión II	35
Psicología Evolutiva y de la Salud	37
Salud Pública	40
ASIGNATURAS DE SEGUNDO CURSO	43
Cinesiólogía y Sistema Nervioso	43
Cinesiterapia	46
Fisiopatología	49
Procedimientos Generales en Fisioterapia I	53
Valoración y Diagnóstico en Fisioterapia	56
Inglés para las Ciencias de la Salud	58
Antropometría y Ergonomía	61
Elaboración de Proyectos I	64
Farmacología	68
Patología Médico-Quirúrgica I	71
Procedimientos Generales en Fisioterapia II	75
Terapia Manual de Extremidades Superiores e Inferiores	78
ASIGNATURAS DE TERCER CURSO	80
Métodos de Intervención en Traumatología, Reumatología y Ortopedia	80
Prácticum I	83
Procedimientos Generales en Fisioterapia III	86
Diagnóstico por Imagen Aplicado a la Fisioterapia	88
Elaboración de Proyectos II	90
Fisioterapia Cardiorespiratoria	93
Fisioterapia Comunitaria	95
Fisioterapia en Traumatología, Reumatología y Ortopedia	99
Fisioterapia Gerontológica y Geriátrica	102
Patología Médico-Quirúrgica II	105
Prácticum II	108
Terapia Manual de la Columna Vertebral	111
ASIGNATURAS DE CUARTO CURSO	114
Fisioterapia en Pediatría	114
Fisioterapia en Procesos Neurológicos	116
Métodos de Intervención en Neurología	119
Prácticum III	122

Trabajo de Fin de Grado I	125
Atención Integrada	128
Gestión y Administración de los Servicios de Salud	131
Prácticum IV	134
Trabajo de Fin de Grado II	138
OPTATIVAS	141
Acompañamiento e Intervención en Familias	141
Actividad Física y Prevención en Grupos Específicos	144
Análisis Biomecánico del Movimiento	146
Atención Innovadora en Situaciones de Cronicidad	148
Fisioterapia Deportiva	150
Health Politics in Europe. Critical Reading of Documents in English	152
Métodos de Intervención en las Incontinencias Urinarias	155
Psicomotricidad	158
Psicosociología de la Discapacidad	160
Sexualidad y Cronicidad	161
Terapia Acuática y Rehabilitación Ecuestre	163

PRESENTACIÓN

La Facultad de Ciencias de la Salud y el Bienestar se fundamenta en seis ejes básicos de formación:

- Reconocer a la persona, sana o enferma, como un todo único y dinámico en constante interacción con los demás y con el entorno.
- Incorporar un método científico de trabajo que guíe las intervenciones y permita evaluar los resultados.
- Apreciar la comunicación y la relación asistencial como una herramienta indispensable de la actuación profesional, desde una vertiente educativa, de ayuda y de acompañamiento.
- Promover cuidados adecuados para recuperar o mejorar la salud y la calidad de vida de las personas.
- Adoptar una actitud ética fundamentada en el respeto a la individualidad, la dignidad y la autonomía del otro.
- Adoptar una actitud de compromiso con la actualización constante de los propios conocimientos de acuerdo con los avances científicos y las necesidades emergentes de la población.

El profesorado promueve estos ejes formativos a través de la interacción en el aula, las tutorías individuales o grupales, la reflexión, el análisis y la toma de decisiones para que los estudiantes adquieran los conocimientos, las habilidades y las actitudes necesarias para desarrollar sus competencias profesionales.

Margarida Pla

Decana

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL BIENESTAR

Estructura

La Facultad de Ciencias de la Salud y el Bienestar de la Universidad de Vic es una estructura de ordenación, organización, gestión y coordinación de los estudios conducentes a la obtención de títulos oficiales del ámbito de Ciencias de la Salud y Ciencias Sociales y Jurídicas.

Actualmente se imparten las siguientes titulaciones homologadas:

- Grado en Enfermería
- Grado en Fisioterapia
- Grado en Terapia Ocupacional
- Grado en Nutrición Humana y Dietética
- Grado en Trabajo Social

- Máster en Envejecimiento Activo: Bases para una Atención Integrada
- Doctorado en Salud, Bienestar y Calidad de Vida

Las unidades básicas de docencia e investigación son los Departamentos, que agrupan el profesorado en función de áreas de conocimiento, de estudio e investigación afines o compartidas.

Al frente de cada departamento hay un profesor que ejerce las funciones de director/a de departamento.

Los órganos de gobierno unipersonales de la FCSB son: decana, jefe de estudios, coordinadores/as de titulación, directores/as de departamento y responsables de áreas funcionales.

Los órganos colegiados de gobierno, de gestión, coordinación y participación de la FCSB son: Consejo de Dirección y Claustro de Centro.

Departamentos

La unidad básica de docencia y de investigación de la Facultad es el Departamento, que agrupa al profesorado en función de áreas de conocimiento, estudio e investigación afines o compartidas.

Al frente del departamento hay un profesor que ejerce las funciones de director de Departamento.

El departamento de la Facultad de Ciencias de la Salud y el Bienestar es:

- Salud y Acción Social.
 - Directora: Ester Busquets
 - Adjunta a la dirección: Eva Cirera

Órganos de gobierno

El Consejo de Dirección es el órgano colegiado de gobierno de la Facultad. Está constituido por los siguientes miembros:

- Decana de la Facultad, que lo preside: Margarida Pla
- Jefe de Estudios: Ester Goutan
- Directora del Departamento de Salud y Acción Social: Ester Busquets
- Directora adjunta del Departamento de Salud y Acción Social: Eva Cirera
- Coordinadora de la titulación de Enfermería: M. Carme Raurell
- Coordinador de la titulación de Fisioterapia: Carles Parés

- Coordinadora de la titulación de Terapia Ocupacional: Laura Vidaña
- Coordinadora de la titulación de Nutrición Humana y Dietética: Míriam Torres
- Coordinador de la titulación de Trabajo Social: Sandra Ezquerra
- Delegada para la Investigación: Cristina Vaqué
- Coordinador de Formación Continua: Jordi Naudó
- Coordinadores de Prácticas: Olga Isern y Marc Vidal
- Coordinadora de Relaciones Internacionales y Movilidad: M. Carme Crivillés

CALENDARIO ACADÉMICO

Primer semestre

Docencia:

1.º curso: del 24 de septiembre de 2012 (acogida) al 18 de enero de 2013. Se publicará en el campus virtual la hora y el lugar de la acogida.

2.º curso: del 24 de septiembre de 2012 al 18 de enero de 2013

3.º y 4.º curso: del 17 de septiembre de 2012 al 18 de enero de 2013

Semanas de evaluación:

1.º y 2.º curso: del 21 de enero al 8 de febrero de 2013

3.º y 4.º curso: del 21 de enero al 1 de febrero de 2013

Prácticas:

3.º curso:

Prácticum I: En esta asignatura se realizan prácticas externas.

Grupo M1 y T1: del 26 de noviembre de 2012 al 18 de enero de 2013, ambos inclusive.

4.º curso:

Prácticum III: En esta asignatura se realizan prácticas externas.

Grupo M1 y T1: del 15 de octubre al 23 de noviembre de 2012, ambos inclusive.

Segundo semestre

Docencia:

1.º y 2.º curso: Del 11 de febrero al 31 de mayo de 2013

3.º curso: del 4 de febrero al 7 de junio de 2013

4.º curso: del 4 de febrero al 31 de mayo de 2012

Semanas de evaluación:

1.º, 2.º y 4.º curso: del 3 al 21 de junio de 2013

3.º curso: del 10 al 21 de junio de 2013

Prácticas:

3.º curso:

Prácticum II: En esta asignatura se realizan prácticas externas.

Grupo M1 y T1: del 15 de abril al 7 de junio de 2013, ambos inclusive.

4.º curso:

Prácticum IV: En esta asignatura se realizan prácticas externas.

Grupo M1 y T1: del 18 de febrero al 12 de abril de 2013

Calendario del centro:

Docencia:

- Las 36 semanas del curso académico se distribuirán entre el 3 de septiembre de 2012 y el 28 de junio de 2013
- Las semanas de docencia se distribuirán entre el 3 de septiembre de 2012 y el 7 de junio de 2013
- Los estudios de Máster y de Formación Continua podrán alargar estos periodos

Vacaciones de Navidad:

- Del 22 de diciembre de 2012 al 5 de enero de 2013, ambos inclusive

Vacaciones de Semana Santa:

- Del 25 de marzo al 1 de abril de 2013, ambos inclusive

Días festivos:

- Viernes 12 de octubre de 2012 - El Pilar
- Sábado 13 de octubre de 2012 - No lectivo
- Jueves 1 de noviembre de 2012 - Todos los Santos
- Viernes 2 de noviembre de 2012 - Puente
- Sábado 3 de noviembre de 2012 - No lectivo
- Jueves 6 de diciembre de 2012 - La Constitución
- Viernes 7 de diciembre de 2012 - Puente
- Sábado 8 de diciembre de 2012 - La Purísima
- Martes 23 de abril de 2013 - Sant Jordi
- Miércoles 1 de mayo de 2013 - Fiesta del trabajo
- Lunes 20 de mayo de 2013 - Segunda Pascua (fiesta local pendiente de aprobación)
- Lunes 24 de junio de 2013 - San Juan
- Viernes 5 de julio de 2013 - Fiesta Mayor (fiesta local)
- Miércoles 11 de septiembre de 2013 - Diada de Cataluña

Observación: Este calendario está supeditado a la publicación de las fiestas locales, autonómicas y estatales

ORGANIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS

Objetivos generales

El Grado en Fisioterapia tiene como objetivo principal formar fisioterapeutas capacitados para promover, prevenir, mantener o recuperar la salud y para rehabilitar o readaptar la capacidad vital o funcional de las personas con disfunciones o discapacidades somáticas, aplicando la terapia del movimiento, el ejercicio terapéutico y los tratamientos manuales o con medios y agentes físicos. También pretende desarrollar competencias para la mejora continua de la calidad, el trabajo cooperativo, la gestión y administración de programas y servicios sociales y de salud, la educación y defensa de los derechos de los ciudadanos, la docencia y la investigación.

Metodología

Los créditos ECTS

El crédito ECTS (o crédito europeo) es la unidad de medida del trabajo del estudiante en una asignatura. Cada crédito europeo equivale a 25 horas que incluyen todas las actividades que realiza el estudiante dentro de una determinada asignatura: asistencia a clases, consulta en la biblioteca, prácticas, trabajo de investigación, realización de actividades, estudio y preparación de exámenes, etc. Si una asignatura tiene 6 créditos significa que se prevé que el trabajo del estudiante deberá ser equivalente a 150 horas de dedicación a la asignatura (6 x 25).

Las competencias

Cuando hablamos de competencias nos referimos a un conjunto de conocimientos, capacidades, habilidades y actitudes aplicadas al desarrollo de una profesión. Así pues, la introducción de competencias en el currículum universitario tiene que posibilitar que el estudiante adquiera un conjunto de atributos personales, habilidades sociales, de trabajo en equipo, de motivación, de relaciones personales, de conocimientos, etc., que le permitan desempeñar funciones sociales y profesionales en el propio contexto social y laboral.

Algunas de estas competencias son comunes a todas las profesiones de un determinado nivel de cualificación. Por ejemplo, tener la capacidad de resolver problemas de forma creativa, o trabajar en equipo, son **competencias generales o transversales** de prácticamente todas las profesiones. Es de suponer que un estudiante universitario las adquirirá, incrementará y consolidará a lo largo de sus estudios, primero, y en su vida profesional, después.

Otras competencias, en cambio, son **específicas** de cada profesión. Un fisioterapeuta, por ejemplo, debe dominar unas competencias profesionales muy diferentes de las que debe dominar un trabajador social.

La organización del trabajo académico

Las competencias profesionales plantean la enseñanza universitaria más allá de la consolidación de los contenidos básicos de referencia para la profesión. Por lo tanto, pide unas formas de trabajo complementarias a la transmisión de contenidos y es por eso que hablamos de tres tipos de trabajo en el aula o en los espacios de la Universidad de Vic, que en su conjunto constituyen las horas de contacto de los estudiantes con el profesorado:

- Las **sesiones de clase** se entienden como horas de clase que imparte el profesorado a todo el grupo. Estas sesiones incluyen las explicaciones del profesor/a, las horas de realización de exámenes, las conferencias, las proyecciones, etc. Se trata de sesiones centradas en alguno o algunos contenidos del programa.

- Las **sesiones de trabajo** se entienden como horas de actividad de los estudiantes con la presencia del profesorado (trabajo en el aula de ordenadores, corrección de ejercicios, actividades en grupo en el aula, coloquios o debates, prácticas de laboratorio, seminarios en pequeño grupo, etc.). Estas sesiones podrán estar dirigidas a todo el grupo, a un subgrupo o a un equipo de trabajo.
- Las **sesiones de tutoría** son aquellas horas en que el profesorado atiende de forma individual o en grupo pequeño a los estudiantes para conocer el progreso que van realizando en el trabajo personal de la asignatura, orientar o dirigir los trabajos individuales o grupales o comentar los resultados de la evaluación de las diferentes actividades. La iniciativa de la atención tutorial puede partir del profesorado o de los propios estudiantes para plantear dudas sobre los trabajos de la asignatura, pedir orientaciones sobre bibliografía o fuentes de consulta, conocer la opinión del profesorado sobre el propio rendimiento académico o aclarar dudas sobre los contenidos de la asignatura. La tutoría es un elemento fundamental del proceso de aprendizaje del estudiante.

Dentro del plan de trabajo de una asignatura también se preverán las sesiones dedicadas al **trabajo personal de los estudiantes** que son las horas destinadas al estudio, a la realización de ejercicios, a la búsqueda de información, a la consulta en la biblioteca, a la lectura, a la redacción y realización de trabajos individuales o en grupo, a la preparación de exámenes, etc.

El Plan de trabajo

Esta nueva forma de trabajar pide la creación de instrumentos de planificación para el alumnado para que pueda organizar y prever el trabajo que debe realizar en las diferentes asignaturas. Es por ello que el Plan de trabajo se convierte en un recurso importante que posibilita la planificación del trabajo que debe realizar el estudiante en un periodo de tiempo limitado.

El Plan de trabajo es el documento que debe reflejar la concreción de los objetivos, contenidos, metodología y evaluación de la asignatura dentro del espacio temporal del semestre o del curso. Se trata de un documento que planifica temporalmente las actividades concretas de la asignatura de forma coherente con los elementos indicados anteriormente.

El Plan de trabajo es el instrumento que sirve de guía para la planificación de los contenidos y las actividades de las sesiones de clase, las sesiones de trabajo dirigido y las sesiones de tutoría y consulta. En el Plan de trabajo se concretarán y planificarán los trabajos individuales y de grupo y las actividades de trabajo personal de consulta, investigación y estudio que habrá que realizar en el marco de la asignatura.

El Plan de trabajo debe centrarse básicamente en el trabajo del estudiante y debe orientarse para que planifique su actividad de estudio encaminada a la consecución de los objetivos de la asignatura y a la adquisición de las competencias establecidas.

La organización del plan de trabajo puede obedecer a criterios de distribución temporal (quincenal, mensual, semestral, etc.) o bien puede organizarse siguiendo los bloques temáticos del programa de la asignatura (o sea, estableciendo un plan de trabajo para cada tema o bloque de temas del programa).

Proceso de evaluación

Según la normativa de la Universidad de Vic, "los estudios oficiales de grado se evaluarán de forma continua y habrá una única convocatoria oficial por matrícula. Para obtener los créditos de una materia o asignatura se deberán haber superado las pruebas de evaluación establecidas en la programación correspondiente".

La evaluación de las competencias que el estudiante debe adquirir en cada asignatura requiere que el proceso de evaluación no se reduzca a un único examen final. Por lo tanto, se utilizarán diferentes instrumentos para poder garantizar una evaluación continua y más global que tenga en cuenta el trabajo que se ha realizado para adquirir los diferentes tipos de competencias. Es por esta razón que hablamos de dos tipos de evaluación con el mismo nivel de importancia:

- **Evaluación de proceso:** Seguimiento del trabajo individualizado para evaluar el proceso de aprendizaje realizado durante el curso. Este seguimiento puede hacerse con las tutorías individuales o grupales, la entrega de trabajos de cada tema y su posterior corrección, con el proceso de organización y logro que siguen los miembros de un equipo de forma individual y colectiva para realizar los trabajos de grupo, etc. La evaluación del proceso se hará a partir de actividades que se realizarán de forma dirigida o se orientarán en clase y tendrán relación con la parte del programa que se esté trabajando. Algunos ejemplos serían: comentario de artículos, textos y otros documentos escritos o audiovisuales (películas, documentales, etc.); participación en debates colectivos, visitas, asistencia a conferencias, etc. Estas actividades se evaluarán de forma continua a lo largo del semestre.
- **Evaluación de resultados:** Corrección de los resultados del aprendizaje del estudiante. Estos resultados pueden ser de diferentes tipos: trabajos en grupo de forma oral y escrita, ejercicios de clase realizados individualmente o en pequeño grupo, reflexiones y análisis individuales en los que se establecen relaciones de diferentes fuentes de información más allá de los contenidos explicados por el profesorado en las sesiones de clase, redacción de trabajos individuales, exposiciones orales, realización de exámenes parciales o finales, etc.

Las últimas semanas del semestre estarán dedicadas a la realización de pruebas y actividades de evaluación.

La convocatoria oficial prevé dos periodos diferenciados de evaluación. En primer lugar, el periodo ordinario, que se realiza de forma integrada al proceso formativo y dentro del periodo lectivo. Además, se establece un segundo periodo de evaluación complementaria en el que el estudiante podrá ser evaluado de nuevo de aquellas tareas, actividades o pruebas que no hayan superado satisfactoriamente en el marco del primer periodo. La evaluación en este segundo periodo no puede suponer más del 50% de la nota final de la asignatura y, en cualquier caso, se desarrollará de forma coherente con el proceso de evaluación continua establecida en cada asignatura y, por tanto, respetando aquellas actividades que, en el plan docente, hayan definido como actividades no recuperables.

En ningún caso podrá hacerse uso de este segundo periodo de evaluación complementaria/recuperación en la convocatoria extraordinaria, ni en las asignaturas de Trabajo de Fin de Grado, ni en las Prácticas Externas.

Los estudiantes que puedan optar al segundo periodo de recuperación serán calificados con un "pendiente de evaluación" en espera de los resultados del segundo periodo de evaluación complementaria. Los alumnos "suspense" o "no presentado" no tendrán acceso al segundo periodo de evaluación complementaria.

Los estudiantes que no superen la evaluación deberán matricularse y repetir la asignatura el próximo curso.

PLAN DE ESTUDIOS

Tipo de materia	Créditos
Formación Básica	60
Obligatoria	117
Optativa	15
Trabajo de Fin de Grado	8
Prácticas Externas	40
Total	240

Ordenación temporal de los estudios

PRIMER CURSO

Primer semestre

	Créditos	Tipos
Bioestadística y Sistemas de Información en Salud	6,0	Formación Básica
Comunicación y Educación para la Salud	6,0	Formación Básica
Estudio del Cuerpo Humano I	6,0	Formación Básica
Fundamentos de la Profesión I	6,0	Obligatoria

Segundo semestre

	Créditos	Tipos
Bioética	6,0	Formación Básica
Cultura, Sociedad y Salud	6,0	Formación Básica
Estudio del Cuerpo Humano II	6,0	Formación Básica
Fundamentos de la Profesión II	6,0	Obligatoria
Psicología Evolutiva y de la Salud	6,0	Formación Básica
Salud Pública	6,0	Obligatoria

SEGUNDO CURSO

Primer semestre

	Créditos	Tipos
Cinesiología y Sistema Nervioso	6,0	Formación Básica
Cinesiterapia	6,0	Obligatoria
Fisiopatología	6,0	Formación Básica
Procedimientos Generales en Fisioterapia I	6,0	Obligatoria
Valoración y Diagnóstico en Fisioterapia	6,0	Obligatoria

Segundo semestre

	Créditos	Tipos
Inglés para las Ciencias de la Salud	6,0	Formación Básica
Antropometría y Ergonomía	3,0	Obligatoria
Elaboración de Proyectos I	3,0	Obligatoria
Farmacología	3,0	Obligatoria
Patología Médico-Quirúrgica I	6,0	Obligatoria
Procedimientos Generales en Fisioterapia II	3,0	Obligatoria
Terapia Manual de Extremidades Superiores e Inferiores	6,0	Obligatoria

TERCER CURSO

Primer semestre

	Créditos	Tipos
Métodos de Intervención en Traumatología, Reumatología y Ortopedia	6,0	Obligatoria
Prácticum I	9,0	Prácticas Externas
Procedimientos Generales en Fisioterapia III	3,0	Obligatoria

Segundo semestre

	Créditos	Tipos
Diagnóstico por Imagen Aplicado a la Fisioterapia	3,0	Obligatoria
Elaboración de Proyectos II	3,0	Obligatoria
Fisioterapia Cardiorespiratoria	3,0	Obligatoria
Fisioterapia Comunitaria	3,0	Obligatoria
Fisioterapia en Traumatología, Reumatología y Ortopedia	6,0	Obligatoria
Fisioterapia Gerontológica y Geriátrica	3,0	Obligatoria
Patología Médico-Quirúrgica II	3,0	Obligatoria
Prácticum II	12,0	Prácticas Externas
Terapia Manual de la Columna Vertebral	6,0	Obligatoria

CUARTO CURSO

Primer semestre

	Créditos	Tipos
Fisioterapia en Pediatría	3,0	Obligatoria
Fisioterapia en Procesos Neurológicos	3,0	Obligatoria
Métodos de Intervención en Neurología	6,0	Obligatoria
Optativas	6,0	Optativa
Prácticum III	9,0	Prácticas Externas
Trabajo de Fin de Grado I	3,0	Trabajo de Fin de Grado

Segundo semestre

	Créditos	Tipos
Atención Integrada	3,0	Obligatoria
Gestión y Administración de los Servicios de Salud	3,0	Obligatoria
Optativas	9,0	Optativa
Prácticum IV	10,0	Prácticas Externas
Trabajo de Fin de Grado II	5,0	Trabajo de Fin de Grado

OPTATIVIDAD

Mención en Actividad Física y Salud

Para obtener esta mención, de la cual quedará constancia en el título, es necesario:

- Hacer el Trabajo de Fin de Grado vinculado a la mención.
- Hacer el "Prácticum IV" del ámbito de la mención.
- Cursar 15 créditos optativos de entre las asignaturas optativas detalladas a continuación (obligatoriamente la asignatura "Fisioterapia Deportiva").

	Créditos
Fisioterapia Deportiva	3,0
Actividad Física y Discapacidad	3,0
Actividad Física y Prevención en Grupos Específicos	3,0
Alimentación y Actividad Física	3,0
Terapia Acuática y Rehabilitación Ecuestre	3,0
Análisis Biomecánico del Movimiento	3,0
Reeducación Física	3,0

Mención en Prevención y Atención en las Situaciones de Cronicidad

Para obtener esta mención, de la cual quedará constancia en el título, es necesario:

- Hacer el Trabajo de Fin de Grado vinculado a la mención.
- Hacer el "Prácticum IV" del ámbito de la mención.
- Cursar 15 créditos optativos de entre las asignaturas optativas detalladas a continuación (obligatoriamente la asignatura "Atención Innovadora en Situaciones de Cronicidad").

	Créditos
Atención Innovadora en las Situaciones de Cronicidad	3,0
Sexualidad y Cronicidad	3,0
Inclusive Communities and Accessibility	6,0
Acompañamiento e Intervención en Familias	3,0
Psicosociología de la Discapacidad	3,0
Métodos de Intervención en las Incontinencias Urinarias	3,0
Valoración de las Situaciones de Dependencia	3,0
Atención a Personas con Demencias	3,0
Cronicidad. Sistemas de Información y Modelos de Atención	3,0

Optativas sin itinerario

	Créditos
Psicomotricidad	3,0
Antropología de la Salud	3,0
Health Politics in Europe. Critical Readings of Documents in English	6,0
Estrategias de Intervención en las Situaciones de Dolor Crónico	3,0
Terapias Complementarias	3,0
Técnicas de Intervención Grupal	3,0
Tecnología Asistida	3,0
Comunicación y Lenguaje	3,0
Primeros auxilios	3,0
Género y Salud	3,0
Nuevas Demandas de Salud y Creación de Empresas	3,0
Salud y Diversidad Cultural	3,0
Sociopsicología de los Trastornos Alimentarios	3,0
Sociedad y Salud en Europa	3,0

ASIGNATURAS DE PRIMER CURSO

Bioestadística y Sistemas de Información en Salud

Formación Básica

Primer semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Àngel Torres Sancho
- Eva Cirera Viñolas
- Joan Carles Casas Baroy

OBJETIVOS:

La asignatura de Bioestadística, en el contexto global de las carreras relacionadas con la salud, se entiende como una materia que debe aportar la base para poder comprender la literatura científica por un lado, y por otro capacitar a las personas con un nuevo instrumento de expresión. Dicho de otro modo, se correspondería al saber leer y escribir utilizando como base el lenguaje estadístico. Así pues, está directamente relacionada con todas las demás asignaturas, ya que da al alumnado instrumentos para poder entenderlas y poderse expresar en ellas a la vez. Es una puerta de entrada al conocimiento científico, rasgo diferencial de la formación universitaria. Es una iniciación al mundo de la ciencia y a la creación de conocimiento. El conocimiento científico debe servir para ayudar a los estudiantes a dar respuesta a las preguntas que les surgirán en la práctica clínica. Es por ello que también hay que disponer de competencias relacionadas con la búsqueda de información relevante en torno al problema que se quiera resolver. Pero principalmente es útil para todos aquellos profesionales que tienen interés en evaluar los resultados de su práctica profesional cotidiana.

Objetivos

- Conocer las etapas del método científico y su aplicación en las ciencias de la salud.
- Conocer, seleccionar y aplicar las pruebas estadísticas en el análisis de los datos.
- Utilizar el programa SPSS en el proceso de análisis estadístico de los datos.
- Interpretar los resultados obtenidos en el análisis de una base de datos.
- Describir los resultados estadísticos.
- Conocer y utilizar las normas elementales de edición y de presentación escrita y oral de los trabajos originales.
- Conocer y utilizar las principales fuentes documentales del ámbito de la salud.
- Identificar la estructura y el contenido de un original en una publicación científica.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Conocer, seleccionar, aplicar e interpretar las pruebas estadísticas para emplearlas adecuadamente en el análisis de datos.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad de poner los fundamentos en el conocimiento básico de la profesión.

- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.
- Habilidad en el uso elemental de la informática.
- Capacidad para la resolución de problemas.
- Capacidad para el trabajo en equipo.
- Capacidad para aprender.
- Habilidad para trabajar con autonomía.

CONTENIDOS:

Módulo 1. Sistemas de Información en Salud:

1. Fuentes de información, proceso de búsqueda documental y bases de datos bibliográficos y documentales en el ámbito sociosanitario.

Módulo 2. El método científico. Etapas en el proceso de la investigación y aportación de la estadística.

Módulo 3. Estadística descriptiva.

1. Conceptos básicos: variables y escalas de medida.
2. Recogida de la información y organización de los datos para el análisis: codificación y creación de la matriz de datos.
3. Tablas de distribución de frecuencias.
4. Medidas de tendencia central: Media, Moda, Mediana.
5. Medidas de posición: Percentiles.
6. Medidas de dispersión: Varianza, Desviación estándar, Amplitud.
7. Medidas de forma: Índice de asimetría. Índice de apuntamiento.
8. Representación gráfica de la información.
9. Uso del programa SPSS para el análisis estadístico descriptivo.
10. Elaboración de informes de resultados y edición.

Módulo 4. Probabilidad.

1. Definición.
2. Probabilidad condicionada. Teorema de Bayes.
3. Distribuciones de probabilidad:
 1. Variables discretas y variables continuas.
 2. La distribución Normal.

Módulo 5. Inferencia estadística.

1. Población y muestra:
 1. Teoría del muestreo.
 2. Criterios de representatividad en la selección de los individuos.
2. Distribución muestral de un estadístico:
 1. Teoría de la estimación.
 2. Estimación de parámetros: cálculo de Intervalos de confianza de proporciones y medias.
3. Uso del programa SPSS para la estimación de parámetros.

Módulo 6. Test de Hipótesis.

1. Tipos de pruebas: conformidad, homogeneidad y relación. Contrastes unilaterales y bilaterales. Grado de significación.
2. Comparación de proporciones:
 1. Pruebas de conformidad: Test Binomial.
 2. Pruebas de homogeneidad: Pruebas de McNemar y Test de Wilcoxon.
3. Comparación de medias.

1. Pruebas de conformidad: Test T-Student para una muestra, prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov.
2. Pruebas de homogeneidad: Pruebas T-Student para datos independientes y aparejados. Test U de Mann-Whitney.
4. Correlación y Regresión:
 1. Pruebas de relación: Coeficiente de correlación lineal de Pearson.
 2. Regresión lineal simple.
5. Uso del programa SPSS para la aplicación de los tests de hipótesis.

Módulo 7. Integración de conceptos.

1. Ejercicio de síntesis.
2. Interpretación de los resultados estadísticos en la literatura científica del ámbito sociosanitario.

EVALUACIÓN:

La evaluación de la asignatura consta de dos notas, una de actividades realizadas de forma individual y una de grupo:

1. Pruebas de evaluación continua: realización individual (80%)
2. Desarrollo de un caso: realización en grupo (20%)

Notas:

- Hay que lograr una nota mínima de 5 sobre 10 de ambas partes para aprobar la asignatura.
- Todas las actividades (AC) son de presentación obligatoria.
- Para liberar una actividad es necesario obtener una nota superior a 4 puntos.

BIBLIOGRAFÍA:

- Barón López, F.J. *Bioestadística: Métodos y Aplicaciones*. Universidad de Málaga. (www.bioestadistica.uma.es/libro/)
- Burns, N.; Grove, S. (2004). *Investigación en enfermería*. (p. 117-145, 3.ª ed.). Madrid: Elsevier.
- Colton, T. (1979). *Estadística en Medicina*. Barcelona: Salvat.
- Domènech, J.M. (1991). *Métodos estadísticos en ciencias de la salud*. Barcelona: Signo.
- Norman, G.R.; Streiner, D.L. (1996). *Bioestadística*. Madrid: Mosby: Doyma.
- Pardell, H. [et al.]. (2001). *Manual de Bioestadística*. 2.ª ed. Barcelona: Masson.
- Polit, D.; Hungler, B.P. (1997). *Investigación científica en ciencias de la salud*. Santa Fe de Bogotá: McGraw Hill-Interamericana.
- Schwartz, D. (1988). *Métodos estadísticos para médicos y biólogos*. Barcelona: Herder.
- Sentís Vilalta, J.; Ascaso Terrén C.; Vallès Segalés A.; Canela Soler J. (1992). *Licenciatura. Bioestadística*. (2.ª ed.) Barcelona: Ediciones Científicas y Técnicas.
- Susan Milton, J. (1994). *Estadística para biología y ciencias de la salud*. (2.ª ed.) Madrid: McGraw Hill-Interamericana.
- Zaiats, V.; Calle, M.L. (2001). *Probabilitat i estadística: Exercicis II*. Bellaterra: Universidad Autónoma de Barcelona.
- Zaiats, V.; Calle, M.L.; Presas, R. (1998). *Probabilitat i estadística. Exercicis I*. Vic: Eumo Editorial.

Comunicación y Educación para la Salud

Formación Básica

Primer semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Montserrat Vall Mayans
- Pilar Soler Canudas
- Teresa Lleopart Coll

OBJETIVOS:

Esta asignatura pertenece a la materia principal de Comunicación y se imparte en la formación básica de Fisioterapia. Se relaciona con las otras asignaturas de enfermería de primer curso y se convertirá en una parte importante de asignaturas de los siguientes cursos.

La Comunicación es clave en todas las acciones de los profesionales que trabajan con y para los seres humanos. Por ello se considera básica en la formación de las profesiones sanitarias como Fisioterapia, para desarrollar una relación empática con los usuarios, familias y grupos, y también como herramienta de Educación para la Salud (EpS). El papel de la EpS y de la Comunicación es significativo en todas las esferas de la atención integral a las personas. Es decir, tanto en la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el tratamiento de los problemas de salud, la rehabilitación física y/o mental como en la reinserción social.

Objetivos

- Comprender la importancia de la comunicación y la relación terapéutica en la profesión sanitaria.
- Comprender la importancia de la comunicación y la EpS en la función docente, en los diferentes ámbitos de actuación profesional.
- Describir modelos, técnicas y estrategias de Comunicación y de EpS.
- Aplicar los conocimientos de la comunicación y de la EpS para proponer actuaciones pedagógicas adecuadas a las necesidades educacionales de las personas, grupos y comunidad.
- Identificar intervenciones de comunicación y EpS adaptadas al individuo, a la familia, a los grupos sociales y a la comunidad según las necesidades.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Utilizar estrategias y habilidades que permitan una comunicación efectiva con los pacientes, las familias y los grupos sociales, así como la expresión de sus preocupaciones e intereses.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad para la resolución de problemas.
- Capacidad para el trabajo en equipo.
- Capacidad para el uso de habilidades interpersonales.
- Habilidad para trabajar con autonomía.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer y desarrollar la teoría de la comunicación y las habilidades interpersonales.
- Comprender las teorías del aprendizaje a aplicar en la educación para la salud y en el propio proceso de aprendizaje a lo largo de toda la vida.
- Identificar los factores que intervienen en el trabajo en equipo y en situaciones de liderazgo.
- Promover hábitos de vida saludables a través de la educación para la salud.

CONTENIDOS:

1. Módulo 1. Comunicación humana.
 1. Comunicación: teorías y conceptos. Tipos de comunicación.
 2. Bases de la comunicación social.
 3. La comunicación verbal y no verbal.
 4. Importancia de la observación y la escucha.
 5. Etapas del proceso comunicativo
 6. Estilos de comunicación y asertividad
 7. Orientaciones prácticas para una comunicación eficaz.
2. Módulo 2. Aspectos relacionales y la relación asistencial.
 1. Las relaciones interpersonales.
 2. La relación intrapersonal: autoconcepto y autoestima.
 3. La comunicación en la relación asistencial.
 4. Papel de las emociones en los profesionales y usuarios.
 5. La entrevista clínica: contexto y generalidades.
 6. La Relación de ayuda, Counseling y asesoramiento.
3. Módulo 3. Profesionales de la salud y fundamentos de la Educación para la Salud.
 1. Antecedentes de la EpS. Profesionales de la salud y EpS.
 2. La educación. Educación tradicional y progresiva. Educación Formal, No Formal e Informal.
 3. Conceptos, ámbitos (promoción, prevención, recuperación), sujetos de EpS y agentes de EpS; elementos integrantes de EpS y objetivos.
 4. Proceso de enseñanza-aprendizaje.
 5. Contexto. Elementos y condicionantes (entornos específicos).
 6. Modelos de Educación para la Salud.
4. Módulo 4: Planificación de la Educación para la Salud
 1. Plan, programa y/o proyecto de Educación para la Salud: características generales y etapas del proceso.
 1. Introducción, justificación.
 2. Identificación y descripción del Grupo Diana.
 3. Diagnóstico educacional.
 4. Objetivos pedagógicos, contenidos y actividades.
 5. Métodos y estrategias educativas.
 6. Evaluación.
 2. Modelos de planificación en EpS.
 3. Aplicación práctica.

EVALUACIÓN:

Evaluación continua:

- Participación en las actividades teóricas (PAT), no recuperable: ejercicios, lecturas, trabajos, presentaciones orales, asistencia, participación en clase... (40% de la nota final de la asignatura).
- Pruebas escritas parciales sobre los contenidos, recuperables (60% de la nota final de la asignatura).

Hay que aprobar ambas partes (puntuación igual o superior a la mitad correspondiente) para obtener la nota final de la asignatura.

Los criterios de evaluación se concretarán al inicio de la asignatura.

BIBLIOGRAFÍA:

- Abad A. [et al.]. (2000). *Salud pública y educación para la salud*. Barcelona: Masson.
- Clèries, X. (2006). *La comunicación. Una competencia esencial para los profesionales de la salud*. Barcelona: Elsevier: Masson.
- Contento, I. (2007). *Nutrition education: linking research, theory, and practics*. Sudbury, MA: Jones and Bartlett Publishers.
- Green, W.H.; Simmons-Morton, B.E. (1988). *Educación para la salud*. México: Interamericana.
- Marqués, F.; Sáez, S.; Guayata, R. (2004). *Métodos y medios en promoción y educación para la salud*. Barcelona: UOC.
- Perea, R. (dir.). (2004). *Educación para la salud. Reto de nuestro tiempo*. Madrid: Díaz de Santos.
- Rochon, A. (1990). *Educación para la Salud. Guía práctica para realizar un proyecto*. Barcelona: Masson.
- Salleras, L. (1993). *Educación sanitaria. Principios, métodos y aplicaciones*. 2.a ed. Madrid: Díaz de Santos.
- Serrano, M.I. (1998). *La educación para la salud del siglo XXI; comunicación y salud*. Madrid: Díaz de Santos.

Los profesores complementarán la bibliografía de cada tema.

Estudio del Cuerpo Humano I

Formación Básica

Primer semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Constantí Serra Genís
- Josep Molera Blanch
- Xavier Quer Valle

OBJETIVOS:

Esta asignatura, junto con la de Estudio del Cuerpo Humano II, Cinesiología y Sistema Nervioso, conforman la materia de Anatomía y proporcionan los conocimientos sobre las estructuras del organismo y su funcionalidad. Para el desarrollo de esta asignatura no se requieren conocimientos previos específicos.

La asignatura Estudio del Cuerpo Humano I tiene como objetivo principal que los estudiantes sean capaces de:

- Conocer y entender la estructura y funcionamiento del cuerpo humano.
- Tener unas bases claras y fundamentales de histología y embriología.
- Tener unas bases de inmunología y genética.
- Conocer las diferentes partes de la anatomía humana.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad de poner los fundamentos en el conocimiento básico de la profesión.
- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.
- Capacidad para aprender.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.

CONTENIDOS:

1. Embriología.
 1. Concepto y definición de embriología.
 2. Fecundación y fases a posteriori.
 3. Órganos, aparatos y sistemas embriológicos.
 4. Sistemas embriológicos: Circulatorio, excretor, osteomuscular y nervioso.

5. Somitas.
6. Alteraciones en el desarrollo embrionario. Etiología.
2. Sangre.
 1. Generalidades anatómicas de la sangre.
 2. Funciones de la sangre.
 3. Metabolismo del hierro.
 4. Hemostasia.
 5. Grupos sanguíneos.
 6. Hematopoyesis.
3. Histología.
 1. Características generales de la célula. Membrana. Citoplasma. Núcleo.
 2. Tejidos. Tipos y funciones. Características anatómicas.
4. Sentidos corporales
 1. Oído. Anatomía y funciones.
 2. Ojo. Anatomía y funciones.
 3. Piel y anexos. Anatomía y funciones.
 4. Gusto y olfato. Anatomía y funciones.
5. Inmunología.
 1. Estudio básico del concepto inmunológico.
6. Genética.
 1. Genes. Cromosomas. ADN.
 2. Herencia. Leyes de Mendel.
 3. Principios básicos de la genética
7. Cardiovascular.
 1. Generalidades anatómicas.
 2. La bomba. Aspectos mecánicos y eléctricos.
 3. Regulación de la circulación. Presión y pulso.
8. Respiratorio.
 1. Generalidades anatómicas.
 2. Mecánica respiratoria.
 3. Intercambio de gases.
 4. Transporte de gases por la sangre.
 5. Regulación de la respiración.

EVALUACIÓN:

Sistema de evaluación:

Evaluación continua y semanal de las actividades dirigidas, autónomas o en grupos, ya sean teóricas o prácticas.

La nota final se obtendrá de los siguientes parámetros:

- 80% del examen final.
- 20% de la evaluación continua.

BIBLIOGRAFÍA:

- Perlemuter, León. (1999). *Anatomo-fisiología*. Barcelona: Masson.
- Gilroy, Anne M. (2008). *Prometheus: Atlas de anatomía*. Buenos Aires: Médica Panamericana.
- Nguyen, S.H. (2007). *Manual de anatomía y fisiología humana*. Madrid: DAE.
- Agur, A.M.R. (1994). *Atlas de anatomía de Grant*. Madrid: Médica Panamericana.
- Moore, Keith L. (1993). *Anatomía como orientación clínica*. Madrid: Médica Panamericana.

- Tixa, Serge. (2006). *Atlas de anatomía palpatoria: investigación manual de superficie*. Amsterdam; Barcelona: Elsevier Masson.
- Moore, Keith L. (2009). *Fundamentos de anatomía: como orientación clínica*. Madrid: Wolters Kluwer.
- Thibodeau, Gary A. (2008). *Estructura del cuerpo humano*. Amsterdam; Barcelona: Elsevier.
- Tortosa, Gerard J. (2008). *Introducción al cuerpo humano: fundamentos de anatomía y fisiología*. México: Médica Panamericana.
- Lippert, Herbert. (2005). *Estructura y morfología del cuerpo humano*. Madrid: Marbán.
- Vigué, Jordi; Martín, Emilio. (2006). *Atlas del cuerpo humano: anatomía, histología, patologías*. Madrid: Difusión Avances de Enfermería.

Fundamentos de la Profesión I

Obligatoria

Primer semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Daniel Jiménez Hernández
- Jordi Molas Castells
- Juan Pedro González Torcal

OBJETIVOS:

Esta asignatura pertenece a la materia de Fundamentos y Valoración en Fisioterapia y forma parte del inicio de la formación específica en Fisioterapia. En Fundamentos I el estudiante debe integrar los principios básicos de la profesión, conocer su evolución a lo largo de la historia y los procedimientos generales.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Sensibilidad ante cuestiones medioambientales.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Fomentar la participación del usuario y de la familia en su proceso de recuperación.
- Identificar el concepto, evolución y fundamentos de la fisioterapia en sus aspectos científicos y profesionales.
- Comprender la teoría general del funcionamiento, la discapacidad y salud y su clasificación internacional, así como los modelos de intervención en fisioterapia y su práctica asistencial.
- Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales de este.
- Comprender los factores relacionados con la salud y los problemas relacionados con la fisioterapia en los ámbitos de la atención primaria, especializada y salud laboral.

CONTENIDOS:

1. Historia, concepto y evolución de la Fisioterapia.
 1. Historia antigua de la Fisioterapia.
 1. Etapas históricas de la medicina antigua.
 2. Procedimientos de Fisioterapia en la historia antigua de la Medicina.
 2. Historia de la Fisioterapia en Europa.
 1. Orígenes.
 2. Desarrollo y consolidación.
 3. Evolución de la formación y los ámbitos de aplicación.
 3. Historia de la Fisioterapia en Cataluña y en el Estado español.
 1. Orígenes.

2. Desarrollo y consolidación.
3. Evolución de la formación y los ámbitos de aplicación.
4. Marco mundial actual de la Fisioterapia. WCPT. Definición y evolución de la Fisioterapia según la WCPT.
 1. Organización mundial de la Fisioterapia: WCPT. Comité Europeo de Fisioterapia.
 2. Evolución y definición de Fisioterapia según la WCPT.
 3. Estándares y normativas de Fisioterapia según la WCPT.
5. Marco de la Fisioterapia en Cataluña y el Estado español. Definición de Fisioterapia Códigos Deontológicos de la Fisioterapia.
 1. Organización de la Fisioterapia en Cataluña y el Estado español: Colegios Profesionales y Asociaciones Profesionales.
 2. Códigos Deontológicos de Fisioterapia.
2. Ámbitos de actuación de la Fisioterapia y funciones del fisioterapeuta.
 1. Ámbitos de ejercicio profesional de la Fisioterapia.
 1. Asistenciales.
 2. Docentes.
 3. Investigadores.
 2. Funciones del fisioterapeuta.
 1. Asistenciales.
 2. Docentes.
 3. Investigadora.
3. Procedimientos terapéuticos: Procedimientos generales y procedimientos específicos.
 1. Fundamentos terapéuticos: las fisiones.
 2. Procedimientos generales.
 3. Procedimientos específicos.
4. Proceso de atención en Fisioterapia. Modelos de atención. Bases teóricas y desarrollo.
 1. Proceso de atención a la persona enferma.
 2. Intervención de la Fisioterapia en el proceso de atención.
 3. Modelos de atención en Fisioterapia.
5. Historia clínica de Fisioterapia. Sistemas de información.
 1. Concepto de historia clínica.
 2. Introducción a la semiología.
 3. Historia clínica en Fisioterapia.
 1. Estructura, apartados y sistemas de información.
 2. Modelos de historial clínico de Fisioterapia.
 4. Sistemas de información.
 1. Codificación.
 2. Sistemas informáticos.
6. Concepto de funcionamientos y discapacidad.
 1. Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDMM).
 2. Clasificación Internacional de la Funcionalidad (CIF).
7. Concepto de diagnóstico en Fisioterapia.
 1. Definición de diagnóstico en Fisioterapia.
 2. Procedimiento ROM-P.
8. Instrumentos de valoración de las capacidades funcionales.
 1. Instrumentos de valoración de las deficiencias.
 1. Grado de fiabilidad de los instrumentos.
 2. Tests de valoración de las discapacidades.
 1. Grado de fiabilidad de los tests.
 3. Valoración de los factores externos ambientales.
 1. Adaptación al entorno.
 2. Barreras arquitectónicas.

EVALUACIÓN:

- Examen escrito con preguntas cortas, de respuesta múltiple o de respuesta verdadera o falsa, que equivale al 50% de la nota.
- Presentación oral de los trabajos realizados en grupos reducidos con utilización de sistemas multimedia, que equivale al 30% de la nota.
- Presentación de actividades propuestas en clase, que equivale a un 20% de la nota.

BIBLIOGRAFÍA:

- Doreen; Bauer (1994). *Rehabilitación: enfoque integral. Principios básicos*. Barcelona: Masson-Salvat.
- Genot; Neiger; Leroy; Dufourt; Péninou; Dupré; Pierron (1988). *Kinesioterapia I, II, III, IV*. Madrid: Médica Panamericana.
- Igual Camacho, Celedonia (1996). *Fisioterapia general: kinesioterapia*. Madrid: Síntesis.
- Gallego, Tomás (2007). *Bases teóricas y fundamentos de la fisioterapia*. Madrid: Médica Panamericana.
- Alcántara, Serafina (1995). *Fundamentos de fisioterapia*. Madrid: Síntesis.

Bioética

Formación Básica

Segundo semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Ester Busquets Alibes
- Joan Mir Tubau
- M. Carme Raurell Costa

OBJETIVOS:

Los objetivos de la asignatura de bioética pretenden que el estudiante:

- Comprenda el sentido y el alcance de la reflexión ética en el ámbito de la fisioterapia.
- Conozca y asuma los valores y actitudes que configuran la profesión de terapeuta ocupacional y las disposiciones propias de su código deontológico.
- Identifique y analice cuestiones éticas que se plantean en su profesión y aprenda a dar respuestas fundamentadas.
- Inicie en el conocimiento de los criterios éticos y metodologías que se utilizan en bioética para tomar decisiones.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Utilizar estrategias y habilidades que permitan una comunicación efectiva con los pacientes, las familias y los grupos sociales, así como la expresión de sus preocupaciones e intereses.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad para la resolución de problemas.
- Capacidad para el trabajo en equipo.
- Capacidad para el uso de habilidades interpersonales.
- Habilidad para trabajar con autonomía.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer y desarrollar la teoría de la comunicación y las habilidades interpersonales.
- Comprender las teorías del aprendizaje a aplicar en la educación para la salud y en el propio proceso de aprendizaje a lo largo de toda la vida.
- Identificar los factores que intervienen en el trabajo en equipo y en situaciones de liderazgo.
- Promover hábitos de vida saludables a través de la educación para la salud.

CONTENIDOS:

1. Antropología.
 1. El hombre, un ser pluridimensional y plurirelacional.
 2. La dimensión ética de la persona humana.
 3. La dignidad humana.
2. Ética.
 1. Moral y ética.
 2. Las dos dimensiones de la vida moral.
 3. Teorías éticas.
3. Deontología.
 1. Deontología y códigos deontológicos.
 2. Los deberes profesionales y la excelencia profesional.
 3. Presentación y análisis de algunos códigos deontológicos del ámbito sanitario.
4. Bioética.
 1. Naturaleza y objetivos de la bioética.
 2. Criterios y metodologías para tomar decisiones.
 3. Comités de bioética.
5. Bioderecho.
 1. Concepto de bioderecho.
 2. Relaciones entre ética y derecho.
 3. Responsabilidad jurídica de los profesionales de la salud.
 4. Aspectos a tener en cuenta en la política legislativa en el ámbito de las ciencias de la salud.
6. Derechos humanos.
 1. Concepto y fundamentos de los derechos humanos.
 2. Las tres generaciones de derechos humanos.
 3. La protección de los derechos humanos.
7. Derechos y deberes de los ciudadanos en relación a la salud y la atención sanitaria.
 1. El enfermo, sujeto de derechos y deberes.
 2. Cartas de derechos y deberes de los ciudadanos en relación a la salud y la atención sanitaria.
8. Final de la vida.
 1. Morir, hoy.
 2. Aspectos éticos y legales de las intervenciones en el final de la vida: obstinación terapéutica, eutanasia, suicidio asistido y cuidados paliativos.
 3. Documentos de voluntades anticipadas.
9. Inicio de la vida.
 1. Estatuto epistemológico del embrión.
 2. Aspectos éticos y legales en el inicio de la vida.
10. Derecho a la información y el consentimiento informado.
 1. Derecho a la información y consentimiento informado: fundamentación ética.
 2. El consentimiento informado: un proceso.
 3. Excepciones.
 4. Los formularios de consentimiento informado.
11. Intimidad y confidencialidad.
 1. Intimidad y confidencialidad: concepto y fundamentación ética.
 2. Regulación ética y jurídica.
 3. Excepciones.
 4. Dificultades actuales en la protección de la intimidad y la confidencialidad.
12. Investigación con seres humanos.
 1. Problemas éticos en torno a la investigación con seres humanos.
 2. Criterios éticos para la investigación.
 3. La investigación con animales: el debate sobre los derechos de los animales.
13. Ética ambiental o ecoética.

1. Los grandes problemas medioambientales.
2. Diversidad de éticas ambientales.
3. Algunas propuestas normativas.

EVALUACIÓN:

Evaluación continua:

1. Lectura de un libro (25%): Se realizará un examen de un libro.
2. Actividades sobre el temario (30%): Habrá actividades de evaluación. Si el día de la actividad de evaluación el estudiante, por la razón que sea, no puede asistir, no cabe la posibilidad de realizarla posteriormente. [Esta parte no es recuperable].
3. Prueba de síntesis (45%): Será sobre el programa de contenidos del curso, con 50-60 preguntas tipo test.

Para aprobar la asignatura hay que sacar una puntuación mínima de 5 en cada una de las tres partes (lectura libro, actividades y prueba escrita).

- Los estudiantes que no lleguen a aprobar entre las tres partes un 50% de la asignatura suspendida, les quedará la asignatura, y no tendrán opción de hacer un examen de recuperación en el periodo complementario de junio o septiembre.
- Los estudiantes que entre las tres partes aprueben más del 50% de la asignatura tendrán opción de recuperar durante el periodo complementario de junio o septiembre la parte suspendida (sólo 1 y 3) en un examen.

BIBLIOGRAFÍA:

- Beauchamp, T.L.; Childress, J.F. (1999). *Principios de ética biomédica*. Barcelona: Masson.
- Camps, V. (2005). *La voluntad de vivir*. Barcelona: Ariel.
- Couceiro, A. (ed.). (1999). *Bioética para clínicos*. Madrid: Triacastela.
- Cortina, A. (1996). *El quehacer ético*. Madrid: Santillana.
- Gracia, D. (2007). *Fundamentos de bioética*. Madrid: Triacastela.
- Gracia, D. (2007). *Procedimientos de decisión en ética clínica*. Madrid: Triacastela.
- Gracia, D. (2004). *Como los arqueros al blanco*. Madrid: Triacastela.
- Gracia, D.; Júdez, J. (ed.). (2004). *Ética en la práctica clínica*. Madrid: Triacastela.
- Jonson, A. (2005). *Ética clínica*. Barcelona: Ariel.
- Rodríguez, J.M. (2008). *Ética y derechos humanos en la era biotecnológica*. Madrid: Dykinson.
- Simón, P. (2000). *El consentimiento informado*. Madrid: Triacastela.
- Torralba, F. (1998). *Antropología del cuidar*. Barcelona: Institut Borja de Bioètica y Fundació Mapfre Medicina.

Cultura, Sociedad y Salud

Formación Básica

Segundo semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Alicia Guidonet Riera
- Laura Mascarella Terradellas

OBJETIVOS:

La asignatura tiene como objetivos dar a conocer el ser humano en el ámbito de la salud, la enfermedad y la atención. La antropología relaciona el concepto de cultura con las creencias, valores, símbolos y estilos de vida de un grupo. Las representaciones de enfermedad y salud de los grupos culturales están íntimamente ligadas a las prácticas ya sean de cuidado o de costumbres, que son transmitidas de generación en generación.

Un aspecto básico como esencia de la enseñanza es capacitar para la reflexión de los sistemas de organización social, de grupos, familias, comunidades y sistemas de cuidado de las diferentes realidades socioculturales.

El objetivo del curso es acercar al alumno a la comprensión, al desarrollo en la adquisición de herramientas y competencias que permitan dar respuesta a las diferentes necesidades planteadas en un contexto social y pluricultural. Y entender los contenidos teóricos y/o metodológicos que la antropología de la salud ha desarrollado en el estudio sociocultural de los procesos de salud/enfermedad/atención.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad para la resolución de problemas.
- Capacidad para el trabajo en equipo.
- Apreciación de la diversidad y multiculturalidad.
- Habilidad para trabajar en un contexto internacional.
- Capacidad para aprender.
- Comprensión de las culturas y costumbres de otros países.
- Habilidad para trabajar con autonomía.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Comprender los conceptos fundamentales de la salud y la función que realiza el fisioterapeuta en el sistema sanitario.

CONTENIDOS:

1. Introducción. Antropología general. Conceptos de grupo, de familia, de estructura social y estatus.
 1. Conceptos de cultura, aculturación, etnocentrismo, perspectiva emic/etic y alteridad.
 2. La antropología y los campos de estudio teóricos.
 3. Conceptos teóricos de la antropología y modelos explicativos.
2. La construcción y la dimensión sociocultural del sufrimiento.
 1. Los factores que pueden influenciar en los procesos de salud/ enfermedad y atención/marginación/exclusión.
 2. Modelos de prácticas y su relación con cambios sociopolíticos, económicos y de valores: El concepto de cuerpo: discapacitados y adaptaciones, y diferentes interpretaciones según los grupos socioculturales.
 3. Los procesos de cuidado.
 4. Los diversos dispositivos de cuidado y atención.
3. Sistema Biomédico.
 1. Sistemas tradicionales.
 2. Aspectos culturales y representaciones de salud y enfermedad.
 3. Estudios de sistemas culturales: Representaciones de salud y enfermedad y diferentes sistemas de cuidado.
4. Bases de conocimiento metodológicas.
 1. Conocimientos de investigación en equipos multidisciplinares: objetivos de la metodología cualitativa.
 2. Conocimiento de experiencias: trabajo de campo, técnicas en un proyecto de investigación.
5. Diversidad cultural: pluralismo y ciudadanía.
 1. La antropología médica y los estudios de migraciones.
 2. Salud y pluralismo médico.
 3. Formación en los estudios sanitarios: sociedades pluriculturales (taller).
6. Las redes de apoyo sociosanitarias desde una perspectiva global.
 1. La sociedad civil y procesos de salud y enfermedad. Recorridos o itinerarios terapéuticos: ejemplo (estudio de caso).

EVALUACIÓN:

- Evaluación de bibliografía, fichas de lectura como trabajo práctico (20% de la nota final de la asignatura).
- Seminarios participativos y talleres: aportaciones de los estudiantes (25% de la nota final de la asignatura).
- Prueba teórica escrita de contenidos (25%).
- 2.^a Prueba teórica escrita. Evaluación del ensayo escrito que el estudiante presenta a final de curso: (30% de la nota final de la asignatura).

Se evalúan aspectos relacionados con las competencias adquiridas a lo largo del semestre:

- Capacidad de argumentación teórica de la documentación bibliográfica.
- Capacidad de discusión y síntesis sobre los autores.
- Adquisición de las competencias dirigidas a la atención de la diversidad.
- La adquisición de reflexión y conocimiento de un caso práctico o de una situación.
- Capacidad de comprender la alteridad y de lograr una atención dirigida a una ciudadanía plural.

Nota:

- Habrá una única convocatoria oficial por matrícula. Esta convocatoria prevé dos periodos diferenciados de evaluación. En primer lugar, el periodo ordinario, que se realiza de forma integrada al proceso formativo y dentro del periodo lectivo. Además, se establece un segundo periodo de evaluación

complementaria en el que el estudiante podrá ser evaluado de nuevo de aquellas tareas, actividades o pruebas que no se hayan superado satisfactoriamente en el marco del primer periodo. La evaluación en este segundo periodo no puede suponer más del 50% de la nota final de la asignatura y, en cualquier caso, se desarrollará de forma coherente con el proceso de evaluación continua establecida en cada asignatura y, por tanto, respetando aquellas actividades que, en el plan docente, hayan definido como actividades no recuperables.

BIBLIOGRAFÍA:

- Allué, Marta (2008). *La piel curtida*. Bellaterra.
- * (2003). *Discapacitados: La reivindicación de la igualdad en la diferencia*. Bellaterra.
- Fresquet Febrer, J.L. (2006). *Salud, enfermedad y cultura*. Valencia: Universidad de Valencia.
- Laplantine, François (1999). *Antropología de la enfermedad*. Buenos Aires: Del Sol.
- Mallart i Guimerà, Lluís (1992). *Sóc fill dels evuzok*. Barcelona: La Campana.
- * Martínez Hernández, Ángel (2008). *Antropología médica, teorías sobre la cultura, el poder y la enfermedad*.
- Sontag, Susan (1997). *La malaltia com a metàfora*. 2.^a Barcelona: Empúries.

Las lecturas marcadas pueden estar sujetas a algún cambio en función de los seminarios y de otra temática de interés actual.

Estudio del Cuerpo Humano II

Formación Básica

Segundo semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Constantí Serra Genís
- Xavier Clos Busquets
- Xavier Quer Vall
- Xavier De Castro Gutiérrez

OBJETIVOS:

Esta asignatura, junto con la de Estudio del Cuerpo Humano I, y Cinesiología y Sistema Nervioso, conforman la materia de Anatomía y proporcionan los conocimientos sobre las estructuras del organismo y su funcionalidad.

Estos conocimientos serán necesarios para alcanzar los objetivos de aprendizaje de asignaturas de los próximos cursos como Fisiopatología y Patología Médico-Quirúrgica.

Para el desarrollo de esta asignatura no se requieren conocimientos previos específicos, pero serán de utilidad los conocimientos de biología general.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad de poner los fundamentos en el conocimiento básico de la profesión.
- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.
- Capacidad para aprender.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.

CONTENIDOS:

1. Locomotor.
 1. El tejido óseo: Generalidades. Clasificación.
 2. La articulación. Generalidades. Clasificación.
 3. El músculo. Generalidades. Clasificación.
 4. La cintura escapular. Estructura ósea y articular. Músculos de la cintura escapular.
 5. La extremidad superior. Estructura ósea y articular. Musculatura de la extremidad superior.

6. La cintura pélvica. Estructura ósea y articular. Musculatura pélvica.
 7. La extremidad inferior. Estructura ósea y articular. Musculatura de la extremidad inferior.
 8. El tronco. Estructura ósea y articular del raquis. La caja torácica. Musculatura del tronco y abdominal.
 9. La cabeza. Estructura ósea y articular. Musculatura.
2. Renal.
 1. Generalidades anatómicas.
 2. Funciones del riñón.
 3. Mecanismos de filtración, reabsorción y secreción en la formación de la orina.
 4. Actividad osmótica del riñón.
 5. Funciones del riñón en la regulación del equilibrio ácido-base.
 6. La micción.
 3. Genital.
 1. Generalidades anatómicas del aparato genital masculino.
 2. Funciones del aparato genital masculino.
 3. Generalidades anatómicas del aparato genital femenino.
 4. Funciones del aparato genital femenino.
 5. Glándulas mamarias.
 4. Digestivo.
 1. Generalidades anatómicas.
 2. Coordinación fisiológica de las actividades del aparato digestivo.
 3. Masticación. Deglución. Motilidad de la boca y esófago.
 4. Digestión salival. Funciones de la saliva y regulación secretoria.
 5. Características funcionales de la digestión gástrica.
 6. Características funcionales de la digestión intestinal.
 7. Estructura funcional del hígado y vesícula biliar.
 8. El páncreas en la digestión.
 9. Tránsito y absorción intestinal. Defecación.
 5. Hormonas.
 1. Principios fundamentales de endocrinología. Hormonas.
 2. Hipófisis. Adenohipófisis. Neurohipófisis.
 3. Tiroides. Anatomía y funciones.
 4. Glándulas suprarrenales. Anatomía y hormonas.
 5. Páncreas. Anatomía y hormonas.
 6. Gónadas masculinas. Anatomía y hormonas.
 7. Gónadas masculinas. Anatomía y hormonas.
 8. Gónadas femeninas. Anatomía y hormonas.
 6. Homeostasis.
 1. Medio interno. Líquidos y compartimientos del organismo. Homeostasis.
 2. Electrolitos.
 3. Agua y osmolaridad de los líquidos del organismo.
 4. Regulación del equilibrio ácido-base.

EVALUACIÓN:

Evaluación continua y semanal de las actividades dirigidas, autónomas o en grupos, ya sean teóricas o prácticas. Se evaluarán de manera autónoma los diferentes módulos con pruebas liberadoras. Es necesario superar todos los módulos para aprobar la asignatura.

Se podrán recuperar módulos no liberados durante el curso siempre que no superen el 50% del total de la asignatura. La recuperación se realizará en el periodo de septiembre.

Si durante la evaluación continuada no se supera al menos el 50% de la asignatura, no habrá opción de recuperación y se considerará asignatura suspendida y no recuperable. La nota final se obtendrá de las medias de las notas de los diferentes módulos aprobados, ya sea por evaluación continuada o en el periodo de septiembre.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Gilroy, Anne M. (2008). *Prometheus: Atlas de anatomía*. Buenos Aires: Médica Panamericana.
- Thibodeau, G.A.; Patton, K.T. (2008). *Estructura y función del cuerpo humano*. 13.^a ed. Barcelona: Elsevier.
- Thibodeau, G.A.; Patton, K.T. (2007). *Anatomía y fisiología*. 6.^a ed. Madrid: Elsevier.
- Tortosa, G.J. *Introducción al cuerpo humano: fundamentos de anatomía y fisiología*. México: Médica Panamericana, 2006.
- Tortosa, G.J. (2006). *Principios de anatomía y fisiología*. 11.^a ed. México: Médica Panamericana.

Complementaria

- Agur, A.M.R. (1994). *Atlas de anatomía de Grant*. Madrid: Médica Panamericana.
- Lippert, Herbert (2005). *Estructura y morfología del cuerpo humano*. Madrid: Marbán.
- Moore, Keith L. (2009). *Fundamentos de anatomía: con orientación clínica*. Madrid: Wolters Kluwer.
- Nguyen, S.H. (2007). *Manual de anatomía y fisiología humana*. Madrid: DAE.
- Perlemuter, Léon (1999). *Anatomo-fisiología*. Barcelona: Masson
- Tixa, Serge (2006). *Atlas de anatomía palpatoria: investigación manual de superficie*. Amsterdam; Barcelona: Elsevier Masson.
- Vigué, Jordi; Martín, Emilio (2006). *Atlas del cuerpo humano: anatomía, histología, patologías*. Madrid: Difusión Avances de Enfermería.

Fundamentos de la Profesión II

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Carles Parés Martínez
- Daniel Jiménez Hernández
- Joan Rodríguez Delgado
- Roser Picas Baltanas
- Xavier Valeri Juncà

OBJETIVOS:

Esta asignatura pertenece a la materia de Fundamentos y Valoración en Fisioterapia, y forma parte del inicio de la formación específica en Fisioterapia. En Fundamentos II el estudiante tiene adquirido el primer nivel de aprendizaje de las habilidades manuales de un fisioterapeuta, en el marco de la identificación de las estructuras musculares y esqueléticas básicas de las extremidades, tronco y pelvis.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de poner los fundamentos en el conocimiento básico de la profesión.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.
- Reconocer las situaciones de riesgo vital y saber ejecutar maniobras de soporte básico y avanzado.

CONTENIDOS:

1. Palpación de estructuras anatómicas.
 1. Morfología. Relación. Funcionalidad.
 1. Planos y ejes.
2. Palpación de extremidad superior.
 1. Palpación ósea.
 2. Palpación partes blandas.
3. Palpación de extremidad inferior.
 1. Palpación ósea.
 2. Palpación partes blandas.
4. Palpación del tronco y pelvis.
 1. Palpación ósea.
 2. Palpación partes blandas.
5. Movilizaciones articulares.

1. Definición, principios y marco teórico del movimiento pasivo.
2. Definición de toma, contratoma y acción de la movilización.
3. Principios de ergonomía del fisioterapeuta durante la movilización.
6. Movilizaciones pasivas simples y combinadas de extremidad superior.
 1. Movilizaciones simples de hombro, codo y muñeca.
 2. Movilizaciones combinadas de ES.
7. Movilizaciones pasivas simples y combinadas de extremidad inferior.
 1. Movilizaciones simples cadera, rodilla y tobillo.
 2. Movilizaciones combinadas de EI.
8. Principio de prevención de infecciones.
 1. Definición de infección.
 2. Procesos infecciosos más frecuentes en el ámbito de la fisioterapia.
 3. Prevención.
9. Conceptos básicos de reanimación cardiorrespiratoria.
 1. Respiración asistida y masaje cardíaco.

EVALUACIÓN:

La evaluación se realiza a través de un proceso de evaluación continua que prevé los siguientes indicadores:

- Evaluación en forma de prueba escrita, del contenido teórico y práctico de la asignatura que equivale a un 40% de la calificación global.
- Portafolio del alumno que recoge la presentación de las fichas de reconocimiento palpatorio que equivale a un 20% de la calificación global.
- Prueba práctica de reconocimiento palpatorio que equivale a un 30% de la calificación global.
- Evaluación trabajo cooperativo que equivale a un 10% de la calificación global.

La evaluación continua es el resultado de este proceso de evaluación y es necesario superar cada una de sus partes.

Si no se cumple un mínimo del 80% de asistencia a las clases prácticas, la evaluación continua se considera no superada, y por tanto, suspendida.

En el caso de no superar alguna de las partes de la evaluación continua y que esta no sea más del 50% del total de la evaluación de la asignatura, la asignatura se considera pendiente de evaluar. La parte pendiente se recuperará en el periodo de evaluación del mes de septiembre.

A tal efecto, se consideran actividades recuperables la prueba escrita, la prueba práctica y el portafolio.

BIBLIOGRAFÍA:

- Kapandji (1997). *Cuadernos de fisiología articular*. 5.^a ed. Madrid: Médica Panamericana.
- Tixa, Serge (2007). *Atlas de anatomía palpatoria: investigación manual de superficie*. Barcelona: Elsevier: Masson.
- Drake, Richard (2005). *Anatomía de Gray para estudiantes*. Madrid: Elsevier.

Psicología Evolutiva y de la Salud

Formación Básica

Segundo semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Jordi Naudó Molist
- Montserrat Moncunill López

OBJETIVOS:

Esta asignatura pretende dar a conocer los contenidos esenciales de la psicología evolutiva y de la salud, así como su aplicación en la práctica profesional. Se considera de fundamental importancia en la formación básica de los profesionales de la salud.

Sus objetivos son:

- Conocer los acontecimientos fundamentales en relación a la historia y actualidad de la disciplina.
- Adquirir el conocimiento de los aspectos psicológicos del desarrollo humano a lo largo del ciclo vital.
- Conocer las diferentes corrientes y modelos actuales de la psicología.
- Identificar la importancia de las situaciones críticas de pérdida y procesos de duelo normal y patológico, así como la diversidad de las respuestas ante la salud/enfermedad.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Conocer y comprender los procesos de desarrollo evolutivo desde una perspectiva psicológica y de ciclo vital.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad de poner los fundamentos en el conocimiento básico de la profesión.
- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.
- Capacidad para la resolución de problemas.
- Capacidad para el trabajo en equipo.
- Capacidad para aprender.
- Habilidad para trabajar con autonomía.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar los factores psicológicos y sociales que influyen en el estado de salud o enfermedad de las personas, familias y comunidad.
- Comprender los aspectos psicológicos en la relación fisioterapeuta-paciente.

CONTENIDOS:

1. Módulo: Introducción a la psicología.
 1. Epistemología de la psicología.
 2. La psicología de la salud y sus ámbitos de actuación.
 3. Los factores psicosociales que intervienen en el proceso salud/enfermedad.
 4. La salud mental: diferentes concepciones.
 5. La aportación de la psicología en la situaciones críticas, conflicto y duelo.
2. Módulo: Los marcos teóricos.
 1. Conductismo.
 1. Principales autores.
 2. Bases teóricas.
 3. Modelos de intervención.
 2. Humanismo.
 1. Principales autores.
 2. Bases teóricas.
 3. Modelos de intervenció.
 3. Psicoanálisis.
 1. Principales autores.
 2. Bases teóricas.
 3. Modelos de intervención.
3. Módulo: Psicología evolutiva: Características psicológicas del desarrollo a lo largo del ciclo vital.
 1. Primera infancia. Primer año de vida.
 2. Primera infancia. Segundo año de vida.
 3. Los años preescolares.
 4. La infancia intermedia.
 5. Adolescencia.
 6. Madurez.
 7. Vejez.

EVALUACIÓN:

Sistema de evaluación

- Pruebas escritas. Valor 50% (recuperable).
- Dossier de trabajos individuales. Valor 15% (no recuperable).
- Cuadro comparativo. Valor 10% (no recuperable).
- Trabajo grupal y exposición en clase. Valor 25% (no recuperable).

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Latoores, J.M. (1995). *Ciencias psicosociales aplicadas*. Madrid: Síntesis.
- Liberman, R. (1985). *Iniciación al análisis y terapéutica de la conducta*. Barcelona: Fontanella.
- Rogers, C.R. (1982). *El camino del ser*. Barcelona: Kairós.
- Triado, C. (ed.). *Psicología Evolutiva*. Vic: Eumo Editorial.
- Whaley, D.; Malott, R. *Psicología del comportamiento*. Barcelona: Fontanella.
- Amigo Vázquez, I.; Fernández Rodríguez, C.; Pérez Álvarez, M. (1998). *Manual de psicología de la salud*. Madrid: Pirámide.
- Ballester Arnal, R. (1998). *Introducción a la psicología de la salud: aspectos conceptuales*. Valencia: Promolibro.

- Gil Roales-Nieto, J. (1997). *Manual de Psicología de la Salud*. Granada: Némesis.
- Taylor, S.E. (1999). *Health Psychology* (4^a ed.). New York: McGraw-Hill.

Complementaria

- León Rubio, J.M.; Medina Anzano, S. (2002). *Psicología Social de la Salud: fundamentos teóricos y metodológicos*. Sevilla: Comunicación Social.
- Rodríguez Marín, J. (1995). *Psicología social de la salud*. Madrid: Síntesis.
- Simón, M.A. (1999). *Manual de Psicología de la Salud: Fundamentos, Metodología y Aplicaciones*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Robles, J.I.; Medina, J.L. *Intervención en catástrofes*. Madrid: Síntesis.
- Buckman, Robert (1998). *Cómo dar malas noticias*. Vic: Eumo Editorial.
- Rossi, Roberto (2002). *Los consejos del psicólogo para superar el estrés*. Editorial del Vecchi.
- Sivak, Roberto; Wiater, Pierre (1992). *Alexitimia, la dificultad para verbalizar afectos*. Barcelona: Paidós.
- Marty, Pierre (1992). *La psicósomática del adulto*. Amorrortu Editores.
- Bergeret, J. (1977). *Psicología patológica*. Barcelona: Toray-Masson.
- Bermejo, J.C. (1996). *Apuntes de relación de ayuda*. Madrid: Cuadernos del Centro de Humanización de la Salud.
- Chaplin, J.; Krawiec, T.S. *Psicología: Sistemas y Teorías*. México: Nueva colección Interamericana.
- Mira, V.; Ruiz, P.; Gallano, C. (2005). *Conceptos freudianos*. Madrid: Síntesis.

Salud Pública

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Adjutori Redorta Sentias
- Eva Cirera Viñolas
- Lourdes Albiac Suñer

OBJETIVOS:

Esta asignatura pertenece a la materia principal de Salud Pública, Educación, Gestión y Administración de Servicios. Se imparte en la formación básica de Fisioterapia y se relaciona con otras asignaturas de primer curso y siguientes.

En la asignatura de Salud Pública se pretende que el estudiante adquiera las competencias necesarias que le permitirán desarrollar sus funciones profesionales desde una perspectiva integral de la salud, teniendo en cuenta el alcance poblacional y medioambiental, y de acuerdo con las normas y leyes que enmarcan el sistema sanitario y la fisioterapia.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.
- Habilidad en el uso de la información (habilidad para comprender y analizar la información de fuentes diferentes).
- Capacidad para la resolución de problemas.
- Capacidad para el trabajo en equipo.
- Capacidad para aprender.
- Sensibilidad ante cuestiones medioambientales.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Comprender los conceptos fundamentales de la salud y la función que realiza el fisioterapeuta en el sistema sanitario.
- Comprender los factores relacionados con la salud y los problemas relacionados con la fisioterapia en los ámbitos de la atención primaria, especializada y salud laboral.
- Conocer el sistema sanitario español.

CONTENIDOS:

1. Módulo: Salud y sus determinantes.
 1. Salud y enfermedad. Concepto y definiciones.
 2. Evolución y enfoques. Proceso salud/enfermedad.
 3. Determinantes del proceso salud/enfermedad.
 4. Estilo de vida y biología humana.
 5. Origen, evolución y transmisión de la enfermedad.
2. Módulo: Atención sanitaria.
 1. Atención de salud. Modalidades de atención sanitaria.
 2. Salud pública y salud comunitaria: conceptos y evolución.
 3. Atención primaria de salud: filosofía y fundamentos.
 4. Promoción de la salud. Participación Comunitaria.
 5. Prevención de la enfermedad. Niveles. Vacunación.
3. Módulo: El medio ambiente y la salud.
 1. Conocimiento de los factores del medio ambiente y su influencia en la salud de la población.
 1. La atmósfera, el agua, el suelo, y sus contaminantes.
 2. Contaminación por residuos sólidos (gestión de los residuos sanitarios).
 3. Contaminación física: por radiaciones, por ruido.
 2. Microbiología básica.
 1. Características generales: virus, bacterias, protozoos, hongos y helmintos.
 2. Interacciones microbianas con los humanos.
 3. Enfermedades transmisibles.
4. Módulo: Estudio de las poblaciones y sus problemas de salud: medidas en salud pública y fuentes de información.
 1. Demografía.
 1. Conceptos demográficos básicos.
 2. Estructura de la población.
 3. Dinámica de la población.
 4. Tendencias demográficas.
 2. Epidemiología.
 1. Conceptos y usos de la epidemiología.
 2. Medidas de frecuencia de la enfermedad: prevalencia e incidencia.
 3. Diseños de estudios epidemiológicos.
 4. Cribados.
 5. Vigilancia epidemiológica.
5. Módulo: Aspectos Jurídicos relacionados con la profesión.
 1. La relación jurídica con el usuario.
 2. Norma jurídica: concepto, vigencia y publicidad.
 3. El derecho civil: la persona humana.
 4. El derecho penal: concepto general. Delitos sobre responsabilidad
 5. Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS).
6. Módulo: Organización y legislación sanitaria.
 1. Sistema sanitario y modelos.
 2. Sistema sanitario español y Ley general de sanidad.
 3. Sistema sanitario catalán y Ley de ordenación sanitaria. Otras CCAA.
 4. La OMS y otros organismos internacionales.

EVALUACIÓN:

La evaluación de la asignatura se realiza de forma continua a partir de actividades prácticas y pruebas teóricas.

Evaluación parte práctica: ejercicios, lecturas, trabajos individuales y en grupo, presentaciones orales, participación en clase (30% de la nota final de la asignatura). Las actividades prácticas realizadas y corregidas en el aula que formen parte de la evaluación no podrán recuperarse de forma autónoma.

Evaluación parte teórica: pruebas objetivas individuales sobre el temario (70% de la nota final de la asignatura).

Todas las actividades que formen parte de la evaluación deben aprobarse de manera independiente con una puntuación igual o superior al 50% para obtener la nota final de la asignatura. Habrá que tener en cuenta las actividades no recuperables.

Las actividades que formen parte de la evaluación que no se superen durante el primer periodo ordinario (febrero) se podrán complementar en un segundo periodo (junio), siempre y cuando el conjunto no supere el 50% de la nota final de la asignatura, y teniendo en cuenta criterios de la asignatura.

Los criterios específicos de evaluación y resultados de aprendizaje se especificarán en el Plan Docente de la asignatura.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Colomer Revuelta, C.; Álvarez Dardet, C. (2000). *Promoción de la salud y cambio social*. Barcelona: Elsevier.
- De la Rosa, M.; Prieto, J.; Navarro, J.M. (2011). *Microbiología en ciencias de la salud. Conceptos y aplicaciones*. 3.ª ed. Barcelona: Elsevier.
- Frías Osuna, A. *Salud pública y educación para la salud*. Barcelona: Masson.
- Hernández-Aguado, I.; Gil de Miguel, A. [et al.] (2011). *Manual de epidemiología y salud pública para grados en ciencias de la salud*. Madrid: Médica Panamericana, 2008.
- Ley general de sanidad. BOE 102, pag. 15215 (29/4/86).
- Martín Zurro, A.; Cano, J.F. (2008). *Atención primaria: conceptos, organización y práctica clínica*. (2 vol.) Madrid: Elsevier.
- Prats (2011). *Microbiología clínica*. Madrid: Médica Panamericana.
- Regueiro González, López Larrea; González Rodríguez; Martínez Naves (2011). *Inmunología*. 4.ª ed. Madrid: Médica Panamericana.
- Romero Cabello (2011). *Microbiología y parasitología humana*. 3.ª ed. Madrid: Médica Panamericana.
- Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (2011). *Tratado SEIMC de enfermedades infecciosas y microbiología clínica*. Madrid: Médica Panamericana.

Los profesores facilitarán bibliografía complementaria específica y otras fuentes de documentación.

ASIGNATURAS DE SEGUNDO CURSO

Cinesiología y Sistema Nervioso

Formación Básica

Primer semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Gemma Alegre Casals
- Pere Solé Puso

OBJETIVOS:

- Objetivos de los contenidos de Cinesiología: proporcionar al alumnado los conocimientos teóricos y prácticos sobre los movimientos del cuerpo humano, con base en los principios biomecánicos.
- Objetivos de los contenidos del Sistema Nervioso: adquirir los conocimientos de anatomía, fisiología y fisiopatología del sistema nervioso.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad de poner los fundamentos en el conocimiento básico de la profesión.
- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.
- Capacidad para aprender.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.

CONTENIDOS:

Cinesiología:

1. Generalidades sobre cinesiología.
 1. Introducción a la biomecánica.
 2. Movimientos articulares, acciones musculares y cadenas cinéticas.
2. Comportamiento biomecánico de los tejidos corporales.
 1. Biomecánica del tejido óseo.
 2. Biomecánica del tejido articular.
 3. Biomecánica del tejido muscular.
 4. Biomecánica del tejido nervioso periférico.

3. Cinesiología de la extremidad superior.
 1. Hombro - codo.
 2. Muñeca - mano.
4. Cinesiología de la extremidad inferior.
 1. Cadera.
 2. Rodilla.
 3. Tobillo y pie.
5. Cinesiología de la columna vertebral.
 1. Columna cervical - dorsal.
 2. Columna lumbar.
6. La postura humana.
 1. Análisis de la postura fisiológica.
 2. Posturas patológicas.
7. La marcha humana.
 1. Ciclo de marcha.
 2. Marchas patológicas.

Sistema Nervioso:

1. Estructuras protectoras del sistema nervioso central.
 1. Cráneo.
 2. Columna vertebral.
 3. Meninge.
 4. Líquido cefalorraquídeo.
2. Médula espinal.
 1. Anatomía microscópica. Estructura externa.
 2. Anatomía microscópica. Principales vías ascendentes y descendentes.
3. Tronco del encéfalo.
 1. Anatomía macro y microscópica.
 2. Núcleos de los pares craneales y del tronco del encéfalo.
 3. Vías nerviosas.
4. Cerebelo.
 1. Anatomía macro y microscópica.
 2. Córtex.
 3. Núcleos.
 4. Vías cerebelosas.
5. Cerebro.
 1. Anatomía macro y microscópica.
 2. Córtex cerebral.
 3. Tratos cerebrales.
 4. Núcleos de la base.
 5. Diencefalo.
 6. Sistema neuroendocrino.
6. Sistema vascular del sistema nervioso central.
7. Sistema nervioso autónomo o vegetativo.
 1. Vías simpáticas y parasimpáticas.
 2. Funciones autónomas.
 3. Reflejos neurovegetativos.
8. Sistema nervioso periférico.
 1. Estructura y organización de los nervios raquídeos.
 2. Plexos cervical, braquial y lumbosacro.
 3. Dermatoma.
 4. Miotoma.
9. Vías neuronales de la visión.

10. Transmisión nerviosa.
 1. Potencial de membrana y de acción.
 2. La sinapsis.
 3. Neurotransmisores.
11. Transmisión neuromuscular.
 1. Placa motora.
 2. Unidad motora.
 3. Tono muscular.
 4. Arco reflejo.

EVALUACIÓN:

Cinesiología:

- Evaluación continua de las actividades dirigidas, autónomas o en grupos, ya sean teóricas o prácticas.

La nota final se obtendrá de los siguientes parámetros: 70% Examen final. 30% Seminarios.

Sistema Nervioso:

- Examen final escrito. Evaluación continua de los trabajos personales propuestos periódicamente.

La nota final de la asignatura será la media de las notas de Cinesiología y de sistema nervioso, cada una con un peso proporcional a su carga lectiva.

BIBLIOGRAFÍA:

- Miralles Marrero, Rodrigo C. (2007). *Biomecánica clínica de las patologías del aparato locomotor*. Barcelona: Masson.
- Miralles Marrero, Rodrigo C. (1998). *Biomecánica clínica del aparato locomotor*. Barcelona: Masson.
- Dufour, Michel (2006). *Biomecánica funcional*. Barcelona: Masson.
- Nordin, M. (2004). *Biomecánica básica del sistema musculoesquelético*. Madrid: McGraw-Hill.
- Viladot Voegelin, A. (2000). *Lecciones Básicas de biomecánica del aparato locomotor*. Barcelona: Springer.
- *Biomecánica de la marcha normal y patológica*. Valencia: Instituto de Biomecánica de Valencia, 1993.
- Kapandji, A.I. *Cuadernos de fisiología articular: esquemas comentados de mecánica articular*. Barcelona: Masson.

Los profesores recomendarán más bibliografía en el transcurso de la asignatura.

Cinesiterapia

Obligatoria

Primer semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Montserrat Girbau Pous
- Pere Comet Pascua
- Ricard Castro Prat

OBJETIVOS:

La asignatura desarrolla los aspectos básicos de la cinesiterapia, que consiste en el tratamiento mediante el movimiento, ya sea realizado por el propio sujeto, ya sea ayudado por agentes externos (movilizaciones, tracciones, poleas...). Nos centraremos especialmente en la cinesiterapia activa, aunque también hablaremos de algunos aspectos de la pasiva, y estudiaremos ejercicios específicos para diferentes situaciones.

Al final de la asignatura el estudiante deberá ser capaz de realizar una programación de intervención básica mediante el movimiento terapéutico, relacionándolo con las aplicaciones terapéuticas básicas. Por ello deberá identificar y cuantificar los cambios que el cuerpo, y concretamente la musculatura, experimenta cuando está sujeto a diferentes tipos de ejercicios y esfuerzos. También será necesario que conozca los instrumentos de los que disponemos para conseguir los objetivos descritos anteriormente.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.
- Comprender y realizar métodos y técnicas específicas que tengan en cuenta las implicaciones de la ortopedia en la fisioterapia, técnicas reflejas, así como otros métodos y técnicas alternativas y/o complementarias a la seguridad y eficacia de la que esté demostrada según el estado de desarrollo de la ciencia.
- Identificar el tratamiento fisioterapéutico más adecuado en los diferentes procesos de alteración, prevención y promoción de la salud, así como en los procesos de crecimiento y desarrollo.

CONTENIDOS:

1. Generalidades de la cinesiterapia.
 1. Historia de la cinesiterapia.
 2. Tipos de cinesiterapia.
2. Músculo, trabajo y esfuerzo.
 1. Profundización en la fisiología.
 2. Tipos de contracciones/trabajos musculares.
 3. Evaluación de la musculatura.
3. Fuerzas.
 1. Palancas.

2. Inercias.
3. Peso segmentos.
4. Resistencias externas.
5. Gravedad.
4. Mecanoterapia.
 1. Poleoterapia y suspensoterapia.
 2. Tracciones mecánicas.
5. Cinesiterapia activa.
 1. Gimnasia suave.
 2. Concepto de cadenas musculares.
 3. Ejercicios específicos.
 4. Técnicas (Feldenkrais, Pilates, Antigimnasia, Klapp).
6. Movilizaciones pasivas simples.
7. Análisis, programación y aplicaciones del movimiento terapéutico.
 1. Casos clínicos

EVALUACIÓN:

Periodo ordinario:

Ítems de la evaluación continua:

1. Trabajo en grupo de integración de contenidos: 25% de la nota final de la asignatura.
 2. Participación, pruebas rápidas, ejercicios en el aula...: 20% de la nota final de la asignatura. (No recuperable).
 3. Evaluaciones prácticas: 20% de la nota final de la asignatura.
 4. Examen escrito global: 35% de la nota final de la asignatura.
- Asistencia a las clases prácticas: se penalizará, a razón de medio punto de la nota final por hora de ausencia, a partir de la 6.^a.
 - Se podrá hacer media de las diferentes puntuaciones obtenidas para establecer la nota final, siempre y cuando el trabajo en grupo de integración de contenidos, las diferentes evaluaciones prácticas y el examen escrito global tengan una puntuación igual o superior a 4.

Periodo de evaluación complementaria:

- El estudiante podrá ser evaluado de nuevo de aquellas tareas, actividades o pruebas que no hayan superado satisfactoriamente en el marco del período ordinario. La evaluación en este segundo periodo no puede suponer más del 50% de la nota final de la asignatura y, en cualquier caso, se desarrollará de forma coherente con el proceso de evaluación continua establecida en cada asignatura y por tanto, respetando aquellas actividades que, en el plan docente, hayan definido como actividades no recuperables.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Camacho, Celedonia I.; Díaz, M.; De Vega, A. (1996). *Fisioterapia general: Cinesiterapia*. Madrid: Síntesis.
- Varios autores (1998). *Enciclopedia médico-chirurgical: ECM. Medicina física*. (Española ed.). París: Éditions Techniques.
- Gardiner, D. (1995). *Manual de terapia por ejercicios*. Sao Paulo: Santos.
- Genot, C.; Oyeron, G.; Leroy, A. (1996). *Kinesiterapia*. Madrid: Panamericana.

Complementaria

- Shouchard, F. (2000). *Stretching global activo*. Barcelona: Paidotribo.
- Xhardez, Y. (1992). *Vademécum de kinesiología y reeducación funcional*. Buenos Aires: Ateneo.
- Busquet, L. (1995). *Cadenas musculares I-II-III*. Barcelona: Paidotribo.

Los profesores recomendarán bibliografía específica y otras fuentes de documentación para cada tema.

Fisiopatología

Formación Básica

Primer semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Amadeu Godayol Vila
- Elvira Català March
- Núria Roger Casals
- Pere Solé Puso
- Xavier De Castro Gutiérrez

OBJETIVOS:

La asignatura tiene como objetivo principal que los estudiantes adquieran:

- Conocimientos más completos y aplicados sobre la fisiología (funcionamiento normal del cuerpo humano) y la bioquímica. Es imprescindible una buena base de conocimientos de estructura y funcionamiento del cuerpo humano.
- Conocimientos sobre los mecanismos de producción de las enfermedades en los diferentes niveles (molecular, celular, tisular, de órganos y sistémico).
- Conocimientos sobre las repercusiones de las alteraciones fisiológicas sobre el organismo.
- Conocimientos sobre las manifestaciones clínicas más importantes que provocan los cambios fisiopatológicos sobre el organismo.
- Conocimientos sobre la terminología médica específica.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Comprender los mecanismos de producción de las enfermedades en sus diferentes niveles, así como sus principales manifestaciones.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad de poner los fundamentos en el conocimiento básico de la profesión.
- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.
- Capacidad para la resolución de problemas.
- Capacidad para aprender.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.

CONTENIDOS:

Módulo 1: Fisiopatología general. Patología general básica

1. Concepto de salud y enfermedad. Terminología. Historia clínica.
2. Adaptación, lesión y muerte celular.
3. Mecanismos genéticos de la enfermedad.
4. Neoplasias. Biología del cáncer: transformación celular y oncogenes.
5. Alteraciones de la temperatura corporal: Hipertermia, hipotermia y fiebre.
6. Respuesta sistémica a la agresión (reacción general al estrés): Estrés y adaptación.
7. Respuesta del organismo a la lesión: Inflamación. Reparación celular y cicatrización.
8. Enfermedad infecciosa.
9. Fisiopatología del sistema inmune (I): Hipersensibilidad y alergia. Autoinmunidad. Inmunodeficiencia.
10. Fisiopatología del sistema inmune (II): Inmunosupresión y trasplante de órganos.
11. Fisiopatología del envejecimiento.

Módulo 2: Aparato respiratorio

1. Estructura y función: Ventilación. Difusión. Perfusión.
2. Insuficiencia respiratoria.
3. Fisiopatología de la ventilación.
4. Fisiopatología de la circulación pulmonar. TEP.
5. Fisiopatología pleural.

Módulo 3: Aparato cardiovascular

1. Fisiopatología de la contractilidad. Insuficiencia cardíaca.
2. Fisiopatología de la conducción y del ritmo cardíaco. Arritmias.
3. Fisiopatología de la circulación coronaria. Síndromes coronarios.
4. Fisiopatología valvular. Estenosis e insuficiencia. Repercusiones sistémicas.
5. Insuficiencia circulatoria aguda. Shock. Síncope.
6. Fisiopatología de la circulación periférica arterial y venosa.

Módulo 4: La sangre

1. Fisiopatología general de la hematopoyesis.
2. Fisiopatología de los hematíes. Síndrome anémico. Síndrome policitémico.
3. Fisiopatología de los leucocitos. Leucocitosis y leucopenia. Síndrome leucémico.
4. Fisiopatología de los linfocitos y órganos linfoides. Adenomegalias. Esplenismo.
5. Fisiopatología de la hemostasia. Alteraciones de las plaquetas y de la coagulación.

Módulo 5: Sistema endocrino, metabolismo y nutrición

1. Fisiología hormonal. Tipos y mecanismo de acción. Regulación hormonal. Hipo e hiperfunción.
2. Fisiopatología del eje hipotálamo-hipofisario. Adenohipofísis y neurohipofísis.
3. Fisiopatología del tiroides.
4. Fisiopatología de las glándulas suprarrenales.
5. Fisiopatología de las hormonas gonadales.
6. Fisiopatología del crecimiento.
7. Fisiopatología de los paratiroides y del metabolismo del calcio, fósforo y magnesio.
8. Fisiopatología del metabolismo de los glúcidos: Diabetes Mellitus.
9. Fisiopatología del metabolismo de los lípidos. Hiperlipoproteinemias.
10. Fisiopatología del metabolismo de las proteínas. Amiloidosis.
11. Obesidad. Síndrome metabólico.
12. Desnutrición. Anorexia. Alteraciones de las vitaminas.

Módulo 6: Aparato digestivo

1. Fisiopatología de la motilidad: Disfagia. Reflujo. Estreñimiento. Íleon.
2. Fisiopatología de la secreción del tubo digestivo: Hiperclorhidria. Hipergastrinemia.
3. Fisiopatología de la digestión y de la absorción. Síndrome de malabsorción. Diarrea.
4. Fisiopatología hepatobiliar. Ictericia y colestasis. Insuficiencia hepatocelular. Hipertensión portal.
5. Fisiopatología de la circulación: Hemorragia digestiva. Isquemia mesentérica.

Módulo 7: Aparato urinario

1. Fisiología renal.
2. Insuficiencia renal aguda y crónica.
3. Alteraciones del equilibrio hidro - electrolítico.
4. Alteraciones del equilibrio ácido - base.
5. Fisiopatología de las vías urinarias y de la micción.

Módulo 8: Neurología

1. Fisiopatología del córtex cerebral (I): Síndromes corticales funcionales: apraxia, agnosia, afasia, amnesia.
2. Fisiopatología del córtex cerebral (II): Síndromes topográficos: frontal, parietal, temporal, occipital.
3. Fisiopatología de la motilidad voluntaria, tono muscular y reflejos.
4. Síndrome piramidal (primera motoneurona). Síndrome de la segunda motoneurona.
5. Fisiopatología de la sensibilidad. Tacto. Dolor. Temperatura.
6. Fisiopatología de la médula espinal. Síndromes medulares.
7. Fisiopatología de la coordinación motora, equilibrio y marcha. Síndrome cerebeloso.
8. Fisiopatología de los núcleos de la base. Parkinsonismo. Síndromes hiperkinéticos.
9. Fisiopatología de la conciencia. Alteraciones del sueño. Coma.
10. Fisiopatología de las demencias.
11. Estado confusional agudo. Delirios.
12. Síndrome epiléptico.
13. Meningismo. Hidrocefalia. Síndrome de hipertensión intracraneal.

Módulo 9: Aparato locomotor

1. Fisiopatología ósea.
 1. Fisiología ósea. Remodelación.
 2. Fisiopatología del metabolismo fosfo - cálcico.
 3. Osteopatías metabólicas. Raquitismo y osteomalacia. Vit. D. Osteodistrofia renal. Enfermedad de Paget.
 4. Osteoporosis. Hiperostosis.
 5. Estudio general de la infección ósea. Fisiopatología. Osteomielitis y osteítis.
 6. Necrosis ósea avascular.
 7. Estudio general de las fracturas. Concepto. Etiología. Mecanismos de producción. Reparación y fases. Clínica general.
 8. Pseudoartrosis.
2. Fisiopatología articular.
 1. Fisiología articular.
 2. Artropatías inflamatorias. Artritis y poliartritis.
 3. Artropatías degenerativas. Artrosis.
 4. Alteraciones de la movilidad. Rigidez y laxitud. Luxación y subluxación.
3. Fisiopatología del músculo estriado esquelético.
 1. Fisiología del músculo esquelético.
 2. Manifestaciones de lesión muscular: debilidad, mialgia, alteraciones de la masa muscular (atrofia-hipertrofia).
 3. Alteraciones de la contracción muscular: distonía, tetania, miotonía, calambres.

4. Miopatías inflamatorias.
5. Rabdomiolisis.

EVALUACIÓN:

- Evaluación continua de las actividades realizadas en los diferentes módulos, ya sean teóricas o prácticas.
- Realización de trabajos.
- Pruebas parciales liberadoras por módulos agrupados (preguntas tipo test y preguntas cortas).
- Asistencia a clase.
- Prueba final de recuperación de los módulos no liberados.
- Para aprobar la asignatura es imprescindible superar todos los módulos.

BIBLIOGRAFÍA:

- Guyton, A.C. (2006). *Tratado de fisiología médica*. 11.^a ed. Madrid: Elsevier.
- Moore, K.L. (2009). *Fundamentos de anatomía: con orientación clínica*. Madrid: Wolters Kluwer.
- Müller-Sterl, W. (2008). *Bioquímica. Fundamentos para medicina y ciencias de la vida*. Barcelona: Reverté.
- Pérez Arellano, J.L. (2006). *Manual de patología general. Sisinio de Castro*. 6.^a ed. Barcelona: Masson.
- Porth, C.M. (2006). *Fisiopatología*. 7.^a ed. Madrid: Panamericana.Â
- Thibodeau, G.A. (2007). *Anatomía y fisiología*. 6.^a ed. Madrid: Elsevier.
- Tortosa, G.J. (2006). *Principios de anatomía y fisiología*. 11.^a ed. México: Médica Panamericana.
- West, J.B. (2008). *Fisiopatología pulmonar*. 7.^a ed. Lippincott Williams & Wilkins.

Procedimientos Generales en Fisioterapia I

Obligatoria

Primer semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Cristina Font Jutglà
- Daniel Jiménez Hernández
- Pere Comet Pascua
- Ricard Castro Prat

OBJETIVOS:

La asignatura de Procedimientos Generales en Fisioterapia I consta de los siguientes contenidos: Estiramientos musculares. Masoterapia. Termoterapia superficial. Vibroterapia. Presoterapia.

Con esta asignatura, que pertenece a la materia de Procedimientos Generales en Fisioterapia, se pretende que el estudiante alcance los siguientes objetivos:

- Identificar las bases fundamentales de los agentes físicos (electricidad, agua, calor, etc.) utilizados en fisioterapia, así como sus efectos y modalidades de aplicación terapéutica.
- Reconocer los conceptos de física necesarios para entender el funcionamiento de las técnicas de la termoterapia superficial.
- Conocer los efectos fisiológicos sobre el cuerpo humano que se derivan de la aplicación de las diferentes técnicas de la termoterapia superficial.
- Adquirir las habilidades propias en la aplicación de las técnicas de la termoterapia superficial como instrumento imprescindible de trabajo para el fisioterapeuta.
- Explicar los principios mecánicos y fisiológicos de los estiramientos musculares.
- Describir las diferentes modalidades y aplicaciones de los estiramientos musculares.
- Realizar adecuadamente la técnica de los estiramientos musculares.
- Explicar los principios fisiológicos y mecánicos del masaje y su acción sobre el organismo.
- Describir detalladamente las diferentes maniobras que se utilizan en el masaje y su aplicación.
- Realizar adecuadamente las técnicas del masaje.
- Conocer las evidencias (pruebas científicas) en que se basan las diferentes terapias relacionadas con el masaje.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer los principios y las teorías de los agentes físicos y sus aplicaciones en fisioterapia.
- Comprender los principios de la biomecánica y la electrofisiología, y sus principales aplicaciones en el ámbito de la fisioterapia.
- Conocer y aplicar las bases teóricas y el desarrollo de los métodos y procedimientos fisioterapéuticos.
- Comprender y realizar métodos y técnicas específicas que tengan en cuenta las implicaciones de la ortopedia en la fisioterapia, técnicas reflejas, así como otros métodos y técnicas alternativas y/o complementarias a la seguridad y eficacia de la que esté demostrada según el estado de desarrollo de la ciencia.

CONTENIDOS:

1. Estiramientos musculares.
 1. La unidad miotendinosa.
 2. Efectos de los estiramientos musculares.
 3. Objetivos de los estiramientos musculares.
 4. Tipos de estiramientos musculares.
 5. Indicaciones y contraindicaciones de los estiramientos musculares.
 6. Normas en la aplicación de los estiramientos musculares.
2. Masoterapia.
 1. Normas básicas que hay que respetar en la aplicación de la técnica del masaje.
 2. La ergonomía en la aplicación de la técnica del masaje.
 3. La piel.
 4. Definición de masaje.
 5. Tipos de masajes.
 6. Maniobras básicas en la aplicación de la técnica del masaje.
 7. Efectos fisiológicos del masaje.
 8. Indicaciones y contraindicaciones de la técnica del masaje.
3. Termoterapia superficial. Vibroterapia. Presoterapia.
 1. Definición de termoterapia.
 2. Regulación de la temperatura en el ser humano.
 3. El estímulo térmico. Reacción del ser humano ante el estímulo térmico.
 4. Formas de propagación del calor.
 5. La termoterapia por conducción.
 6. La termoterapia por convección.
 7. La termoterapia por conversión.
 8. Indicaciones y contraindicaciones de las técnicas de la termoterapia superficial.
 9. Definición de vibroterapia.
 10. Indicaciones y contraindicaciones de la vibroterapia.
 11. Definición de presoterapia.
 12. Indicaciones y contraindicaciones de la presoterapia.

EVALUACIÓN:

Período ordinario:

Ítems de la evaluación continua:

1. Contenidos prácticos: 40% de la nota final de la asignatura (Masaje: 20% y Estiramientos M: 20%).

- Los contenidos prácticos se evaluarán de forma continuada mediante la valoración de los procedimientos prácticos durante el proceso de aprendizaje y/o a través de exámenes prácticos.
- Asistencia a las clases prácticas: Si no se cumple un mínimo del 80% de asistencia a las clases prácticas en cada uno de los bloques temáticos prácticos, la evaluación práctica se consideró suspendida con una calificación de 0.

2. Contenidos teóricos: 60% de la toda final de la asignatura (Masaje: 20% y Estiramientos M: 20%).

- Los contenidos teóricos se evaluarán mediante el sistema de evaluación continuada a través de varias pruebas escritas realizadas durante el semestre.
- Se podrá realizar el promedio de las diferentes puntuaciones obtenidas para establecer la nota final, siempre y cuando las diferentes evaluaciones prácticas y las diferentes pruebas escritas tengan una puntuación igual o superior a 4.

Período de evaluación complementaria:

- El estudiante podrá ser evaluado de nuevo de aquellas tareas, actividades o pruebas que no hayan superado satisfactoriamente en el marco del período ordinario. La evaluación en este segundo periodo no puede suponer más del 50% de la nota final de la asignatura y, en cualquier caso, se desarrollará de forma coherente con el proceso de evaluación continua establecida en cada asignatura y por tanto, respetando aquellas actividades que, en el plan docente, hayan definido como actividades no recuperables.

BIBLIOGRAFÍA:

- Bogey, N. (1993). *Manual de masaje*. Barcelona: Masson.
- Canamasas, S. (1993). *Técnicas manuales: masoterapia*. Barcelona: Masson-Salvat.
- Cassar, M. (2001). *Manual de masaje terapéutico: una guía completa dirigida al estudiante y al fisioterapeuta*. Madrid: McGraw-Hill Interamericana.
- Clay, J.H. (2004). *Masoterapia clínica básica: integración terapéutico-anatómica*. Madrid: McGraw-Hill Interamericana.
- Esnault, M. (2001). *Estiramientos analíticos en fisioterapia*. Masson.
- Kahn, J. (1986). *Principios y práctica de electroterapia*. Barcelona: Jims.
- Marin, J.M. (2000). *Electroterapia para fisioterapeutas*. Madrid: Panamericana.
- Neiger, Henri. (1998). *Estiramientos analíticos manuales*. Panamericana.

Los profesores recomendarán bibliografía específica y otras fuentes de documentación para cada tema.

Valoración y Diagnóstico en Fisioterapia

Obligatoria

Primer semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Daniel Jiménez Hernández
- Juan Pedro González Torcal
- Marc Vidal Falguera
- Roser Picas Baltanas

OBJETIVOS:

Esta asignatura pertenece a las materias de Fundamentos y Valoración en Fisioterapia en las que el estudiante aprende a realizar una valoración de forma sistemática y programada de los sistemas osteoarticular y musculoesquelético así como de las actividades funcionales del hombre, para poder establecer el diagnóstico en fisioterapia.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.
- Comprender la teoría general del funcionamiento, la discapacidad y salud y su clasificación internacional, así como los modelos de intervención en fisioterapia y su práctica asistencial.
- Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales de este.

CONTENIDOS:

1. Diagnóstico en fisioterapia.
 1. La clasificación internacional de la funcionalidad. Relación con el diagnóstico de Fisioterapia.
 2. Instrumentos de valoración y relación con la CIF.
 3. Grado de fiabilidad de los instrumentos de valoración.
2. Balance articular y exploración funcional.
 1. Valoración de las articulaciones de extremidad superior, inferior, columna vertebral y tronco.
3. Balance muscular.
 1. Extremidad superior, extremidad inferior y tronco.
4. Perimetría y pruebas especiales.
 1. Pruebas especiales de valoración osteoarticular y musculoesquelética.
 2. Medidas del volumen de extremidades superiores, inferiores y tronco.

EVALUACIÓN:

Evaluación continua:

- Los contenidos teóricos se evaluarán a través de pruebas escritas y presentación de trabajos durante el semestre.
- Los contenidos prácticos se evaluarán de forma continua a través de la realización de exámenes escritos, orales y prácticos a lo largo de la realización de las clases prácticas.
- La nota final de la asignatura será un 40% de la parte práctica, un 40% de la parte teórica y un 20% del trabajo escrito y portafolios. Cada parte debe superarse con una nota mínima de 5 para poder hacer la media.
- **El estudiante que no haya asistido al 80% de las clases prácticas** no podrá evaluarse a través del sistema de evaluación continuada y esta parte quedará suspendida.
- **El estudiante que no supere la evaluación continuada** tendrá la opción de realizar una prueba en junio de la parte suspendida, siempre y cuando dicha parte suspendida no supere el 50% de la asignatura.

BIBLIOGRAFÍA:

- Hislop, H. Daniels; Worthingham (2003). *Técnicas de balance muscular*. (7.^a ed.) Madrid: Elsevier.
- Norkin-White. (2006). *Goniometría. Evaluación de la movilidad articular*. Madrid: Marban.
- Jurado Bueno, Antonio; Medina Porqueres, Ivan (2007). *Manual de pruebas diagnósticas. Traumatología y ortopedia*. Barcelona: Paidotribo.
- Bauer, Doreen (1994). *Rehabilitación: enfoque integral. Principios prácticos*. Barcelona: Masson-Salvat.

Inglés para las Ciencias de la Salud

Formación Básica

Segundo semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Inglés

PROFESORADO

- Anna M. Masferrer Giralt
- Josefina Guix Soldevila
- Simon Ghinn

OBJETIVOS:

Inglés para Ciencias de la Salud es una asignatura instrumental que permite a los alumnos desarrollar las habilidades de producción y comprensión de textos orales y escritos en lengua inglesa dentro de un contexto de fisioterapia.

Los objetivos específicos son:

- Promover la autonomía del alumno para leer, escribir y entender textos especializados en ciencias de la salud y fisioterapia.
- Desarrollar estrategias de comprensión lectora de textos.
- Desarrollar estrategias de expresión escrita de textos.
- Comprender y desarrollar presentaciones orales académicas.
- Conocer y utilizar las estructuras gramaticales, vocabulario y expresiones del campo semántico de las ciencias de la salud y de fisioterapia.

Para alcanzar estos objetivos se revisan estructuras gramaticales, se trabajan las habilidades de comunicación escrita y oral y se trata el vocabulario específico de ciencias de la salud y de fisioterapia.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Conocer la terminología científica en otro idioma.
- Comprender e interpretar fuentes de información, orales y escritas, especializadas en Ciencias de la Salud, en una segunda lengua.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Conocimiento de una segunda lengua.
- Habilidad para trabajar en un contexto internacional.
- Capacidad para aprender.

CONTENIDOS:

Bloque 1:

1. Vocabulary: Technical Health Words. Lay Terms. Abbreviations and Acronyms.
2. Pronunciation and Stress Guidelines. Using Dictionaries.
3. Language in Use Review: Passive and Active Voice, Relative Clauses, Conditional Structures, Reported Speech, Questions and Linking Words

Bloque 2:

1. Working as Part of a Health Care Team.
2. Health and Illness.
3. The Human Body.
4. Taking a patient history: Anamnesis, Taking Obs.
5. Pain description, Assessment and Treatment.
6. ADLS (Activities of Daily Living).
7. ED and the Physiotherapist.

Bloque 3:

1. Understanding Charts and Written Documents: Patient's Notes, Referral Forms, etc.
2. Research Articles, Abstracts and Presentations
3. Case Presentations

EVALUACIÓN:

Evaluación continua de las actividades realizadas por el estudiante a través de:

- In-Course Exam 1 y In-Course Exam 2 (40% de la nota final de la asignatura).
- Pruebas de comprensión lectora y análisis de artículos de ciencias de la salud (14% de la nota de la asignatura).
- Pruebas de comprensión oral (10% de la nota de la asignatura).
- Producción de trabajos escritos (15%) Los trabajos presentados deben ser inéditos y elaborados por el propio alumno/a.
- Presentación oral (15%).
- La asistencia y participación en las sesiones de clase (2% de la nota de la asignatura).

La calificación final de la asignatura es la suma de las notas obtenidas en las acciones de evaluación. La media de los dos exámenes In-Course Exam 1 y In-Course Exam 2 debe ser un 5 para hacer el promedio con el resto de las notas obtenidas en las otras actividades de evaluación.

Al final del cuatrimestre habrá una sesión de recuperación de los contenidos de los exámenes In-Course 1 y In-Course Exam 2 y también de la comprensión lectora y análisis de artículos de ciencias de la salud.

BIBLIOGRAFÍA:

Obligatoria:

- Dossier del curso

Recomendada:

- Bailey, S. (2006). *Academic writing. A handbook for international students*. Londres: Routledge.
- McCarthy, M.; O'Dell, F. (2008). *Academic vocabulary in use*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Philpot, S.; Curnick, L. (2007). *New Headway. Academic skills. Level 3*. Oxford: Oxford University Press.
- Powell, M. (2010). *Presenting in English*. London: Heinle/ELT.
- Terry, M.; Wilson, J. (2004). *Focus on academic skills*. London: Pearson Longman.

Gramáticas:

- Fuchs, M.; Bonner, M. (2001). *Grammar Express for self-study and classroom use*. London: Longman.
- Murphy, R. (2004). *English grammar in use. Intermediate*. Cambridge: Cambridge University Press.

Diccionarios:

- *Cambridge Word Selector Anglès-Català* (Paperback) (1995). Cambridge: Cambridge University Press.
- Diccionarios monolingües.

Antropometría y Ergonomía

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán, Español

PROFESORADO

- Judit Rusiñol Rodríguez
- Pere Comet Pascua
- Tamara Inés Gastelaars

OBJETIVOS:

Esta asignatura pertenece a la materia Cinesiterapia.

En esta asignatura se pretende que el estudiante adquiriera los conocimientos básicos en relación a la ergonomía y la antropometría aplicada a las transferencias y las maniobras de manutención de pacientes en las posiciones de decúbito, sedestación y marcha, y a la utilización y selección de ayudas técnicas.

Para el correcto desarrollo de esta asignatura se recomienda haber cursado previamente la asignatura Cinesiología y Sistema Nervioso.

Objetivos:

- Conocer los fundamentos teóricos de la ergonomía y la antropometría aplicada a las transferencias y las maniobras de manutención de pacientes.
- Conocer los principios básicos de las técnicas de transferencias y las maniobras de manutención de pacientes.
- Conocer el análisis de la estática en bipedestación, la marcha normal e introducción a la marcha patológica.
- Conocer las principales ayudas técnicas para las transferencias, las maniobras de manutención y la marcha.
- Adquirir las habilidades y destrezas necesarias para las transferencias y las maniobras de manutención de pacientes en las posiciones de decúbito, sedestación, bipedestación y la marcha, con y sin ayudas técnicas.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.
- Comprender y realizar métodos y técnicas específicas que tengan en cuenta las implicaciones de la ortopedia en la fisioterapia, técnicas reflejas, así como otros métodos y técnicas alternativas y/o complementarias a la seguridad y eficacia de la que esté demostrada según el estado de desarrollo de la ciencia.
- Comprender los principios ergonómicos y antropométricos.
- Analizar, programar y aplicar el movimiento como medida terapéutica, promoviendo la participación del paciente/usuario en su proceso.

CONTENIDOS:

Tema 1.

1. Introducción a los conceptos básicos de ergonomía y antropometría.
2. Transferencias y maniobras de manutención de las posiciones de decúbito.
 1. Transferencias de decúbitos.
 2. Enderezamiento vertical y horizontal.
3. Transferencias de la posición de sedestación.
 1. Transferencia de sedestación a bipedestación.
 2. Transferencia de sedestación a sedestación.
 3. Enderezamiento en sedestación.
 4. Ayudas técnicas.

Tema 2.

1. Bipedestación y marcha.
 1. Postura estática en bipedestación.
 2. Marcha normal.
 3. Introducción a la marcha patológica.
 4. Ayudas técnicas básicas para la marcha.

EVALUACIÓN:

Evaluación de proceso:

- Seguimiento del proceso de aprendizaje de cada estudiante a partir de las sesiones de trabajo dirigido.

Evaluación de resultados:

La evaluación de los resultados de aprendizaje de la asignatura se hará de forma continuada a partir de los siguientes elementos dentro del periodo lectivo:

- Asistencia, participación en las clases y prácticas de laboratorio (20%). Actividad no recuperable. Para poder evaluar este 20% es necesario haber asistido al 90% de los talleres prácticos. En caso de no cumplir con este criterio, el estudiante no podrá obtener nota de participación.
- Entregas de trabajos escritos (40%). Actividad recuperable.
- Realización de una prueba (40%). Actividad recuperable.

Evaluación continua:

- Al ser una asignatura eminentemente práctica, la asistencia a las clases prácticas es obligatoria (90% de asistencia, esto quiere decir que el estudiante puede faltar sin justificante únicamente a una clase de todas las prácticas).
- Los trabajos no realizados o no presentados en el plazo previsto equivaldrán a un suspenso y no se podrán entregar posteriormente dentro del periodo lectivo.

Para aprobar la asignatura es necesario aprobar cada uno de los apartados.

Habrá una única convocatoria oficial por matrícula. Esta convocatoria prevé dos periodos diferenciados de evaluación. En primer lugar, el periodo ordinario, que se realiza de forma integrada al proceso formativo y dentro del periodo lectivo. Además, se establece un segundo periodo de evaluación complementaria en el que el estudiante podrá ser evaluado de nuevo de aquellas tareas, actividades o pruebas que no hayan superado satisfactoriamente en el marco del primer periodo. La evaluación en este segundo periodo no puede suponer más del 50% de la nota final de la asignatura y, en cualquier caso, se desarrollará de forma coherente con el proceso de evaluación continua establecida en cada asignatura y por tanto, respetando

aquellas actividades que, en el plan docente, hayan definido como actividades no recuperables.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Dotte, P. (2010). *Métodos de movilización de los pacientes. Ergomotricidad en el ámbito asistencial*. Barcelona: Masson.
- Fundación MAFRE. (1995). *Manual de ergonomía*. Madrid: Mafre.
- Plas, F.; Viel, E.; Blanc, Y. (1984). *La marcha humana: Cinesiología dinámica, biomecánica y patomecánica*. Barcelona: Masson.
- Viel, E.; Asencio, G. (2002). *La marcha humana, la carrera y el salto: Biomecánica, exploraciones, normas y alteraciones*. Barcelona: Masson, cop.

Complementaria

- Abric, M.; Dotte, P. (2003-2004). *Gestos y activación para las personas mayores: ergomotricidad y atención gerontológica*. Barcelona: Masson, cop.
- Dotte, P. (1999). *Método de mantenimiento manual de los enfermos*. Barcelona: Springer Verlag Ibérica, cop.
- Cabañas Armesilla, M.D.; Esparza, F. (2009). *Compendio de cineantropometría*. Madrid: CTO.
- Enciclopedia médico-chirurgicale, ECM. (2000). *Aparato locomotor*. (Español ed.). Paris: Éditions scientifiques et médicales Elsevier.
- Garrido Chamorro, R. (2005). *Manual de antropometría*. Sevilla: Wanceulen.
- Tortosa, L. (1997). *Ergonomía y discapacidad*. Madrid: Instituto de Migraciones y Servicios Sociales.

Elaboración de Proyectos I

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Joan Carles Casas Baroy

OBJETIVOS:

Esta asignatura pertenece a la materia *Desarrollo Profesional e Innovación* y pretende dar a conocer los contenidos básicos para el desarrollo de la práctica clínica basada en la evidencia. Es una puerta de entrada al conocimiento científico a partir de la duda y del espíritu crítico, elementos imprescindibles para el aprendizaje de la toma de decisiones. Es una iniciación al mundo de la ciencia y a la creación de conocimiento y que debe servir para ayudarle a dar respuesta a las preguntas que surgirán en la práctica clínica tanto en la aplicación del conocimiento existente, como en lo que respecta la creación de nuevos conocimientos a partir de plantear proyectos.

Los objetivos de la asignatura de elaboración de proyectos pretenden que el estudiante:

1. Conozca las etapas del método científico y su aplicación en la fisioterapia.
2. Utilice las fuentes de información más importantes y las principales bases de datos en el ámbito de la salud ante una necesidad informativa.
3. Identifique la estructura y el contenido de un original en una publicación científica y los diversos formatos de publicación.
4. Interprete los resultados de las publicaciones científicas y los utilice ante una pregunta dando una respuesta basada en las evidencias científicas encontradas.
5. Conozca e identifique en las publicaciones los principales diseños de estudios cuantitativos en el ámbito de los cuidados de salud.
6. Se inicie en el conocimiento y la elaboración de instrumentos de medida que sean válidos y fiables: los tests, las encuestas y cuestionarios en el ámbito de la salud.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Comprender el método científico a través de programas de investigación básica y aplicada, utilizando tanto la metodología cualitativa como cuantitativa, respetando los aspectos éticos.
- Buscar, obtener, organizar, evaluar críticamente y aplicar la información y la evidencia científica para asegurar una atención actualizada y eficaz.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para organizar y planificar.
- Capacidad de poner los fundamentos en el conocimiento básico de la profesión.
- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.
- Habilidad en el uso de la información (habilidad para comprender y analizar la información de fuentes diferentes).
- Habilidades para la crítica y la autocrítica.
- Capacidad para el trabajo en equipo.
- Capacidad para actuar de acuerdo con un compromiso ético.

- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.
- Capacidad para generar nuevas ideas.
- Habilidad para trabajar con autonomía.

CONTENIDOS:

Módulo 0. Consideraciones generales sobre la investigación en las ciencias de la salud.

1. Importancia de la investigación en las ciencias de la salud.
2. Evaluación previa y experiencias en investigación de los alumnos.
3. Inversión en investigación, en nuestro país.
4. Financiación de la investigación.
5. Los condicionantes para poder hacer investigación de calidad.
6. El trabajo cooperativo interdisciplinario.

Módulo 1. Aplicación del método científico.

1. El origen del conocimiento.
2. El método científico. Aplicación.
3. Esquema general para la elaboración de trabajos de investigación.

Módulo 2. El problema origen.

1. Origen, identificación y valoración de dudas susceptibles de constituir un problema de investigación.
2. Estrategias para la formulación de un problema de investigación.

Módulo 3. La revisión bibliográfica y documental.

1. Planificación de la búsqueda documental. El mapa de búsqueda. El lenguaje.
2. Tipología de documentos y fuentes de documentación.
3. La búsqueda en las bibliotecas.
4. Estrategias de búsqueda en Internet.
5. La búsqueda en bases de datos (BBDD) de ciencias de la salud.
6. Organización y selección de los documentos.
7. Bases para la lectura crítica de la literatura. Síntesis y resumen de la información.
8. La toma de decisiones basada en la evidencia científica.

Módulo 4. Objetivos, hipótesis y variables.

1. Objetivos. Generales y específicos.
2. Formulación y tipos de hipótesis.
3. La definición y medida de las variables.

Módulo 5. Métodos cuantitativos de recogida de información.

1. La observación sistemática.
2. Elaboración de encuestas y cuestionarios en el ámbito de la salud .
3. Características y calidad en la confección y utilización de instrumentos de medida. Validez (de contenido, de correlación de criterio) y fiabilidad (estabilidad, homogeneidad, equivalencia). Precisión y exactitud.
4. Escalas de medida en ciencias de la salud.

Módulo 6. Diseños de estudio.

1. Diseño general de la investigación.
2. Tipos de diseños de estudio en el ámbito de los cuidados de salud.

Módulo 7. El muestreo.

1. Las personas de estudio. Población y muestra.
2. Teoría del muestreo.
3. Modalidades de muestreo.
4. Tamaño de la muestra.

EVALUACIÓN:

Evaluación de la asignatura EP_I (Curso 12-13)	Evaluación Continua	Convocatoria junio / septiembre
	Esta evaluación se realiza durante el período lectivo.	Asignaturas de 1. ^{er} semestre, la convocatoria es en junio. La de las de 2. ^o semestre es en septiembre. Para optar a esta convocatoria debe quedar pendiente de evaluar un máximo del 50% de la asignatura.
a) Grupo (40%).		
Es obligatorio realizar estas actividades en grupo.		
• Trabajos y actividades realizadas en grupo (40%).		
§ Revisión crítica de un artículo (20%).	AC1 Se libera con un 5.	Mejorar y volver a presentar la actividad. Presentarla 2 semanas antes de la convocatoria.
§ Elaboración de un registro de información o cuestionario digital (10%).	AC2 Se libera con un 5.	Mejorar y volver a presentar la actividad. Presentarla 2 semanas antes de la convocatoria.
§ Revisión de un proyecto de diseño cuantitativo (10%).	AC3 Se libera con un 5.	Mejorar y volver a presentar la actividad. Presentarla 2 semanas antes de la convocatoria.
b) Individual (60%).		
• Búsqueda bibliográfica en relación a una pregunta o duda clínico y respuesta argumentada, basada en la evidencia (40%).	AC4 Se libera con un 5.	Mejorar y volver a presentar la actividad. Presentarla 2 semanas antes de la convocatoria.

<ul style="list-style-type: none"> • Prueba test de conocimientos (20%). 	AC5 Se libera con un 5	Presentarse a la prueba test el día de examen de la asignatura que figura en el calendario oficial.
NOTA FINAL	Media ponderada si está todo aprobado.	Media ponderada independientemente de la nota obtenida.
<p>En la evaluación continua es necesario que todas las pruebas tengan una puntuación mínima de 5 puntos para liberar la actividad. Las pruebas con puntuación inferior deben presentarse de nuevo mejoradas según las indicaciones sugeridas por el profesor en las tutorías. Estas tutorías las pedirá al alumno. En el caso de que se hayan probado todas las actividades AC la nota final de la asignatura se calcula haciendo la media ponderada de todas las actividades AC.</p> <p>Todas las actividades AC no aprobadas se deben recuperar. Como máximo puede quedar pendiente de evaluar el 50% de la asignatura. En la convocatoria de junio o septiembre, las recuperaciones de las actividades AC1, AC2, AC3 y AC4 se basan en mejorar la misma actividad, pero la puntuación subirá, como máximo, el 50% de la diferencia entre la nota anterior y la actual. En esta segunda fase la media ponderada se calculará con las notas de junio aunque no lleguen a 5 puntos y si hay alguna actividad no presentada esta puntuará con un valor de 0.</p>		

BIBLIOGRAFÍA:

- Álvarez Cáceres, R. (1996). *El método científico en ciencias de la salud*. Madrid: Díaz de Santos.
- Argimon Pallàs, J.M.; Jiménez Villa, J. (1991). *Métodos de investigación aplicados a la atención primaria*. Barcelona: Doyma.
- Badia, X.; Alonso, J. (2007). *La medida de la salud. Guía de escalas de medición en español*. Barcelona: Tecnología y Ediciones del Conocimiento.
- Bowling, A. (1994). *La medida de la salud*. Barcelona: Masson.
- Burns, N.; Grove, S. (2004). *Investigación en enfermería*. (3.ª ed.) Madrid: Elsevier.
- Cabrero García, J.; Richart Martínez, M. (2000). *Investigar en enfermería. Concepto y estado actual de la investigación en enfermería*. Alicante: Universidad de Alicante.
- Hulley, S.B.; Cummings, S.R. (1993). *Diseño de la investigación clínica*. Barcelona: Doyma.
- León, O.; Montero, I. (1997). *Diseño de investigaciones*. (2.ª ed.) Madrid: McGraw-Hill Interamericana.
- Pardo de Vélez, G. (1997). *Investigación en salud*. Santa Fe de Bogotá: McGraw-Hill Interamericana.
- Polit, D.; Hungler, B.P. (1997). *Investigación científica en ciencias de la salud*. Santa Fe de Bogotá: McGraw-Hill Interamericana.
- Rodríguez Gómez, G. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Málaga: Aljibe.
- Sackett, Haynes (1994). *Epidemiología clínica*. Madrid: Panamericana.
- Taylor, S.J.; Bodgan R. (1992). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelona: Paidós.
- Tejada Fernández, J. (1997). *El proceso de investigación científica*. Barcelona: Fundació "la Caixa".

En cada módulo se recomendará la bibliografía específica.

Farmacología

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Àngel Torres Sancho
- Ester Goutan Roura

OBJETIVOS:

El medicamento se ha transformado en una herramienta terapéutica ampliamente utilizada; la utilización de medicamentos debe hacerse desde un punto de vista interdisciplinario y los profesionales de la fisioterapia necesitan unos conocimientos suficientes para la práctica profesional, dentro de un sistema sanitario pluri e interdisciplinar. Los objetivos que intentamos alcanzar son:

- Comprender los conceptos generales de la farmacología como ciencia básica de la farmacoterapia.
- Conocer las diferentes formas farmacéuticas en que se pueden encontrar los medicamentos, las vías de administración y cómo deben utilizarse.
- Comprender los procesos farmacocinéticos y farmacodinámicos.
- Identificar los principales medicamentos de los diferentes grupos terapéuticos y relacionarlos con las posibles vías de administración, indicaciones terapéuticas y posibles problemas relacionados con su utilización.
- Informar y formar al paciente, familia, cuidadores y a la comunidad en general, sobre la adecuada utilización de los medicamentos y de las consecuencias derivadas tanto de la utilización racional como de la mala utilización de estos.
- Conocer los problemas sociales del uso inadecuado de los medicamentos para poder intervenir de forma eficiente en su prevención.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Comprender las bases moleculares y fisiológicas de las células y los tejidos.
- Conocer la terminología científica en otro idioma.
- Conocer los diferentes grupos de medicamentos y comprender los mecanismos de acción, uso y eficacia.
- Conocimiento básico general.
- Habilidad en el uso de la información (habilidad para comprender y analizar la información de fuentes diferentes).
- Capacidad para la resolución de problemas.
- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.
- Capacidad para aprender.
- Habilidad para trabajar con autonomía.
- Sensibilidad ante cuestiones medioambientales.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer la fisiopatología de las enfermedades, identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como los tratamientos médico-quirúrgicos, fundamentalmente en sus aspectos fisioterapéuticos y ortopédicos.

CONTENIDOS:

Módulo 1.

Historia de la farmacología. Conceptos generales de farmacología: Fármaco. Medicamento. Formas farmacéuticas y vías de administración. Farmacocinética. Farmacodinámica. Farmacovigilancia. Situaciones especiales en farmacoterapia: Sistemas para incrementar el cumplimiento en pacientes (SPD).

Módulo 2: Farmacología del sistema nervioso

1. Farmacología del sistema nervioso autónomo: Simpaticomiméticos, simpaticolíticos, parasimpaticomiméticos y parasimpaticolíticos.
2. Farmacología del sistema nervioso central: Analgésicos, anestésicos locales, antiedematosos cerebrales, antiparkinsonianos, antiepilépticos, antimigrañosos, hipnóticos, sedantes, ansiolíticos, antipsicóticos y medicamentos utilizados en el enfermo de Alzheimer.

Módulo 3: Farmacología del sistema respiratorio

1. Antitusígenos centrales, expectorantes y mucolíticos.
2. Broncodilatadores: Centrales, β -adrenérgicos, anticolinérgicos.
3. Corticosteroides.

Módulo 4: Farmacología del sistema cardiovascular y medio interno

1. Cardiotónicos, antiarrítmicos, antianginosos, diuréticos, antihipertensivos, hipolipemiantes, anticoagulantes y antiagregantes plaquetarios.

Módulo 5: Farmacología del sistema digestivo

1. Antiulcerosos, antieméticos, laxantes, purgantes y antidiarreicos.

Módulo 6: Farmacología del sistema musculoesquelético

1. Antiinflamatorios (esteroides y no esteroides) y relajantes musculares.

Módulo 7: Farmacología antiinfecciosa y antineoplásica

1. Antisépticos y desinfectantes.
2. Actividad antiinfecciosa. Factores relacionados con la respuesta: Resistencias.
3. Clasificación.
 1. Antibióticos.
 2. Tuberculostáticos.
 3. Antivíricos.
 4. Antifúngicos.

Módulo 8 : Farmacología del sistema endocrino

1. Medicamentos en alteraciones de las hormonas pancreáticas.
2. Medicamentos en alteraciones de las hormonas tiroideas.
3. Medicamentos en alteraciones de las hormonas de la paratiroides.
4. Antigotosos.

Módulo 9 : Farmacología del aparato genitourinario

1. Incontinencia urinaria.
2. Adenoma de próstata.

EVALUACIÓN:

La evaluación de la asignatura se hará de acuerdo con los siguientes períodos y criterios:

Período ordinario (de febrero a junio de 2013):

Se realizarán varias pruebas de evaluación continua (80%) a lo largo del curso y actividades prácticas tutorizadas (20%).

Para superar cada una de las pruebas de evaluación continua realizadas es necesario obtener una nota igual o superior a 5.

Período complementario (septiembre de 2013):

Se recuperarán las actividades o pruebas que no hayan superado satisfactoriamente en el periodo ordinario, siempre y cuando no representen más del 50% de la nota final de la asignatura.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- *Catálogo de Especialidades Farmacéuticas*. (2009). Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.
- López Castellano, A. [et al.] (2005). *Manual de farmacología: Guía para el uso racional de medicamentos*. Madrid: Elsevier.
- Martindale. (2003). *Guía completa de consulta farmacoterapéutica*. Barcelona: Pharma.
- Velasco Martín, A. [et al.] (1997). *Introducción a la farmacología clínica*. Barcelona: Menarini.
- Katzung, Bertran G. [et al] (2010). *Farmacología básica y clínica*. Madrid: McGraw-Hill, 11.^a edición.

Recomendada

- Hansten, P. (1988). *Interacciones Farmacológicas*. Barcelona: Doyma.
- *Manual d'estades en pràctiques tutelades*. (2005). Barcelona: Mach-Travé y Universitat de Barcelona.

Patología Médico-Quirúrgica I

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Amadeu Godayol Vila
- Eduardo Kanterewick Binstock
- Elvira Català March
- Eva Zapater Casanova
- Francesc Díaz Escribé
- Josep M. Aragonès Pascual
- Montserrat Arias Rivero
- Núria Roger Casals
- Xavier De Castro Gutiérrez

OBJETIVOS:

Objetivos:

- Conocer las diferentes enfermedades, así como las alteraciones y discapacidades que ocasionan en la persona.
- Familiarizarse con los métodos diagnósticos generales.
- Conocer los tratamientos médicos y quirúrgicos aplicados y el fundamento de esta aplicación.
- Conocer los beneficios, los trastornos funcionales y las limitaciones de los tratamientos.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Comprender las bases moleculares y fisiológicas de las células y los tejidos.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad para aprender.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer la fisiopatología de las enfermedades, identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como los tratamientos médico-quirúrgicos, fundamentalmente en sus aspectos fisioterapéuticos y ortopédicos.

CONTENIDOS:

Módulo 1. Patología reumatológica.

1. Clasificación y epidemiología básica de las principales enfermedades reumatológicas.
2. Semiología de los reumatismos.
3. Exploraciones complementarias en reumatología.
4. Artritis reumatoide.
5. Espondiloartropatías.
6. Enfermedades autoinmunes sistémicas.
7. Artropatías por microcristales. Gota y condrocalcinosis.
8. Artritis en la infancia.
9. Reumatismos de partes blandas/fibromialgia.
10. Situaciones clínicas 1.
11. Situaciones clínicas 2.

Módulo 2. Cirugía ortopédica y traumatología.

1. Historia y exploración clínica en ortopedia y traumatología. Técnicas complementarias de diagnóstico.
2. Tratamientos habituales: farmacología, terapia física. Tratamiento de las fracturas: tratamiento conservador y quirúrgico.
3. Complicaciones locales y generales de las fracturas. Fracturas específicas en edad de crecimiento.
4. Tumores del esqueleto: origen, clasificación, diagnóstico y tratamiento.
5. Traumatismos de la región escapular: fracturas y luxaciones. Síndromes dolorosos de la región escapulohumeral.
6. Traumatismos de la extremidad superior: fracturas humerales, codo, antebrazo y muñeca.
7. Patología de la coxofemoral durante la maduración esquelética.
8. La coxofemoral dolorosa en la edad adulta: necrosis, artrosis.
9. Patología traumática de la pelvis y región coxofemoral. Fracturas y luxaciones.
10. Patología traumática de la extremidad inferior.
11. Lesiones ligamentosas y meniscales de rodilla. Abordaje clínico de la rodilla dolorosa.
12. Traumatismos de tobillo y pie. Fracturas y lesiones ligamentosas.
13. Síndromes dolorosos de tobillo y pie.
14. Patología del raquis: Traumatismos y deformidades de la columna vertebral.
15. Aproximación al dolor lumbar. Lumbalgias y lumbociatalgias.

Módulo 3. Patología neurológica.

1. Enfermedades desmielinizantes. Esclerosis múltiple.
2. Enfermedades cerebrovasculares.
3. Enfermedades degenerativas. ELA.
4. Enfermedad de Parkinson.
5. Infecciones del SNC.
6. Traumatismos craneoencefálicos.
7. Neoplasias del SNC.
8. Miopatías. Miastenia gravis.
9. Neuropatías periféricas específicas.

Módulo 4. Patología del aparato respiratorio.

1. Recuerdo anatomofisiológico.
2. Semiología respiratoria. Espirometría. Procedimientos diagnósticos.
3. Insuficiencia respiratoria. Diagnóstico y tratamiento. Oxigenoterapia. Ventilación mecánica.
4. Enfermedades pulmonares difusas: EPOC. Asma bronquial.
5. Infecciones del tracto respiratorio: neumonía. Tuberculosis.
6. Neumopatías intersticiales difusas. Bronquiectasias.
7. Tromboembolismo pulmonar.
8. Cáncer de pulmón.
9. Patología pleural. Drenaje torácico.

Módulo 5. Enfermedades infecciosas.

1. Procedimientos diagnósticos.
2. Infecciones bacterianas por cocos (estafilococo, estreptococo, neumococo, meningococo).
3. Infecciones víricas (herpes, gripe y el VIH).
4. Brucelosis. Carbunco (ántrax). Legionella Espiroquetas (enfermedad de Lyme).
5. Infecciones por protozoos. Paludismo. Toxoplasmosis.
6. Infecciones nosocomiales. Medidas de prevención.

Módulo 6. Patología endocrina.

1. Semiología y pruebas de diagnóstico.
2. Alteraciones del hipotálamo y la hipófisis.
3. Patología de la glándula tiroides y paratiroides.
4. Patología de las glándulas suprarrenales.
5. Diabetes mellitus.

Módulo 7. Patología ginecológica.

1. Semiología ginecológica. Pruebas de diagnóstico ginecológico.
2. Trastornos funcionales del ciclo femenino. Endometriosis.
3. Prolapso genital. Incontinencia urinaria.
4. Patología tumoral del útero. Pólipo endometrial. Mioma uterino. Cáncer de cérvix. Cáncer de endometrio.
5. Patología de las trompas y ovarios. Embarazo ectópico. Tumores del ovario.
6. Patología de la glándula mamaria. Cáncer de mama.

Módulo 8. Oncología clínica.

1. Sistemática de estudio del paciente neoplásico. Tipos histológicos. Estadios TNM. Marcadores tumorales. Síndromes paraneoplásicos. Factores pronósticos.
2. Terapéutica oncológica. Estrategia general. Tratamiento local. (Cirugía. Radioterapia).
3. Tratamiento sistémico. Quimioterapia. Hormonoterapia. Inmunoterapia. Tratamiento paliativo.

EVALUACIÓN:

- Evaluación continua de las actividades realizadas en los diferentes módulos, ya sean teóricas o prácticas. Realización de trabajos.
- Se evaluarán de manera autónoma los diferentes módulos con pruebas liberadoras. Es necesario superar todos los módulos para aprobar la asignatura.
- Se podrán recuperar módulos no liberados durante el curso siempre que no superen el 50% del total de la asignatura. La recuperación se realizará en el periodo de septiembre.
- Si durante la evaluación continua no se supera por lo menos el 50% de la asignatura, no habrá opción de recuperación y se considerará asignatura suspendida y no recuperable.
- La nota final se obtendrá de los promedios de las notas de los diferentes módulos aprobados, ya sea por evaluación continuada o en el periodo de septiembre.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Porth, C.M. (2006). *Fisiopatología*. 7.^a ed. Madrid: Panamericana.
- Pérez Arellano, J.L. (2006). *Manual de patología general*. Sisinio de Castro. 6.^a ed. Barcelona: Masson.
- Laso, F.J. (2004). *Patología general*. Barcelona: Masson.
- García-Conde, J. (2003). *Patología general. Semiología clínica y fisiopatología*. 2.^a ed. Madrid: McGraw

Hill.

Complementaria

- Harrison (2007). *Principios de medicina interna*. Madrid: McGraw-Hill.
- Ferreras-Rozman (2006). *Medicina interna*. Madrid: Harcourt Brace.

Procedimientos Generales en Fisioterapia II

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Juan Pedro González Torcal
- Xavier Valeri Juncà

OBJETIVOS:

Con la asignatura Procedimientos Generales en Fisioterapia II que pertenece a la materia de Procedimientos Generales en Fisioterapia, se pretende que el estudiante adquiera los conocimientos básicos de las técnicas más actuales de Electroterapia, Crioterapia, Hidroterapia y Balneoterapia, así como sus indicaciones y contraindicaciones.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer los principios y las teorías de los agentes físicos y sus aplicaciones en fisioterapia.
- Comprender los principios de la biomecánica y la electrofisiología, y sus principales aplicaciones en el ámbito de la fisioterapia.
- Conocer y aplicar las bases teóricas y el desarrollo de los métodos y procedimientos fisioterapéuticos.
- Comprender y realizar métodos y técnicas específicas que tengan en cuenta las implicaciones de la ortopedia en la fisioterapia, técnicas reflejas, así como otros métodos y técnicas alternativas y/o complementarias a la seguridad y eficacia de la que esté demostrada según el estado de desarrollo de la ciencia.

CONTENIDOS:

1. La termoterapia profunda.
 1. Electrología básica: la corriente eléctrica.
 2. El circuito eléctrico.
 3. La carga eléctrica.
 4. Las magnitudes eléctricas fundamentales.
 5. Clasificación de las corrientes eléctricas.
 6. Corrientes de Alta frecuencia: La diatermia por onda corta. Las microondas o ondas decimétricas. Efectos fisiológicos. Indicaciones y contraindicaciones.
 7. Los ultrasonidos: las vibraciones mecánicas de alta frecuencia. Efectos fisiológicos de los ultrasonidos. Indicaciones y contraindicaciones.

2. La crioterapia.
 1. Definición.
 2. Los efectos fisiológicos del frío.
 3. Técnicas de aplicación de la crioterapia.
 4. Indicaciones y contraindicaciones.
3. Electroterapia.
 1. Definición.
 2. Efectos fisico-químicos derivados de la aplicación de una corriente eléctrica.
 3. Efectos fisiológicos derivados de la aplicación de una corriente eléctrica.
 4. La iontoforesis.
 5. Corrientes diadinámicas.
 6. Corrientes interferenciales.
 7. Corrientes tipo TNS.
 8. Corrientes de Träbert.
 9. Corrientes tipo MEGAA.
 10. Electroestimulación neuromuscular (EENM).
 11. Indicaciones y contraindicaciones de cada técnica.
4. La Hidroterapia.
 1. Definición.
 2. Historia de la hidroterapia.
 3. Características físicas del agua.
 4. Efectos de la Hidroterapia: efecto térmico, efecto mecánico, efecto químico.
 5. Técnicas de aplicación.
 6. Indicaciones y contraindicaciones.
5. Balneoterapia.
 1. Definición.
 2. Técnicas de balneoterapia.
 3. Indicaciones y contraindicaciones.
6. Climatoterapia.
 1. Definición.
 2. Efectos fisiológicos.
 3. Técnicas de climatoterapia.
 4. Indicaciones y contraindicaciones.
7. Talasoterapia.
 1. Definición.
 2. Efectos de la talasoterapia: efecto térmico, efecto mecánico, efecto químico.
 3. Efectos fisiológicos.
 4. Indicaciones y contraindicaciones.
8. Magnetoterapia.
 1. Definición.
 2. Efectos fisiológicos.
 3. Indicaciones y contraindicaciones.
9. Laserterapia.
 1. Definición.
 2. La luz.
 3. Tipos de luz.
 4. Efectos fisiológicos.
 5. Indicaciones y contraindicaciones.

EVALUACIÓN:

Evaluación continua:

Los contenidos prácticos (30% de la nota final) evaluarán de forma continua a través de la presentación de un portafolio de prácticas por parte del alumno y de la valoración de los procedimientos prácticos durante el proceso de aprendizaje.

Presentación con grupo de un trabajo de investigación de la aplicación de aparatos de electroterapia diferentes a los utilizados en las prácticas **(20% de la nota contenido práctico)**.

El estudiante que no haya asistido al **80% de las clases prácticas** deberá realizar una prueba práctica de todos los bloques, presentar el portafolio de la asignatura así como hacer la presentación oral de la aplicación de un aparato de electroterapia.

Los contenidos teóricos (50% de la nota final) se evaluarán mediante pruebas escritas realizadas a lo largo del semestre. Para poder superar el contenido teórico se aprobarán cada una de las pruebas escritas. Aquel alumno que no supere alguna o ninguna de las pruebas escritas tendrá la opción de presentarse a una prueba escrita al final del semestre.

BIBLIOGRAFÍA:

- Janer Boada, J. (1982). *Manual práctico de electroterapia*. Barcelona: Eunibar.
- Kahn, J. (1986). *Principios y práctica de electroterapia*. Barcelona: Jims.
- Marin, J.M. (2000). *Electroterapia para fisioterapeutas*. Madrid: Panamericana.

Terapia Manual de Extremidades Superiores e Inferiores

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Carme Garolera Bruguera
- Cristina Font Jutglà
- Joan Rodríguez Delgado
- Marc Vidal Falguera

OBJETIVOS:

Esta asignatura pertenece a la materia de Métodos Específicos de Intervención en Fisioterapia y pretende que el estudiante adquiera los conocimientos teóricos y prácticos para introducirse en la terapia manual pasiva analítica.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.
- Conocer los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia.
- Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales de este.
- Comprender y aplicar los métodos y procedimientos manuales e instrumentales de valoración en fisioterapia y rehabilitación física, así como la evaluación científica de su utilidad y efectividad.
- Comprender y realizar los métodos y técnicas específicos referidos al aparato locomotor (incluyendo terapias manuales, terapias manipulativas articulares, osteopatía y quiropraxia), a los procesos neurológicos, al aparato respiratorio, al sistema cardiocirculatorio y las alteraciones de la estática y la dinámica.

CONTENIDOS:

1. Teoría de la terapia manual.
 1. Introducción a la terapia manual analítica pasiva, objetivos y principios.
 2. Biomecánica articular de las EESS y EEII.
 3. Descripción de las maniobras de movilización analítica pasiva de las extremidades.
2. Práctica extremidad superior.
 1. Cinturón escapular.
 2. Codo y antebrazo.
 3. Mano.
3. Práctica extremidad inferior.
 1. Cadera.
 2. Rodilla y pierna.

3. Pie.

EVALUACIÓN:

Evaluación continua:

- Los contenidos teóricos se evaluarán a través de pruebas escritas.
- Los contenidos prácticos se evaluarán de forma continua a través de la realización de exámenes escritos, orales y prácticos a lo largo de la realización de las clases prácticas.
- La nota final de la asignatura será un 40% de la parte práctica, un 40% de la parte teórica y un 20% del trabajo digital. Cada parte debe superarse con una nota mínima de 5 para poder hacer la media.
- **El estudiante que no haya asistido al 80% de las clases prácticas**, no podrá evaluarse a través del sistema de evaluación continuada y esta parte quedará suspendida.
- **El estudiante que no supere la evaluación continuada** tendrá la opción de realizar una prueba en septiembre de la parte suspendida, siempre y cuando dicha parte suspendida no supere el 50% de la asignatura.

BIBLIOGRAFÍA:

- Genot, C.; Neiger, H.; Pierron, G.; Peninou, G. (1988). *Kinesioterapia. Evaluaciones. Técnicas pasivas y activas del aparato locomotor*. 2 vol. Madrid: Panamericana.
- Kaltenborn, F.M. (2004). *Fisioterapia manual. Extremidades*. Madrid: McGraw-Hill Interamericana.
- Kapandji, A.I. (2010). *Fisiología articular, Tomo I, Tomo II, Tomo III*. (6.ª ed). Madrid: Panamericana.
- Lewit, K. (2002). *Terapia manipulativa para la rehabilitación del aparato locomotor*. Barcelona: Paidotribo.
- Miralles, R.C. (2005). *Biomecánica clínica de los tejidos y las articulaciones del aparato locomotor*. (2.ª ed). Barcelona: Elsevier-Masson.

ASIGNATURAS DE TERCER CURSO

Métodos de Intervención en Traumatología, Reumatología y Ortopedia

Obligatoria

Primer semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Francesc X. Jaile Benítez
- Josep Oriol Alarge Martí
- Manuel Gómez Sánchez
- Xavier Valeri Juncà

OBJETIVOS:

Esta asignatura está incluida dentro de la materia 13: Métodos Específicos de Intervención en Fisioterapia.

Pertenece al ámbito propio de la profesión.

Los objetivos principales son:

- Facilitar la comprensión y los conocimientos teóricos y prácticos en programación neuromotriz, sistemas de contención, cadenas musculares y alteraciones patológicas del raquis.
- Adquirir las habilidades prácticas propias del fisioterapeuta en los ámbitos o campos de la programación neuromotriz central y periférica, los sistemas de contención, como herramienta diaria dentro del tratamiento del profesional, el estudio de las cadenas miofasciales y su tratamiento.
- Profundizar sobre las escoliosis y otras alteraciones del raquis.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.
- Habilidad en el uso de la información (habilidad para comprender y analizar la información de fuentes diferentes).
- Capacidad para la resolución de problemas.
- Capacidad para el trabajo en equipo.
- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.
- Capacidad para aprender.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.
- Conocer los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia.
- Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la fisioterapia.
- Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales de este.
- Comprender y aplicar los métodos y procedimientos manuales e instrumentales de valoración en fisioterapia y rehabilitación física, así como la evaluación científica de su utilidad y efectividad.
- Conocer, diseñar y aplicar las diferentes modalidades y procedimientos generales de intervención en fisioterapia: masoterapia, electroterapia, magnetoterapia, hidroterapia, balneoterapia, climatoterapia, talasoterapia, termoterapia, crioterapia, vibroterapia, fototerapia, presoterapia, terapias derivadas de otros agentes físicos, así como aspectos fundamentales de la ergoterapia y otras terapias afines al ámbito de competencia de la fisioterapia.
- Comprender y realizar los métodos y técnicas específicos referidos al aparato locomotor (incluyendo terapias manuales, terapias manipulativas articulares, osteopatía y quiropraxia), a los procesos neurológicos, del aparato respiratorio, al sistema cardiocirculatorio y las alteraciones de la estática y la dinámica.

CONTENIDOS:

1. Programación neuromotriz.
2. Sistemas de contención.
3. Alteraciones patológicas del raquis.
4. Cadenas musculares.

EVALUACIÓN:

En los estudios oficiales de la UVic se evaluará de forma continua y habrá una única convocatoria. Se hace mediante un proceso de evaluación continua.

- Presentación del portafolio de los contenidos teóricos y prácticos desarrollados por parte del estudiante 20%.
- Valoración de los procedimientos prácticos durante el proceso de aprendizaje 20%.
- Los contenidos teóricos y prácticos se evaluarán con pruebas escritas o tipo test 60%.

El estudiante debe superar cada una de las evaluaciones para poder aprobar la asignatura.

El estudiante que no haya asistido al 80% de las clases prácticas, no podrá ser evaluado por el sistema de evaluación de los procedimientos prácticos.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Busquet, Leopold (1998). *Las cadenas musculares. Tomo I: Tronco y columna cervical*. Barcelona: Paidotribo.
- Weiss, Hans-Rudolf; Rigo, Manuel (2004). *Fisioterapia para la escoliosis basada en el diagnóstico*. Madrid: Paidotribo.
- Bové, Tonin (2000). *El vendaje funcional*. Madrid: Harcourt.

Complementaria

- Busquet, Leopold (1998). *Las cadenas musculares. Tomo II: Lordosis-cifosis-escoliosis y deformaciones torácicas*. Barcelona: Paidotribo.
- Busquet, Leopold (1997). *Las cadenas musculares. Tomo III: La pubalgia*. Barcelona: Paidotribo.
- Busquet, Leopold (1997). *Las cadenas musculares. Tomo IV: Miembros inferiores*. Barcelona: Paidotribo.
- Denys-Struyf, G. (1998). *Manual del Mezierista. Tomo I*. Barcelona: Paidotribo.
- Denys-Struyf, G. (1998). *Manual del Mezierista, Tomo II*. Barcelona: Paidotribo.
- Ehmer, B. (2005). *Fisioterapia en ortopedia y traumatología*. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana.
- Haar-Becker, R. (2001). *Manual de Técnicas de fisioterapia, aplicació en traumatología y ortopedia*. Barcelona: Paidotribo.
- Souchard, P.E. (1998). *Rééducation postural globale. Tome I*. Saint-Mont: Société de Édition Le Pousoe.
- Souchard, P.E. (1998). *Stretching global activo*. Barcelona: Paidotribo.

Pràcticum I

Pràcticas Externas

Primer semestre

Créditos: 9.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Carles Parés Martínez
- Carme Garolera Bruguera
- Daniel Jiménez Hernández
- Francesc X. Jaile Benítez
- Juan Pedro González Torcal
- Marc Vidal Falguera
- Montserrat Girbau Pous
- Olga Isern Farrés
- Pere Comet Pascua
- Ricard Castro Prat
- Roser Picas Baltanas
- Xavier Valeri Juncà

OBJETIVOS:

En el módulo de prácticas externas se adscribe la materia Pràcticum Clínico, que se estructura a través de cuatro asignaturas, denominadas: Pràcticum I, Pràcticum II, Pràcticum III y Pràcticum IV.

El pràcticum clínico se organiza entre el tercer y cuarto curso (5.º, 6.º, 7.º y 8.º semestre). Estos periodos siguen una secuencia progresiva para la adquisición de competencias, de acuerdo con diferentes niveles de aprendizajes de las competencias así como de integración de los contenidos de las diferentes materias del grado para cada uno de los diferentes periodos programados. Es imprescindible superar cada pràcticum para acceder al siguiente.

Los pràcticum clínicos se realizan en organizaciones asistenciales en virtud de convenios de colaboración entre la Universidad de Vic y cada uno de los centros.

El rotatorio clínico se realizará en hospitales, centros sociosanitarios, centros de atención primaria, mutualidades laborales, centros de atención precoz, centros de atención social especializada y centros de fisioterapia privados.

Las estancias clínicas tuteladas pretenden que el estudiante desarrolle e integre, de manera continuada y progresiva, las competencias necesarias para aplicar en un contexto real los conocimientos adquiridos en las diferentes materias que configuran el plan de estudios.

Objetivos

- Integrar el concepto holístico de la persona a través del conocimiento de las diferentes disciplinas.
- Asumir la propia responsabilidad para dar respuestas a las necesidades variantes del individuo y/o grupo en relación a la prevención, promoción, mantenimiento y recuperación de la funcionalidad del cuerpo humano mediante técnicas terapéuticas manuales y/o físicas.
- Analizar la relación entre la salud y la enfermedad como un proceso dinámico que permite ayudar al desarrollo de las capacidades y los recursos personales.

- Asumir el rol propio y el de colaboración con los otros profesionales de la salud.
- Proporcionar cuidados adecuados según la evolución de las ciencias y de la sociedad, la legislación vigente y el código ético profesional.
- Integrar los principios de la comunicación como base de la relación asistencial.
- Integrar el modelo de Fisioterapia, basado en las aportaciones de la CIF (Clasificación Internacional de Funciones), para utilizar un método de trabajo que favorezca una atención individualizada.
- Tomar conciencia de la necesidad de la actualización profesional.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Proporcionar una atención que garantice el derecho a la dignidad, privacidad, intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia.
- Individualizar la intervención de fisioterapia considerando la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo étnico, las creencias y los valores.
- Establecer una relación empática y de acompañamiento con los enfermos y familiares.
- Capacidad para organizar y planificar.
- Capacidad para la toma de decisiones.
- Habilidades para la crítica y autocrítica.
- Capacidad para el uso de habilidades interpersonales.
- Habilidades para trabajar en un equipo interdisciplinario.
- Habilidad para comunicarse con expertos de otros campos.
- Apreciación de la diversidad y multiculturalidad.
- Capacidad para actuar de acuerdo con un compromiso ético.
- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.
- Tener capacidad para adaptarse a situaciones nuevas.
- Habilidad para trabajar con autonomía.
- Capacidad de iniciativa y espíritu emprendedor.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar el tratamiento fisioterapéutico más adecuado en los diferentes procesos de alteración, prevención y promoción de la salud, así como en los procesos de crecimiento y desarrollo.
- Identificar la situación del paciente/usuario a través de un diagnóstico de cuidados de fisioterapia, planificando las intervenciones, y evaluando su efectividad en un entorno de trabajo cooperativo con otros profesionales en ciencias de la salud.
- Integrar todos los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores adquiridos en todas las materias, capacitando para una atención de fisioterapia eficaz.

CONTENIDOS:

- Realización de un seminario de presentación y entrega del dossier de prácticas donde se explica la guía de prácticas, el plan de trabajo, se entrega toda la documentación sobre el centro/servicio asignado y el nombre del profesor tutor de seguimiento de la Universidad.
- El estudiante, durante el periodo de prácticas del Prácticum I, deberá elaborar un trabajo semanal dirigido y controlado por el tutor de seguimiento de prácticas.
- Realización de una reunión de evaluación entre el tutor de seguimiento y el estudiante a la finalización del periodo de prácticas.

EVALUACIÓN:

La valoración final de la asignatura Prácticum I se obtiene a partir de dos indicadores:

- Primero. Evaluación conjunta entre profesores/tutores y estudiante de prácticas donde se analizan los resultados obtenidos durante la presentación de sus fichas, el contenido de la autoevaluación del estudiante y el acuerdo entre profesores - estudiante en la nota de este apartado. Esta valoración significa el 50% de la nota.

En caso de no superarla, el estudiante deberá repetir el contenido indicado por el tutor de prácticas de la Universidad. En este caso la nota máxima será un 5 en caso de superar la evaluación. Si no se supera, el estudiante deberá repetir el periodo de prácticas.

- Segundo. Evaluación del tutor del estudiante del lugar de prácticas. Esta valoración significa el 50% restante de la nota. En caso de no superarla el estudiante deberá repetir el periodo de prácticas.

BIBLIOGRAFÍA:

- Alcántara, Serafina (1995). *Fundamentos de fisioterapia*. Madrid: Síntesis.
- Varios autores (1998). *Enciclopedia médico-chirurgicale: ECM. Medicina física*. (Ed. en español). Paris: Éditions Techniques.
- Bauer, Doreen (1994). *Rehabilitación: enfoque integral. Principios básicos*. Barcelona: Masson-Salvat.
- Gallego, Tomás (2007). *Bases teóricas y fundamentos de la fisioterapia*. Madrid: Médica Panamericana.
- Genot; Neiger; Leroy; Dufourt; Péninou; Dupré; Pierron. (1988). *Kinesioterapia I, II, III, IV*. Madrid: Médica Panamericana.
- Hislop H. Daniels; Worthingham (2003). *Técnicas de balance muscular*. (7.^a ed.) Madrid: Elsevier.
- Jurado, A; Medina, I. (2007). *Manual de pruebas diagnósticas. Traumatología y ortopedia*. Barcelona: Paidotribo.
- Kapandji (1997). *Cuadernos de fisiología articular*. 5.^a ed. Madrid: Médica Panamericana.
- Norkin-White (2006). *Goniometría. Evaluación de la movilidad articular*. Madrid: Marban.
- Xhardez, Y. (1992). *Vademécum de kinesiología y reeducación funcional*. Buenos Aires: Ateneo.

Procedimientos Generales en Fisioterapia III

Obligatoria

Primer semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Cristina Font Jutglà
- Daniel Jiménez Hernández
- Xavier Valeri Juncà

OBJETIVOS:

En PGF-III el alumno realiza el aprendizaje básico de dos técnicas especiales de masoterapia: el Drenaje Linfático Manual (DLM) y el Masaje Transversal Profundo (MTP), mediante clases de contenido teórico y práctico en grupo reducidos.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer y aplicar las bases teóricas y el desarrollo de los métodos y procedimientos fisioterapéuticos.

CONTENIDOS:

Teórico:

1. Drenaje linfático manual.
 1. Anatomía del sistema linfático.
 2. Principios del drenaje linfático según Leduc.
 3. Maniobras del drenaje.
 4. Indicaciones.
 5. Contraindicaciones.
 6. Aplicaciones.
2. Masaje transversal profundo.
 1. Principios del masaje transversal profundo.
 2. Técnica de aplicación.
 3. Indicaciones.
 4. Contraindicaciones.
 5. Aplicaciones.

Práctico:

1. Introducción al drenaje linfático manual (DLM).
 1. Maniobras de DLM.
 2. Drenaje linfático extremidad superior.
 3. Drenaje linfático extremidad inferior.
 4. Resolución de casos.

2. Introducción a las maniobras de masaje transversal profundo.
 1. Técnica de aplicación.
 2. Aplicaciones del masaje transversal profundo en tejido muscular.
 3. Aplicaciones del masaje transversal profundo en tejido tendinoso.
 4. Aplicaciones del masaje transversal profundo en tejido ligamentoso.
 5. Indicaciones del masaje transversal profundo.

EVALUACIÓN:

La evaluación se realiza a través de un único proceso de evaluación continua que prevé tres partes:

- La evaluación del proceso de aprendizaje práctico, que representa el 50% de la nota final.
- La evaluación del proceso de aprendizaje teórico, que representa el 40% de la nota final.
- La presentación del portafolio del alumno, que representa el 10% de la nota final.

La evaluación continua es el resultado de estos tres procesos de evaluación y es necesario superar cada una de sus partes.

Si no se cumple un mínimo del 80% de asistencia a las clases prácticas, o si una parte de la evaluación continua no se ha superado, la evaluación continua se considera no superada, y por tanto, suspendida.

Aquellos alumnos que no hayan superado una o más partes de la evaluación continua y que no suponga más del 50% de la nota final de la asignatura, se consideran pendientes de evaluar y podrán recuperarlas durante la convocatoria del mes de junio.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Cyriax, J.H. (2005). *Lesiones de ligamentos, tendones, cartílagos y músculos*. Madrid: Marbán Libros.
- Leduc, A.; Leduc, O. (2003). *Drenaje linfático: Teoría y práctica*. Barcelona: Masson.

Complementaria

- Cyriax, J.H.; Coldman, M. (2001). *Tratamiento por manipulación masaje e inyección* (11.^a ed.). Madrid: Marbán.
- Fernández Domene, A.; Lozano Celma, C. (1998). *DLM drenaje linfático manual: [método original Dr. Vodder]*. Barcelona: Nueva Estética.
- Viñas, F. (1991). *La linfa y apoyo drenaje manual*. Barcelona: Integral.
- Viñas, F. (2003). *La linfa y apoyo drenaje manual* (7.^a ed.). Barcelona: RBA Libros.

Diagnóstico por Imagen Aplicado a la Fisioterapia

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Pere Solé Puso

OBJETIVOS:

Son objetivos de la asignatura:

- Dotar al alumno de fisioterapia de los criterios básicos para la interpretación de las diferentes técnicas del diagnóstico por imagen.
- Adquirir el conocimiento elemental de la física del radiodiagnóstico y la comprensión de las imágenes radiográficas.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer la fisiopatología de las enfermedades, identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como los tratamientos médico-quirúrgicos, fundamentalmente en sus aspectos fisioterapéuticos y ortopédicos.

CONTENIDOS:

1. Cronología del diagnóstico.
 1. Bases de la técnica radiológica.
 2. Proyecciones radiográficas.
2. Introducción a la semiología radiológica ósea y de la patología articular.
 1. Principales signos radiográficos.
3. Generalidades sobre fracturas.
 1. Tipos de fracturas, evolución, trastornos de la consolidación y otras complicaciones.
4. Radiología básica de las enfermedades articulares.
 1. Reumatismos inflamatorios y mecánico-degenerativos.
5. Radiología básica de las lesiones solitarias elementales del esqueleto.
 1. Tumoraciones benignas y malignas.
6. Extremidad superior.
 1. Posiciones y anatomía radiográficas.
 2. Traumatología, patología articular y yuxtaarticular.
7. Extremidad inferior.
 1. Posiciones y anatomía radiográficas.
 2. Traumatología, patología articular y yuxtaarticular.
8. Columna vertebral y pelvis.
 1. Posiciones y anatomía radiográficas.
 2. Traumatología, patología articular y yuxtaarticular.

3. Desviaciones vertebrales. Medidas angulares.
9. Generalidades sobre otras técnicas de diagnóstico por imagen.
 1. TAC.
 2. Resonancia nuclear magnética.
 3. Gammagrafía.
 4. Ecografía.

EVALUACIÓN:

Evaluación continua de las actividades dirigidas, autónomas o en grupos, ya sean teóricas o prácticas.

La nota final se obtendrá de los siguientes parámetros:

- 70% Examen final escrito. Incluye conceptos teóricos e interpretación de imágenes.
- 30% Seminarios.

BIBLIOGRAFÍA:

- Resnick (2005). *Huesos y articulaciones en imágenes radiológicas*. Elsevier Saunders.
- Berquist, T.H. (2004). *Compendio de diagnóstico por la imagen en patología músculo esquelética*. McGraw Hill.
- Fleckenstein (2002). *Bases anatómicas del diagnóstico por imagen*. Harcourt.

Elaboración de Proyectos II

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Montserrat Gea Sánchez

OBJETIVOS:

Esta asignatura pertenece a la materia Desarrollo profesional e innovación y pretende dar a conocer los contenidos básicos para el desarrollo de la práctica clínica basada en la evidencia. Es una puerta de entrada al conocimiento científico a partir de la duda y del espíritu crítico, elementos imprescindibles para el aprendizaje de la toma de decisiones. Es una iniciación al mundo de la ciencia y la creación de conocimiento, que debe servir para ayudar a dar respuesta a las preguntas que surgirán en la práctica clínica tanto en la aplicación del conocimiento existente, como en cuanto a la creación de nuevos conocimientos a partir del planteamiento de proyectos.

Objetivos:

Que el estudiante:

- Distinga de manera informada la metodología cualitativa de la metodología cuantitativa.
- Se familiarice con la lógica de la metodología cualitativa y conozca las fases y procesos más habituales.
- Utilice las fuentes de información más importantes y las principales bases de datos en el ámbito de la salud ante una necesidad informativa.
- Identifique la estructura y el contenido de un original en una publicación científica y los diversos formatos de publicación.
- Interprete los resultados de las publicaciones científicas y los utilice ante una pregunta.
- Se inicie en el conocimiento de los principales procesos y técnicas de recogida de datos en investigación cualitativa.
- Se inicie en el conocimiento de los principales procesos y técnicas de análisis de datos en investigación cualitativa.
- Sea capaz de anticipar qué tipo de resultados se pueden obtener mediante la utilización de metodologías cualitativas y pueda decidir de manera informada cuando es pertinente utilizarlas.
- Realice las anticipaciones necesarias para la elaboración de un proyecto.
- Se familiarice con los procesos de difusión y presentación de resultados.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Comprender el método científico a través de programas de investigación básica y aplicada, utilizando tanto la metodología cualitativa como cuantitativa, respetando los aspectos éticos.
- Buscar, obtener, organizar, evaluar críticamente y aplicar la información y la evidencia científica para asegurar una atención actualizada y eficaz.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para organizar y planificar.
- Capacidad de poner los fundamentos en el conocimiento básico de la profesión.

- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.
- Habilidad en el uso de la información (habilidad para comprender y analizar la información de fuentes diferentes).
- Habilidades para la crítica y la autocrítica.
- Capacidad para el trabajo en equipo.
- Capacidad para actuar de acuerdo con un compromiso ético.
- Capacidad para generar nuevas ideas.
- Habilidad para trabajar con autonomía.

CONTENIDOS:

1. Introducción.
 1. Fundamentos conceptuales.
 2. Las perspectivas metodológicas.
2. La metodología cualitativa.
 1. La lógica de la investigación cualitativa.
 2. Fases y procesos de la investigación cualitativa.
 3. El rigor y calidad en investigación cualitativa.
3. El proyecto.
 1. Usos y finalidades de los proyectos.
 2. Contenidos básicos.
 3. El proyecto como documento.
4. Difusión y presentación de resultados.
 1. Canales, registros y soportes para la difusión de resultados científicos.
 2. La presentación oral de resultados.

EVALUACIÓN:

Evaluación continua:

Módulo didáctico, tipo de actividad y peso sobre la calificación final

1. Actividad individual (AC1) 15%
2. Actividad en grupo (AC2) 30%
 - Actividad individual (AC3) 15%
3. Actividad individual (AC4) 25%
4. Actividad en grupo (AC5) 15%

Calificación final:

- La calificación final de la asignatura se calcula a partir de la ponderación de las calificaciones obtenidas en cada una de las actividades de evaluación continua, de acuerdo con su porcentaje.
- Para que una actividad sea ponderable es necesario que obtenga una calificación mínima de 5.
- Quien no apruebe la evaluación continua o no pueda seguirla, podrá optar a una prueba final escrita de todos los contenidos de la asignatura. La nota mínima para obtener el aprobado en la prueba final escrita es de 6 puntos, y su peso sobre la calificación final es del 80%.

Nota: Las actividades propuestas se pueden ver modificadas según la dinámica y las circunstancias de cada grupo clase.

BIBLIOGRAFÍA:

- Cook, T.D.; Reichardt, C.S. (1986). *Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación evaluativa*. Madrid: Morata.
- Corbetta, P. (2010). *Metodología y técnicas de investigación social*. Madrid: McGraw-Hill.
- Delgado, J.M.; Gutiérrez, J. (1994). *Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales*. Madrid: Síntesis.
- Denzin, N.K.; Lincoln, Y.S. (1994). *Handbook of Qualitative Research*. London: Sage.
- Flick, U. (2004). *Introducción a la investigación cualitativa*. Madrid: Morata.
- Rodríguez Gómez, G.; Gil Flores, J.; García Jiménez, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Málaga: Aljibe.
- Taylor S.J.; Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelona: Paidós.
- Vallés, M.S. (1986). *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional*. Madrid: Síntesis.

Aparte de esta bibliografía general, en cada módulo se propondrán lecturas y se recomendará bibliografía específica.

Fisioterapia Cardiorespiratoria

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Joan Rodríguez Delgado
- Ricard Castro Prat

OBJETIVOS:

La asignatura desarrolla los aspectos básicos de estos ámbitos de la profesión que tienen tantos puntos en común.

Por una parte, incluida en los programas de rehabilitación pulmonar como fisioterapia respiratoria (FR), que Sengenís definió en 1994 como "el arte de aplicar unas técnicas físicas basadas en el conocimiento de la fisiopatología respiratoria, junto con el conocimiento psicoemocional del paciente para prevenir, curar o, algunas veces, sólo estabilizar las alteraciones que afectan al sistema toracicopulmonar ". Aunque en la asignatura nos centraremos más en el aprendizaje de la aplicación de técnicas físicas, manuales y mecánicas en las estructuras osteotenomusculares y viscerales que intervienen en el movimiento respiratorio y la fisiología del sistema cardiopulmonar del paciente, a partir de la exploración clínica y estetoacústica según el método científico y el paradigma mecanicista.

Por otra parte, incluida en los programas de rehabilitación cardíaca, donde el fisioterapeuta es el responsable de los ejercicios físicos que hacen este tipo de pacientes.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer los cambios fisiológicos y estructurales que pueden producirse como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia.
- Conocer y aplicar las bases teóricas y el desarrollo de los métodos y procedimientos fisioterapéuticos.
- Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales de éste.

CONTENIDOS:

1. Rehabilitación respiratoria (concepto).
2. Repaso anatómico del aparato respiratorio.
3. Repaso fisiológico del aparato respiratorio.
4. Valoración en fisioterapia respiratoria.
5. Intervención de fisioterapia.
 1. Reeducación respiratoria.
 2. Permeabilización de la vía aérea.
 3. Reentrenamiento al esfuerzo.
 4. Relajamiento.
6. Ámbitos de intervención de la fisioterapia respiratoria.

1. Pediatría.
2. Cirugía.
3. EPOC (patología crónica).
4. Terapia inhalada.
7. Rehabilitación cardíaca.

EVALUACIÓN:

Período ordinario:

Ítems de evaluación continuada:

1. Trabajo en grupo: 15% de la nota final de la asignatura.
 2. Participación, pruebas rápidas, ejercicios en el aula...: 15% de la nota final de la asignatura (no recuperable).
 3. Evaluación práctica: 30% de la nota final de la asignatura.
 4. Examen escrito global: 40% de la nota final de la asignatura.
- Asistencia a las clases prácticas: Si no se cumple un mínimo del 80% de asistencia a las clases prácticas, la evaluación práctica se considerará suspendida con una calificación de 0.
 - Podrá realizarse la media de las diferentes puntuaciones obtenidas para establecer la nota final, siempre y cuando el trabajo en grupo, la evaluación práctica y el examen escrito global tengan una puntuación igual o superior a 4.

Período de evaluación complementaria:

- El estudiante podrá ser evaluado de nuevo de aquellas tareas, actividades o pruebas que no se hayan superado satisfactoriamente en el marco del período ordinario. La evaluación en este segundo periodo no puede suponer más del 50% de la nota final de la asignatura y, en cualquier caso, se desarrollará de forma coherente con el proceso de evaluación continua establecida en cada asignatura y, por tanto, respetando aquellas actividades que, en el plan docente, hayan definido como actividades no recuperables.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Calais-Germain B. (2009). *La respiración*. Barcelona: Libros de la liebre de marzo.
- Espinosa J.S.; Bravo J.C. (2000). *Rehabilitación cardíaca y atención primaria*. Madrid: Panamericana.
- Güell, M.R. (2005). *Tratado de rehabilitación respiratoria*. Barcelona: Ars Médica.
- Valenza, G.; González, L.; Yuste, M.J. (2005). *Manual de fisioterapia respiratoria y cardíaca*. Madrid: Síntesis.
- West, J.B. (1996). *Fisiología respiratoria*. Madrid: Médica Panamericana.

Complementaria

- Giménez, M.; Vergara, P.; Servera, E. (2001). *Prevención y rehabilitación de patología respiratoria crónica*. Madrid: Panamericana.
- Postiaux, G. (2000). *Fisioterapia respiratoria en el niño*. Madrid: McGraw-Hill Interamericana.
- Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica: <http://www.separ.es>

Fisioterapia Comunitaria

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Pere Comet Pascua
- Roser Picas Baltanas
- Xavier Palomar Aumatell

OBJETIVOS:

Esta asignatura pertenece a la materia de Fisioterapia Comunitaria, Salud Pública, Gestión y Administración de Servicios. Concretamente se trabajará la Fisioterapia en la atención primaria de salud. Programas de promoción y prevención de la salud, dirigidos a la comunidad. Estrategias de intervención en la fisioterapia domiciliaria. Los conceptos de salud laboral. Fundamentos de la intervención en fisioterapia en el parto, puerperio y posparto. Violencia de género y otros tipos de violencia. Detección precoz, prevención, asistencia y rehabilitación de las víctimas.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Analizar las necesidades de atención y provisión de servicios de las personas en situación de vulnerabilidad, así como de su entorno sociofamiliar, desde una perspectiva interdisciplinaria e intersectorial para asegurar una atención integrada y la continuidad asistencial.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para organizar y planificar.
- Habilidad en el uso de la información (habilidad para comprender y analizar la información de fuentes diferentes).
- Capacidad para el trabajo en equipo.
- Capacidad para aprender.
- Preocupación por la calidad.
- Sensibilidad ante cuestiones medioambientales.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar los factores que intervienen en el trabajo en equipo y en situaciones de liderazgo.
- Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales de este.
- Identificar la situación del paciente/usuario a través de un diagnóstico de cuidados de fisioterapia, planificando las intervenciones, y evaluando su efectividad en un entorno de trabajo cooperativo con otros profesionales en ciencias de la salud.
- Conocer y aplicar las guías de buena práctica clínica.
- Comprender los conceptos fundamentales de la salud y la función que realiza el fisioterapeuta en el sistema sanitario.
- Comprender los factores relacionados con la salud y los problemas relacionados con la fisioterapia en

los ámbitos de la atención primaria, especializada y salud laboral.

- Conocer el sistema sanitario español.
- Conocer e identificar los problemas psicológicos y físicos derivados de la violencia de género para capacitar a los estudiantes en la prevención, detección precoz, asistencia y rehabilitación de las víctimas de esta forma de violencia.

CONTENIDOS:

Fisioterapia Comunitaria.

1. Organización y planificación de los servicios sanitarios: salud pública y salud comunitaria.
2. Características generales de los diferentes modelos sanitarios.
3. Atención Primaria: conceptos, origen y organización.
4. El sistema sanitario catalán.
5. Fisioterapia en atención primaria.
6. Funciones del fisioterapeuta en los equipos de salud pública.
7. Principales ámbitos de actuación del fisioterapeuta en atención primaria.
8. Atención domiciliaria en fisioterapia.

Salud laboral.

1. Salud laboral. Concepto
2. Ley de prevención de riesgos laborales. Principios.
3. Riesgos en el ámbito laboral. Tipos, evaluación y prevención.
4. Alteraciones de la salud relacionados con el ámbito laboral: accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.
5. Instituciones y servicios relacionados: enfermedades de trabajo y enfermedades profesionales de la Seguridad Social. Servicios de prevención. Delegados de prevención.
6. Vigilancia de la salud.
7. Salud laboral en el ámbito de la fisioterapia.

Intervención en fisioterapia en el parto, puerperio y posparto.

1. Definición del compartimento pelvi-perineal. Resumen de la anatomía y fisiología. Fisiopatología básica en la mujer joven, que hace deporte, menopausia y anciana.
2. Intervención de fisioterapia en AP en el embarazo, parto eutócico, parto distócico y puerperio.
3. Ejercicios de prevención de las lesiones del suelo de la pelvis femenina en todas las edades.

Actividad física.

1. Introducción. Definición de la actividad física. Definición de las actividades físicas básicas.
2. Beneficios de la actividad física. Antidepresiva. Conciliadora del sueño. Preventiva de diferentes enfermedades: Diabetes tipo II, sobrepeso, osteoporosis. Aumenta la esperanza de vida.
3. Ejemplos de diferentes programas: Actividad física para adultos. Actividad física para personas mayores. Actividad física para niños y adolescentes.

EVALUACIÓN:

La evaluación se hace a través de un proceso de evaluación continuada.

Los contenidos prácticos y teóricos se evaluarán de forma continua a través de la realización de exposiciones orales, pruebas escritas, trabajos escritos y asistencia a las clases prácticas, por parte del alumno. La valoración de los procedimientos prácticos durante el proceso de aprendizaje tiene un valor del 30% (10% habilidades prácticas valoradas en la clase, 10% trabajos de artículos en clase y 10% del trabajo digital). Los conocimientos teóricos tienen un valor del 70% de la asignatura.

Evaluación del proceso práctico

- Realización de un trabajo en formato digital donde se recogen la intervención en fisioterapia y en fisioterapia comunitaria. Este trabajo equivale a un 10% de la calificación global. Si no se supera el trabajo con una nota mínima de 5, no hará media con las otras partes de la asignatura y quedará pendiente de volver a evaluar en junio si hay más del 50% del total de la asignatura aprobada; en caso contrario, la asignatura quedará suspendida.
- Demostración práctica y escrita de la realización y razonamiento de la intervención en fisioterapia en el parto, puerperio y posparto (10% de la nota). Si no se cumple **un mínimo del 80% de asistencia a las clases**, la evaluación continua se considera no superada y, por tanto, suspendida. Si no se supera la evaluación continua práctica con una nota mínima de 5, no se realizará media con las otras partes de la asignatura y quedará pendiente de volver a evaluar esta parte en junio si hay más del 50% de la asignatura aprobada. En caso contrario quedará toda la asignatura suspendida.
- Realización de trabajos o resúmenes críticos de artículos a trabajar en la clase práctica (10% de la asignatura). Hay que superar con una nota de 5 o más para poder hacer media y se deben entregar en el tiempo estipulado por el profesor. En caso contrario quedará suspendida esta parte.

Evaluación del proceso teórico

- Se valorará la adquisición de conocimientos y comprensión de los contenidos teóricos a través de diferentes pruebas escritas y trabajos realizados en las clases teóricas. Esta parte de la asignatura equivale a un 70% de la calificación global (50% fisioterapia comunitaria, 10% actividad física y 10% salud laboral). Deben aprobarse todas las partes con una nota de 5 o más para aprobar la asignatura. En caso contrario podrán recuperar la parte suspendida en junio, siempre y cuando ésta no supere el 50% de toda la asignatura.

BIBLIOGRAFÍA:

- Montagut Martínez, Fernando; Flotats Farré, Gemma (coords.). *Rehabilitación domiciliaria: principios, indicaciones y programas terapéuticos*. Barcelona: Masson, 2005.
- Walker, Carolina. *Fisioterapia en obstetricia y uroginecología*. Barcelona: Masson Elsevier, 2006.
- Stephenson, O'Connor. *Fisioterapia en obstetricia y ginecología*. Madrid: McGraw-Hill-Interamericana, 2003.
- Martínez Bustelo, S.; Ferri Morales, A. [et al.]. *Entrevista clínica y valoración funcional del suelo pélvico*. A Coruña.
- Pereira, A. *Exploración sistemática de la paciente con disfunción del suelo pélvico* (en línea). Disponible en: http://www.hvn.es/servicios_asistencial/ginecologia/documentos/ponencias2005/exploracion_suelo.pdf
- Herrera Pérez, A.; Arriaga Hernández, J.; González Espinosa, C.; Leppe Zamora, J.; Herrera Neira, F. *Calidad de vida y funciones sexuales en mujeres postmenopáusicas con incontinencia urinaria*. Actas urológicas Españolas. Junio de 2008.
- Grupo The Cochrane Collaboration *Incontinencias urinarias*, 2005, Berhmans B. Actas urológicas Españolas. 2006; 30 (2): 112.
- *Bien-être et maternité*, Dr. Bernadette de Gasquet. Editorial Albin Michel, 2009.
- Calais-Germain, Blandine; Vives Parés, Núria. *Parir en movimiento (las moviidades de la pelvis en el parto)*. La Liebre de Marzo, 2009.
- Kitzinger, Sheila. *La mujer y su experiencia sexual*. Ediciones Folio. 1985.
- Cámara Linés, María Pilar. *El papel del fisioterapeuta en el embarazo y la preparación del parto*.
- Bonakat, R.; Alonso, G.; Rojo, J.J. *Ejercicio físico durante el embarazo y su relación con los tiempos de las etapas del parto*. 2005.
- Ferri Morales, A.; Anastegui Azkue, J.M. *Prevención de la disfunción del suelo pélvico de origen obstétrico*, 2004.
- Osborne, Raquel. *Apuntes sobre la violencia de género*. Ediciones Bellaterra, 2009, ISBN 978-84-7290-465-1.

- Ruiz-Jarabo Quemada, Consue; Blanco Prieto, Pilar (dirs.). *La violencia contra las mujeres. Prevención y detección*. Madrid: Díaz de Santos, 2005.

Webs:

- www.efisioterapeuta.net/certamen
- www.elbebe.com/index.php/es/multimedia/videos/embarazo-preparacion-al-parto-1
- [www.bebesymas.com / Otros / Ejercicios-preparto-para-fortaleza-el-suelo-pelvico](http://www.bebesymas.com/Otros/Ejercicios-preparto-para-fortaleza-el-suelo-pelvico)

Fisioterapia en Traumatología, Reumatología y Ortopedia

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Carme Garolera Bruguera
- Josep Ortiz Jurado
- Rosa Rosanas Molet

OBJETIVOS:

Esta asignatura pertenece a la materia Fisioterapia en especialidades clínicas.

Objetivos:

- Conocer las generalidades y las enfermedades más frecuentes en el campo de la fisioterapia traumática y reumática.
- Saber hacer la valoración y el tratamiento del paciente, desde la perspectiva de la fisioterapia, en las diferentes patologías del aparato locomotor.
- Identificar el tratamiento de fisioterapia más adecuado, en las diferentes etapas de la enfermedad, aplicando el tratamiento según la evolución.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer los principios y las teorías de los agentes físicos y sus aplicaciones en fisioterapia.
- Conocer los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia.
- Conocer la fisiopatología de las enfermedades, identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como los tratamientos médico-quirúrgicos, fundamentalmente en sus aspectos fisioterapéuticos y ortopédicos.
- Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la fisioterapia.
- Conocer y aplicar las bases teóricas y el desarrollo de los métodos y procedimientos fisioterapéuticos.
- Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales de este.
- Comprender y realizar métodos y técnicas específicas que tengan en cuenta las implicaciones de la ortopedia en la fisioterapia, técnicas reflejas, así como otros métodos y técnicas alternativas y/o complementarias a la seguridad y eficacia de la que esté demostrada según el estado de desarrollo de la ciencia.
- Identificar el tratamiento fisioterapéutico más adecuado en los diferentes procesos de alteración, prevención y promoción de la salud, así como en los procesos de crecimiento y desarrollo.

CONTENIDOS:

1. Conceptos generales en fisioterapia en traumatología, reumatología y ortopedia.
2. Valoración, objetivo y tratamiento en las diferentes patologías de las EESS.
3. Valoración, objetivo y tratamiento en las diferentes patologías de las EEII.
4. Valoración, objetivo y tratamiento de las enfermedades reumáticas más frecuentes.

EVALUACIÓN:

Evaluación de proceso: evaluación continua

La evaluación del ciclo teórico se hará a partir de pruebas escritas que habrá que superar con una puntuación igual o superior a 5. Para hacer la media es necesario haber realizado un 100% de las pruebas escritas.

Evaluación práctica

- La evaluación de los contenidos prácticos se hará de forma continuada, teniendo en cuenta la participación activa del estudiante, asistencia, habilidades, conocimientos, etc.
- Para poder superar los contenidos prácticos se debe asistir al 90% de las clases prácticas.
- El profesor, según la dinámica del grupo, puede determinar la realización de una prueba examinadora práctica de sus contenidos en cualquier momento
- Es imprescindible aprobar los contenidos teóricos y prácticos para superar la asignatura

Evaluación de resultados

La evaluación de los resultados de aprendizaje de la asignatura se hará de forma continua a partir de los siguientes elementos:

- Exposición de casos clínicos y artículos basados en la evidencia. Participación en las clases (50%).
- Realización de probara durante el semestre (50%).
- Para aprobar la asignatura es necesario aprobar cada uno de los apartados.
- Al ser una asignatura eminentemente práctica, la asistencia a clase es obligatoria (90% de asistencia).
- Los trabajos, pruebas, lecturas, presentaciones no realizadas o no presentadas en el plazo previsto equivaldrán a un suspenso y no se podrán entregar posteriormente.

El estudiante que tenga alguna parte no aprobada de la asignatura podrá optar a la convocatoria complementaria del mes de junio, siempre que no supere el 50% o más de los contenidos de la materia. En caso contrario tendrá que repetir la asignatura el próximo curso.

La nota final será: 50% examen teórico y trabajos y un 50% prueba práctica.

BIBLIOGRAFÍA:

- Atkinson, K.; Coutts, F.; Hassenkamp, A. (2007). *Fisioterapia en ortopedia: Un enfoque basado en la resolución de problemas* (2.ª ed.). Barcelona: Elsevier.
- Brotzman, SB; Wilk, K.E. (2005). *Rehabilitación ortopédica clínica* (2.ª ed.). Madrid: Elsevier.
- Díaz Petit, J.; Campo, R. (2002). *Rehabilitación en la artritis reumatoidea*. Barcelona: Masson.
- *Enciclopedia médico-chirurgical: ECM. Aparato locomotor* (2000-). (Ed. en español). París: Editions scientifiques te médicales: Elsevier.
- *Enciclopedia médico-chirurgical: ECM. Medicina física* (1998-). (Ed. en español). París: Éditions Techniques.
- Rotés Querol, J. *Vivir con la artritis reumatoide*. Barcelona: J. & C. Ediciones Médicas.
- Sierra Gabriel, M.R.; Díaz Petit, J.; Desande Carril, M.L. (1977). *Fisioterapia en traumtologia, ortopedia y reumatología* (1.ª ed.). Barcelona: Springer.

- Vilar Orellana, E.; Sureda Sabaté, S. (2005). *Fisioterapia del aparato locomotor*. Madrid: McGraw-Hill.

Fisioterapia Gerontológica y Geriátrica

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Encarnació Mora López
- Joan Rodríguez Delgado
- Marta Solà Serrabou
- Montserrat Rizo Marcos

OBJETIVOS:

El estudiante realiza un aprendizaje sobre los principios fundamentales del envejecimiento activo y la atención gerontogeriatrica desde un nivel preventivo y asistencial. A través de clases teóricas, de experimentación práctica.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Identificar los principios fundamentales del envejecimiento activo y la atención gerontogeriatrica.
- Identificar las modificaciones biofisiológicas y los fenómenos psicosociales asociados al proceso de envejecimiento.

CONTENIDOS:

Teóricos y prácticos

- Introducción a la fisioterapia geriátrica.
- Envejecimiento, fragilidad y atención geriátrica.
- Síndromes geriátricos. Malos tratos.
- Políticas de atención a la gente mayor.
- Proceso general de intervención en geriatría.
- Valoración geriátrica.
- Cuidados de fisioterapia.
- Acompañamiento al final de la vida, muerte y duelo.

Actividad física para la tercera edad

- Envejecimiento activo. Cambios biológicos y psicosociales.
- Representación social del envejecimiento.
- Objetivos de la AF, requisitos, programas.
- Planificación de sesiones de actividad física en personas mayores.
- Evaluación de las actividades programadas.

La gerontopsicomotricidad

- La Psicomotricidad hacia otras propuestas corporales.
- Las posibilidades y limitaciones de la Gerontopsicomotricidad.
- La propuesta psicomotriz en personas mayores.
- Objetivos, materiales, espacios y actitud personal.
- Planificación de las sesiones.

EVALUACIÓN:

- La evaluación de la asignatura se hará de forma continuada a través de las pruebas teóricas y/o prácticas, trabajos individual o en pequeño grupo que cada profesor establecerá a lo largo de su módulo.
- Es necesario superar los tres módulos para aprobar la asignatura.
- Aquellos alumnos que no superen la evaluación continuada podrán presentarse a una evaluación final que consistirá en un examen con preguntas escritas de toda la materia de la asignatura tanto teórica como práctica.
- Es necesaria la asistencia al 80% a las clases prácticas, si no es así, la evaluación continuada se considerará no superada.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Navarro Montes, J. (1994). *Models i teories del procés d'envelliment humà*. Barcelona: PPU
- Neugarten, B. (1999). *Los significados de la edad*. Barcelona: Herder.
- Organización Mundial De La Salud (2002). Envejecimiento activo: un marco político. *Revista Española de Geriátria y Gerontología*. N 37 (S2), pp 74-105.
- Rodríguez, J. (2007). *Procés de mobilitat*. Olot: Residencia Geriátrica Montsacopa. Disponible en: jrodriguez@montsacopa.com.
- Rodríguez, J. (2009). *Procés de dolor i tractament de fisioteràpia*. Olot: Residència Geriàtrica Montsacopa. Disponible en: jrodriguez@montsacopa.com.
- Rodríguez, J. (2011). *Contencions mecàniques en gent gran: recomanacions d'ús des de la perspectiva ètica*. Olot: Residència Geriàtrica Montsacopa. jrodriguez@montsacopa.com
- Ruiperez, I. (2006). *Tratado de Geriátria para residentes*. Madrid: Sociedad Española de Geriátria y Gerontología (disponible en línea).
- Thevenon, A.; Pollez, B. (1994). *Rehabilitación en geriatría*. Barcelona: Masson.
- Tideiksaar, R. (2005). *Caídas en ancianos: prevención y tratamiento*. Barcelona: Masson.
- Verdugo, M.A. [et al.] (2011). *Escala GenCat de Calidad de Vida*. Disponible en: <http://www.20.gencat/docs/dasc/01Departament/08Publicacions/Ambit%20tematics/Serveis%20Socials/21escalagencat>

Complementaria

- De la Cuesta, J.L. *El maltrato en las personas mayores*. Hurkoa Fundazioa. Instituto Vasco de Criminología.
- Buendía, J. [et al.] (1997). *Gerontología y salud: perspectivas actuales*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Carré, C. (2009). *Día mundial de l'Alzheimer: Alzheimer i altres demències: xerrada de divulgació*. Residencia Geriátrica Montsacopa. Olot.
- De Beauvoir, S. *La vejez*. Madrid: Edhasa.
- Generalitat de Catalunya. Departament de Benestar i Família. (2003). *El maltrato a las personas mayores, un problema visible*. Girona.
- González, R. (1995). *Rehabilitación médica de ancianos*. Barcelona: Masson.
- Krassoievitch, M. (1993). *Psicoterapia geriátrica*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Lombardo, E.; Krzemien, D. (2008). La psicología del curso de la vida en el marco de la psicología del

- desarrollo. *Revista Argentina de Sociología*, 6 (10), pp 111-120.
- Muchnik, E. (2006). *Envejecer en el siglo XXI*. Buenos Aires: Lugar.
 - Pérez, J.; Chaparro, A. (1995). *Prevención primaria y autocuidado. La prevención de las caídas*. *Revista Española de Geriátrica y Gerontología*, 1995; 30 (NM.1): 11-28.
 - Residencia Geriátrica Montsacopa. *Documentos diversos: "Instruments d'avaluació i processos d'actuació"*. Olot.
 - Robles, S. (2010). *La pell i lesions per pressió*. Olot: Residencia Geriátrica Montsacopa.
 - Robles, S. (2010). *Procés d'acompanyament a la mort i el dol: xerrada pel comitè d'Ètica de Residències Assistides de Catalunya*. Olot: Residencia Geriátrica Montsacopa.
 - Rodríguez, J.; Robles, S.; Clota, L.; Carré, C. *Caigudes*. Olot: Residencia Geriátrica Montsacopa. Disponible en: jrodriguez@montsacopa.com
 - Rodríguez, J. (2011). *Contencions mecàniques: diàleg a partir de les sensacions del professional*. Olot: Residencia Geriátrica Montsacopa. Disponible en: jrodriguez@montsacopa.com .
 - Servei d'Inspecció i Registre del Departament de Benestar Social i Família de la Generalitat de Catalunya (2011). *Ús racional de les contencions físiques*. Barcelona.
 - Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología. *Grandes síndromes geriátricos*. Programa de formación para médicos de atención primaria. Ed. Ferrer internacional.
 - Salvarezza, L. [et al]. (1998). *La vejez: una mirada gerontológica actual*. Buenos Aires: Paidós.
 - Villar, F.; Triadó, C. *El estudio del ciclo vital a partir de historias de vida: una propuesta práctica*. Barcelona: Publicaciones y Ediciones de la UB.
 - Villar, F.; Triadó, C. (2000). *Psicología del desenvolupament: adolescència, maduresa i senectud*. Barcelona: Publicacions i Edicions de la UB.

Patología Médico-Quirúrgica II

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Elvira Català March
- Eudald Sellarès Casas
- Xavier De Castro Gutiérrez

OBJETIVOS:

Son objetivos de la asignatura que el estudiante:

- Conozca las diferentes enfermedades, así como las alteraciones y discapacidades que ocasionan en la persona.
- Se familiarice con los métodos de diagnóstico generales.
- Conozca los tratamientos médicos y quirúrgicos aplicados y el fundamento de esta aplicación.
- Conozca los beneficios, trastornos funcionales y limitaciones provocados por el tratamiento.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Comprender las bases moleculares y fisiológicas de las células y los tejidos.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad para aprender.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer la fisiopatología de las enfermedades, identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como los tratamientos médico-quirúrgicos, fundamentalmente en sus aspectos fisioterapéuticos y ortopédicos.

CONTENIDOS:

1. Patología del aparato respiratorio.
 1. Recuerdo anatomofisiológico.
 2. Semiología respiratoria. Espirometría. Procedimientos diagnósticos.
 3. Insuficiencia respiratoria. Diagnóstico y tratamiento: Oxigenoterapia. Ventilación mecánica.
 4. Enfermedades pulmonares difusas: EPOC. Asma bronquial.
 5. Infecciones del tracto respiratorio: neumonía. Tuberculosis.
 6. Neumopatías intersticiales difusas. Bronquiectasias.
 7. Tromboembolismo pulmonar.
 8. Cáncer de pulmón.
 9. Patología pleural. Drenaje torácico.

2. Patología cardiovascular.
 1. Recuerdo anatomofisiológico del aparato cardiovascular.
 2. Semiología. Procedimientos diagnósticos en cardiología y abgiología. ECG.
 3. Insuficiencia cardíaca: Etiología, diagnóstico y tratamiento.
 4. Arritmias cardíacas. Tipos. Cardioversión. Marcapasos.
 5. Cardiopatía isquémica. Angora. Infarto.
 6. Patología del pericardio y del miocardio. Endocarditis. Valvulopatías.
 7. Enfermedad hipertensiva. Factores de riesgo cardiovascular.
 8. Patología arterial: ateromatosis y embolia. Aneurismas. Patología del sistema venoso: trombosis y embolismo. Insuficiencia venosa.
3. Patología del aparato digestivo.
 1. Recuerdo anatomofisiológico.
 2. Enfermedades del esófago y del estómago.
 3. Enfermedades del hígado, vías biliares y páncreas.
 4. Enfermedades del intestino delgado y del intestino grueso.
 5. Enfermedades anorrectales.
 6. Hernias de la pared abdominal.
 7. Abdomen agudo: concepto, causas, sintomatología y tratamiento.
4. Patología del aparato urinario.
 1. Recuerdo anatomofisiológico del aparato urinario.
 2. Valoración del paciente con patología renal y urinaria. Procedimientos diagnósticos.
 3. Enfermedades renales primarias: Glomerulonefritis. Síndrome nefrótico. Necrosis tubular.
 4. Infecciones del aparato urinario.
 5. Litiasis renal y urinaria.
 6. Tumores del aparato urinario. Cáncer de próstata.
 7. Tratamiento renal sustitutivo. Hemodiálisis. Diálisis peritoneal. Trasplante renal.
5. Dermatología.
 1. Recuerdo anatomofisiológico de la piel.
 2. Alopecias.
 3. Infecciones cutáneas: piógenas, víricas, parasitarias y micóticas.
 4. Dermatitis eccematosas y atopía.
 5. Psoriasis. Urticarias. Toxicodermias.
 6. Tumores cutáneos benignos.
 7. Cáncer de la piel.
 8. Enfermedades de transmisión sexual.
6. Patología ORL-Oftalmológica.
 1. Recuerdo anatomofisiológico del ojo.
 2. Alteraciones de la refracción.
 3. Enfermedades oculares.
 4. Recuerdo anatomofisiológico del oído.
 5. Enfermedades del oído.

EVALUACIÓN:

- Evaluación continua de las actividades realizadas en los diferentes módulos, ya sean teóricas o prácticas. Realización de trabajos.
- Se evaluarán de manera autónoma los diferentes módulos con pruebas liberadoras. Es necesario superar todos los módulos para aprobar la asignatura.
- Se podrán recuperar módulos no liberados durante el curso siempre que no superen el 50% del total de la asignatura. La recuperación se realizará en el periodo de septiembre.
- Si durante la evaluación continua no se supera por lo menos el 50% de la asignatura, no habrá opción de recuperación y se considerará asignatura suspendida y no recuperable.
- La nota final se obtendrá de los promedios de las notas de los diferentes módulos aprobados, ya sea

por evaluación continuada o en el periodo de septiembre.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Porth, C.M. (2006). *Fisiopatología*. 7.^a ed. Madrid: Panamericana.
- Pérez Arellano, J.L. (2006). *Manual de patología general. Sisinio de Castro*. 6^a ed. Barcelona: Masson.
- Laso, F.J. (2004). *Patología general*. Barcelona: Masson.Â
- García-Conde, J. (2003). *Patología general. Semiología clínica y fisiopatología*. 2.^a ed. Madrid: McGraw Hill.

Complementaria

- Harrison (2007). *Principios de medicina interna*. Madrid: McGraw-Hill.
- Farreras-Rozman (2006). *Medicina interna*. Madrid: Harcourt Brace.

Pràcticum II

Pràcticas Externas

Segundo semestre

Créditos: 12.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Carles Parés Martínez
- Carme Garolera Bruguera
- Daniel Jiménez Hernández
- Encarnació Mora López
- Francesc X. Jaile Benítez
- Josep Oriol Alarge Martí
- Juan Pedro González Torcal
- Laura Mascarella Terradellas
- Manuel Gómez Sánchez
- Marc Vidal Falguera
- Montserrat Girbau Pous
- Montserrat Rizo Marcos
- Olga Isern Farrés
- Pere Comet Pascua
- Ricard Castro Prat
- Roser Picas Baltanas
- Xavier Valeri Juncà

OBJETIVOS:

En el módulo de prácticas externas se adscribe la materia Pràcticum Clínico, que se estructura a través de cuatro asignaturas: Pràcticum I, Pràcticum II, Pràcticum III y Pràcticum IV.

El Pràcticum Clínico se organiza entre el tercer y cuarto curso (semestres 5.º, 6.º, 7.º y 8.º). Estos periodos siguen una secuencia progresiva para la adquisición de competencias, de acuerdo con diferentes niveles de aprendizaje de las competencias así como de integración de los contenidos de las diferentes materias del Grado para cada uno de los diferentes periodos programados.

Es imprescindible superar el pràcticum I y II para poder realizar el pràcticum III y IV.

Los pràcticum clínicos se realizan en organizaciones asistenciales en virtud de convenios de colaboración entre la Universidad de Vic y cada uno de los centros. El rotatorio clínico se realizará en hospitales, centros sociosanitarios, centros de atención primaria, mutualidades laborales, centros de atención precoz, centros de atención social especializada y centros de fisioterapia privados.

Las estancias clínicas tuteladas pretenden que el estudiante desarrolle e integre, de manera continuada y progresiva, las competencias necesarias para aplicar en un contexto real los conocimientos adquiridos en las diferentes materias que configuran el plan de estudios.

Objetivos

- Integrar el concepto holístico de la persona a través del conocimiento de las diferentes disciplinas.
- Asumir la propia responsabilidad para dar respuestas a las necesidades variantes del individuo y/o grupo en relación a la prevención, promoción, mantenimiento y recuperación de la funcionalidad del cuerpo humano mediante técnicas terapéuticas manuales y/o físicas.
- Analizar la relación entre la salud y la enfermedad como un proceso dinámico que permite ayudar al desarrollo de las capacidades y los recursos personales.
- Asumir el rol propio y el de colaboración con los otros profesionales de la salud.
- Proporcionar cuidados adecuados según la evolución de las ciencias y de la sociedad, la legislación vigente y el código ético profesional.
- Integrar los principios de la comunicación como base de la relación asistencial.
- Integrar el modelo de Fisioterapia, basado en las aportaciones de la CIF (Clasificación Internacional de Funciones), para utilizar un método de trabajo que favorezca una atención individualizada.
- Tomar conciencia de la necesidad de la actualización profesional.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Proporcionar una atención que garantice el derecho a la dignidad, privacidad, intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia.
- Individualizar la intervención de fisioterapia considerando la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo étnico, las creencias y los valores.
- Establecer una relación empática y de acompañamiento con los enfermos y familiares.
- Capacidad para organizar y planificar.
- Capacidad para la toma de decisiones.
- Habilidades para la crítica y la autocrítica.
- Capacidad para el uso de habilidades interpersonales.
- Habilidades para trabajar en un equipo interdisciplinario.
- Apreciación de la diversidad y multiculturalidad.
- Capacidad para actuar de acuerdo con un compromiso ético.
- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.
- Capacidad para adaptarse a situaciones nuevas.
- Habilidad para trabajar con autonomía.
- Capacidad de iniciativa y espíritu emprendedor.
- Preocupación por la calidad.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Fomentar la participación del usuario y de la familia en su proceso de recuperación.
- Identificar el tratamiento fisioterapéutico más adecuado en los diferentes procesos de alteración, prevención y promoción de la salud, así como en los procesos de crecimiento y desarrollo.
- Identificar la situación del paciente/usuario a través de un diagnóstico de cuidados de fisioterapia, planificando las intervenciones, y evaluando su efectividad en un entorno de trabajo cooperativo con otros profesionales en ciencias de la salud.
- Conocer y aplicar las guías de buena práctica clínica.
- Integrar todos los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores adquiridos en todas las materias, capacitando para una atención de fisioterapia eficaz.

CONTENIDOS:

Realización de un seminario de presentación y entrega del dossier de prácticas donde se explica la guía de prácticas, el plan de trabajo, se entrega toda la documentación sobre el centro/servicio asignado y el nombre del profesor tutor de seguimiento de la Universidad.

Estancia clínica en un servicio de rehabilitación funcional ya sea hospitalario o centro privado, area básica de salud o centro mutualista.

Durante el periodo de prácticas del Prácticum II, el estudiante deberá elaborar un trabajo dirigido y controlado por el tutor de seguimiento de prácticas sobre un caso clínico de acuerdo con los contenidos dados hasta el momento. Al final de las prácticas deberá entregar el trabajo y hacer una exposición oral.

EVALUACIÓN:

La valoración final de la asignatura Prácticum II se obtiene a partir del resultado de la evaluación del tutor de prácticas de centro (50%) y el trabajo del Prácticum II con la correspondiente exposición oral (50%).

La entrega del trabajo y la exposición oral serán el mismo día, que corresponderá dentro de las dos semanas próximas a la finalización de las prácticas, previo aviso del profesor tutor de la Universidad.

Para el curso académico del 2012-2013 las fechas serán del 10 de junio al 14 de junio.

La participación y asistencia del Prácticum II es parte del proceso de prácticas, y no asistir puede representar la no superación del prácticum. Esta asistencia deberá ser de al menos el 80%.

En el caso de suspender el trabajo escrito, debe repetirse con las correcciones indicadas por el tutor y presentarlo en un plazo máximo de 48 h. En ningún caso la nota puede superar un aprobado.

En caso de suspender la parte práctica del centro, queda suspendida la asignatura.

BIBLIOGRAFÍA:

- Brotzman, S.B.; Wilk, K.E. (2005). *Rehabilitación ortopédica clínica* (2.^a ed.). Madrid: Elsevier.
- Buckup, Klaus (2007). *Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular. Exploraciones, signos y síntomas*. Barcelona: Elsevier.
- Varios autores (1998). *Enciclopedia médico-chirurgical: ECM. Medicina física*. (ed. en español). Paris: Éditions Techniques.
- Bauer, Doreen (1994). *Rehabilitación: enfoque integral. Principios básicos*. Barcelona: Masson-Salvat.
- Ehmer, B. (2005). *Fisioterapia en ortopedia y traumatología*. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana.
- Gallego, Tomás (2007). *Bases teóricas y fundamentos de la fisioterapia*. Madrid: Médica Panamericana.
- Genot; Neiger; Leroy; Dufourt; Péninou; Dupré; Pierron (1988). *Kinesioterapia I, II, III, IV*. Madrid: Médica Panamericana.
- Haar-Becker, R. (2001). *Manual de técnicas de fisioterapia, aplicación en traumatología y ortopedia*. Barcelona: Paidotribo.
- Icántara, Serafina (1995). *Fundamentos de fisioterapia*. Madrid: Síntesis.
- Jurado, A; Medina, I. (2007). *Manual de pruebas diagnosticas. Traumatología y ortopedia*. Barcelona: Paidotribo.
- Kapandji (1997). *Cuadernos de fisiología articular*. 5.^a ed. Madrid: Médica Panamericana.
- Valenza, G.; González, L.; Yuste, M.J. (2005). *Manual de fisioterapia respiratoria y cardíaca*. Madrid: Síntesis.
- Verdugo, M.A. [et al.] (2011). *Escala GenCat de calidad de vida*. Disponible en <http://www.20.gencat/docs/dasc/01Departament/08Publicacions/Ambit%20tematics/Serveis%20Socials/21escalagencat>
- Xhardez, Y. (1992). *Vademécum de kinesiología y reeducación funcional*. Buenos Aires: Ateneo.

Terapia Manual de la Columna Vertebral

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Cristina Font Jutglà
- Francesc X. Jaile Benítez
- Montserrat Girbau Pous
- Xavier Valeri Juncà

OBJETIVOS:

La TMCV es una asignatura incluida dentro de la Materia 13, Métodos Específicos de Intervención en Fisioterapia. Pertenece al ámbito propio de la profesión.

Objetivos:

- Facilitar la comprensión y los conocimientos globales de la columna vertebral y de su biomecánica gracias al estudio exhaustivo de las vértebras en relación al tórax, la cintura pélvica y la cintura escapular.
- Adquirir los conocimientos de las diversas disfunciones musculares y articulares de la columna vertebral.
- Introducción a la osteopatía como concepto integrador dentro de la práctica clínica funcional.
- Adquirir los conocimientos necesarios para realizar las exploraciones y los tratamientos de terapia manual y la revisión del sistema musculoesquelético.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y de síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.
- Habilidad en el uso de la información (habilidad para comprender y analizar la información de fuentes diferentes).
- Capacidad para la resolución de problemas.
- Capacidad para el trabajo en equipo.
- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.
- Capacidad para aprender.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.
- Conocer los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia.

- Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la fisioterapia.
- Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales de éste.
- Comprender y aplicar los métodos y procedimientos manuales e instrumentales de valoración en fisioterapia y rehabilitación física, así como la evaluación científica de su utilidad y efectividad.
- Conocer, diseñar y aplicar las diferentes modalidades y procedimientos generales de intervención en fisioterapia: masoterapia, electroterapia, magnetoterapia, hidroterapia, balneoterapia, climatoterapia, talasoterapia, termoterapia, crioterapia, vibroterapia, fototerapia, presoterapia, terapias derivadas de otros agentes físicos, así como aspectos fundamentales de la ergoterapia y otras terapias afines al ámbito de competencia de la fisioterapia.
- Comprender y realizar los métodos y técnicas específicos referidos al aparato locomotor (incluyendo terapias manuales, terapias manipulativas articulares, osteopatía y quiropraxia), a los procesos neurológicos, del aparato respiratorio, al sistema cardiocirculatorio y las alteraciones de la estática y la dinámica .

CONTENIDOS:

1. Anatomía y biomecánica de la columna vertebral.
2. Pruebas biomecánicas simples y complejas.
3. Pruebas vasculares y neurológicas.
4. Métodos, conceptos y terapia manual de la columna vertebral.

EVALUACIÓN:

En esta asignatura se evalúa de manera continuada con diferentes contenidos de evaluación:

- Presentación del portafolio de los contenidos teórico-prácticos desarrollados por parte del estudiante. (20% de la asignatura).
- Valoración de los procedimientos prácticos durante el proceso de aprendizaje. (30% de la asignatura).
- Los contenidos teóricos y prácticos se evaluarán con un examen escrito o tipo test. (50% de la asignatura). Este examen se realizará una vez finalizada la docencia.

La asistencia a las clases prácticas será del 80%, para ser evaluado por el sistema de evaluación de los procedimientos prácticos.

Todas las actividades de evaluación planteadas son recuperables durante el periodo complementario siempre y cuando haya un 50% de los contenidos de la asignatura aprobados.

Para aprobar la asignatura será necesario un mínimo de 5 en cada uno de los instrumentos de evaluación planteados.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Kapandji, A.I. (2010). *Cuadernos de fisiología articular 3*. Madrid: Panamericana.
- Buckup, Klaus (2007). *Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular. Exploración, signos y síntomas*. Barcelona: Elsevier.

Complementaria

- Butler, David. S. (2002). *Movilización del sistema nervioso*. Barcelona: Paidotribo
- Chaitow, L.; Fritz, S. (2008). *Como conocer localizar y tratar los puntos gatillo miofasciales*. Barcelona: Elsevier.

- De Coster, M.; Polaris, A. (2001). *Osteopatía visceral*. Barcelona: Paidotribo.
- Dvorák, J.; Dvorák V. (1993). *Medicina manual, diagnóstico y tratamiento*. Barcelona: Scriba.
- Grieve, G. P. *Movilización de la columna vertebral, manual básico de método clínico*. Barcelona: Paidotribo.
- Jull, G.; Sterling, M.; Falla, D.; Treleaven, J.; O'Leary, S. (2009). *Latigazo cervical, cefalea y dolor en el cuello*. Barcelona: Elsevier.
- Kaltenborn, F.M. (2004). *Fisioterapia manual. Columna*. Madrid: McGraw-Hill Interamericana.
- Lewit, K. (2002). *Terapia manipulativa para la rehabilitación del aparato locomotor*. Barcelona: Paidotribo.
- Liem, T. *Osteopatía craneosacra*. Barcelona: Paidotribo.
- Maitland, G.; Hengeveld, E.; Banks, K.; English, K. (2007). *Maitland. Manipulación vertebral*. Madrid: Elsevier.
- Miralles, R. C. (2005). *Biomecánica clínica de los tejidos y las articulaciones del aparato locomotor*. Barcelona: Elsevier-Masson.
- Parsons, J. Marcer, N. (2007). *Osteopatía, modelos de diagnóstico, tratamiento y práctica*. Barcelona: Elsevier.
- Porter, Stuart (2007). *Diccionario de fisioterapia*. Madrid: Elsevier.

ASIGNATURAS DE CUARTO CURSO

Fisioterapia en Pediatría

Obligatoria

Primer semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Encarnació Mora López
- Montserrat Rizo Marcos

OBJETIVOS:

El estudiante conocerá los factores que favorecen la conquista del desarrollo global del niño, las alteraciones de la normalidad y las características específicas de las patologías más habituales de la primera infancia. La intervención terapéutica de la fisioterapia en niños con patología o en riesgo de padecerla.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia.
- Conocer la fisiopatología de las enfermedades, identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como los tratamientos médico-quirúrgicos, fundamentalmente en sus aspectos fisioterapéuticos y ortopédicos.
- Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la fisioterapia.
- Conocer y aplicar las bases teóricas y el desarrollo de los métodos y procedimientos fisioterapéuticos.
- Identificar el tratamiento fisioterapéutico más adecuado en los diferentes procesos de alteración, prevención y promoción de la salud, así como en los procesos de crecimiento y desarrollo.

CONTENIDOS:

Teóricos

1. Los factores intrínsecos y extrínsecos que condicionan el desarrollo psicomotriz del niño sano. La influencia de la tonicidad y la regulación tónica en el control de la postura y la actividad funcional.
2. El proceso del desarrollo de la motricidad del niño sano en el primer año.
3. Diferenciar los trastornos, las alteraciones y las patologías del niño.
4. Realizar historia clínica específica para pediatría, evaluación y planificación de objetivos.
5. Características motrices, emocionales, psíquicas y relacionales de las patologías más habituales en la infancia.
6. Aplicación de la intervención terapéutica directa e indirecta con el niño según la edad y la patología.
7. Visionado de vídeos con intervención terapéutica de niños con patologías, por su análisis y reflexión.

Prácticos

1. Favorecer la capacidad de observación de las capacidades posturales y funcionales del niño sano.
2. Experimentar los factores posturales que favorecen la posibilidad de adquirir el control postural del cuerpo ante la gravedad en el primer año de vida.
3. La conquista de las actividades funcionales progresivas hacia el volteo, rastreo, gateo y el desplazamiento autónomo.
4. Observar la diferencia entre el desarrollo postural, funcional y relacional del niño sano, las alteraciones y las patologías.

EVALUACIÓN:

- La evaluación de la asignatura se hará de forma continuada a través de las preguntas del profesor en las clases, la asistencia y la participación.
- El análisis, síntesis y reflexión de material bibliográfico adecuado.
- La superación de la experiencia práctica
- Una prueba escrita de toda la materia teórica.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Bobath, K. (1992). *Bases neurológicas para el tratamiento de la parálisis cerebral*. Barcelona. Panamericana.
- Fejerman, N.; Fernandez Alvarez, E. (1998). *Neurología pediátrica*. Barcelona. Panamericana.
- Macias Merlo, L. (2002). *Fisioterapia en pediatría*. Barcelona. McGraw-Hill.
- Rizo Marcos, M. (2012). *Crecer juntos*. Barcelona. Octaedro.
- Campistol, J. (2010). *Neurología para pediatras*. Barcelona. Panamericana.

Complementaria

- Ajuriaguerra, J.A. (2007). *Manual de psiquiatría infantil*. Barcelona. Masson.
- Brazelton, T.B. (1989). *Escuchemos al niño*. Barcelona: Plaza Janés.
- Osterreith, P. (2008). *Psicología infantil*. Barcelona. Morata.
- Wallon, E. (2007). *La Evolución psicológica del niño*. Barcelona: Crítica.

Direcciones de interés

- Associació Catalana d'Atenció precoç: <http://www.acapcat.com>
- Sociedad Española de Fisioterapia en Pediatría: <http://www.sefip.org>.
- Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona: <http://www.faroshsjd.net>
- Sociedad Española de Neurología Pediátrica: <http://www.senep.es>

Fisioterapia en Procesos Neurológicos

Obligatoria

Primer semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Josep Oriol Alarge Martí
- Manuel Gómez Sánchez

OBJETIVOS:

La asignatura de Fisioterapia en Procesos Neurológicos se incluye dentro de la Materia 11, Fisioterapia en Especialidades Clínicas. Pertenece al ámbito propio de la profesión.

Objetivos:

- Identificar los diferentes tratamientos de fisioterapia para ayudar a la persona con patologías de origen neurológico.
- Integrar los fundamentos teóricos y prácticos de fisioterapia en la atención a una persona con una patología de origen neurológico.
- Elaborar pautas de tratamiento según los tipos de déficits secundarios a enfermedades de origen neurológico.
- Promover intervenciones de fisioterapia adecuadas para aumentar, completar o reforzar la funcionalidad, habilidades, conocimientos y/o motivación de la persona afectadas por enfermedades de origen neurológico para satisfacer sus necesidades.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer los principios y las teorías de los agentes físicos y sus aplicaciones en fisioterapia.
- Conocer los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia.
- Conocer la fisiopatología de las enfermedades, identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como los tratamientos médico-quirúrgicos, fundamentalmente en sus aspectos fisioterapéuticos y ortopédicos.
- Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la fisioterapia.
- Conocer y aplicar las bases teóricas y el desarrollo de los métodos y procedimientos fisioterapéuticos.
- Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales de este.
- Comprender y realizar métodos y técnicas específicas que tengan en cuenta las implicaciones de la ortopedia en la fisioterapia, técnicas reflejas, así como otros métodos y técnicas alternativas y/o

complementarias a la seguridad y eficacia de la que esté demostrada según el estado de desarrollo de la ciencia.

CONTENIDOS:

1. Introducción anatomofisiológica de las estructuras del sistema nervioso.
2. Valoración del tono muscular.
3. Valoración y tratamiento de fisioterapia de las patologías más frecuentes del sistema nervioso central en adultos.
 1. Accidentes Cerebrovasculares.
 2. Enfermedad de Parkinson.
 3. Lesiones medulares.
 4. Traumatismes craneoencefálicos.
 5. Otras patologías del SNC.

EVALUACIÓN:

En los estudios oficiales de la UVic se evaluará de forma continua y habrá una única convocatoria oficial.

El primer periodo de esta única convocatoria prevé:

- Presentación del portafolio de los contenidos teórico-prácticos desarrollados por parte del estudiante: 25%.
- Valoración de los procedimientos prácticos durante el proceso de aprendizaje: 25%.
- Los contenidos teóricos y prácticos se evaluarán con un examen escrito o tipo test: 50%.

El estudiante debe superar cada una de las evaluaciones para poder aprobar la asignatura.

El estudiante que no haya asistido al 80% de las clases prácticas no podrá ser evaluado por el sistema de evaluación de los procedimientos prácticos.

El segundo periodo prevé:

En caso de suspender una parte de la evaluación que no supere el 50% de la asignatura, podrá recuperarse en el período de junio si la asignatura es del 1.^{er} semestre o bien en el periodo de septiembre si es del 2.^o semestre.

BIBLIOGRAFÍA:

- Reith, Edward J.; Breidenbach, Bertha; Lorenc, Mary. *Texto básico de anatomía y fisiología para enfermería*. Barcelona: Doyma, 1982.
- Xhardez Yves. *Vademecum de kinesioterapia y de reeducación funcional*. 3.^a ed. Barcelona: El Ateneo, 1993.
- Cambier, J.; Masson, M.; Dehen, H. *Manual de neurología*. 5.^a ed. Barcelona: Masson, 1990.
- Young, Paul A.; Young, Paul H. *Neuroanatomía clínica funcional*. 1.^a ed. Barcelona: Masson, 1998.
- Ferreiro, Jorge Luis. *Neurología básica*. 1.^a ed. Barcelona: McGraw-Hill, 2001.
- Kahle, W. Leonhardt, H. Platzer, W. *Atlas de anatomía: Sistema nervioso y órganos de los sentidos* Tom 3. 2.^a ed. Barcelona: Omega, 1999.
- Netter, F. H. *Colección Ciba de ilustraciones médicas. Sistema nervioso. Anatomía y fisiología*. Vol.1.1. Barcelona: Científicas y Técnicas, 1987.
- Netter, F. H. *Colección Ciba de ilustraciones médicas. Sistema nervioso. Anatomía y fisiología*. Vol. 1.2. Barcelona: Científicas y Técnicas, 1987.
- Guyton, A.C. *Anatomía y fisiología del sistema nervioso. Neurociencia básica*. Madrid: Médica Panamericana, 1994.

- Carr, Janet; Shepherd, Roberta. *Rehabilitación de pacientes en el ictus*. 1.^a ed. Madrid: Elsevier, 2003.
- Kahle, W.; Leonhardt, H.; Platzer, W. *Atlas de anatomía: aparato locomotor*. Tomo 1. 2.^a ed. Barcelona: Omega, 1999.
- Strokes, María. *Rehabilitación neurológica*. Colección Fisioterapia Vol. 2. 1.^a ed. Barcelona: Harcourt, 2000.
- Bobath, Berta. *Hemiplejía del adulto: evaluación y tratamiento*. 3.^a edición. Buenos Aires: Panamericana, 1993.
- Paeth, Bettina. *Experiencias con el concepto Bobath*. 1.^a ed. Barcelona: Panamericana, 2000.
- Davies, P.M. *Pasos a seguir. Tratamiento integrado de pacientes con hemiplejía*. 2.^a ed. Madrid: Panamericana, 2003.
- Arcas Patricio, Miguel; Ángel Gálvez Domínguez, Diana María; León Castro, Juan Carlos; et al. *Manual de fisioterapia. Módulo II: Neurología, pediatría y fisioterapia respiratoria*. 1a ed. Sevilla: Mad, 2004.
- López del Val, Luis; Linazasoro; Gurutz. *Trastornos del movimiento*. 1.^a ed. Barcelona Masson, 2004.
- Downie P.A. Cash. *Neurología para fisioterapeutas*. 4.^a ed. Buenos Aires: Panamericana. 1989.
- Brunnstrom, S. *Reeducación motora en la hemiplejía. Fundamentos neurofisiológicos*. Barcelona: Jims, 1977.

Métodos de Intervención en Neurología

Obligatoria

Primer semestre

Créditos: 6.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Encarnació Mora López
- Montserrat Girbau Pous
- Roberta Ghedina

OBJETIVOS:

En la asignatura se enseñan los métodos de reeducación que trabajan diferentes patologías del aparato locomotor, tanto de origen neurológico como de origen muscular a través de técnicas integrativas que engloban el sistema nervioso y el muscular. Se utilizan estímulos exteroceptivos y procesos cognitivos para recuperar el movimiento, fundamentados en las bases de desarrollo que conforman los programas motrices.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia.
- Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la fisioterapia.
- Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales de este.
- Comprender y aplicar los métodos y procedimientos manuales e instrumentales de valoración en fisioterapia y rehabilitación física, así como la evaluación científica de su utilidad y efectividad.
- Comprender y realizar los métodos y técnicas específicos referidos al aparato locomotor (incluyendo terapias manuales, terapias manipulativas articulares, osteopatía y quiropraxia), a los procesos neurológicos, el aparato respiratorio, al sistema cardiocirculatorio y las alteraciones de la estática y la dinámica.

CONTENIDOS:

1. Bobath.
 1. Descripción de los diferentes métodos terapéuticos.
 2. Descripción / historia del concepto Bobath.
 3. Teoría y principios básicos.
 4. Historia clínica.
 5. Evaluación y exploración.

6. Pauta de intervención.
2. Kabat.
 1. Orígenes.
 2. Diagonales del Kabat.
 3. Relación entre las diagonales y las actividades de la vida diaria.
 4. Aplicación terapéutica.
 5. Realización práctica de la técnica.
 6. Cadenas musculares e inervación.
3. Perfetti.
 1. Visión sistémica vs. mecánica.
 2. Historia del ejercicio terapéutico cognoscitivo.
 3. La teoría neurocognitiva y sus principios básicos.
 4. Interpretación de la patología del paciente hemipléjico: específico motor y perfil.
 5. Instrumentos de trabajo: el problema, la hipótesis perceptiva, el control. La imagen motora.
 6. Observación de un paciente hemipléjico y planificación del tratamiento.

EVALUACIÓN:

Período ordinario

- Ítems de la evaluación continua:
 1. Participación, pruebas rápidas, ejercicios en el aula, en las clases teóricas: 15% de la nota final de la asignatura. (No recuperable).
 2. Evaluaciones prácticas: 45% de la nota final de la asignatura (15% Kabat, 15% Perfetti, 15% Bobath).
 3. Examen escrito global (test, preguntas cortas o examen oral): 40% de la nota final de la asignatura.

Asistencia a las clases prácticas: Si falta más de un 20% de las clases la parte práctica queda suspendida y no se podrá hacer el examen práctico dentro del periodo ordinario.

Se podrá realizar la media de las diferentes puntuaciones obtenidas para establecer la nota final, siempre y cuando las diferentes evaluaciones prácticas y el examen escrito global tengan una puntuación igual o superior a 5. En caso contrario deberá reevaluarse en el periodo de evaluación complementaria.

Período de evaluación complementaria

El estudiante podrá ser evaluado de nuevo de aquellas tareas, actividades o pruebas que no haya superado satisfactoriamente en el marco del período ordinario. La evaluación en este segundo periodo no puede suponer más del 50% de la nota final de la asignatura y, en cualquier caso, se desarrollará de forma coherente con el proceso de evaluación continua establecida en cada asignatura y por tanto, respetando aquellas actividades que, en el plan docente, hayan definido como actividades no recuperables.

BIBLIOGRAFÍA:

Kabat

- Adler, S. Beckers, D. Buck, M. (2002). *La facilitación neuromuscular propioceptiva. Guía ilustrada*. (2.^a Edición). Madrid: Médica Panamericana.
- Voss, Ionta, Myrers. (1998). *Facilitación neuromuscular propioceptiva. Patrones y técnicas*. (3.^a Edición). Madrid: Médica Panamericana.

Perfetti

- Cano de la Cuerda; Collado Vázquez (2012). *Neurorehabilitación. Métodos específicos de valoración y tratamiento*. Panamericana. Capítulo 29: Rodríguez-Larrad, Rizzello, Perfetti, Panteón. "Ejercicio Terapéutico Cognoscitivo".
- Perfetti, C. en colaboración con Ghedina, R. y Jiménez, D. (1999). *El ejercicio terapéutico cognoscitivo para la recuperación del hemipléjico adulto*. Edikamed.
- Sierra Gabriel, M.R.; Díaz Petit, J.; de Sande Carril, M.L. (2005). *Fisioterapia en neurología, sistema respiratorio y aparato cardiovascular*. Elsevier Masson. Capítulo 7: Ghedini R. Tratamiento de fisioterapia del paciente hemipléjico.

Bobath

- Paeth, B. (2001). *Experiencias con el concepto Bobath*. Médica Panamericana
- Bobath, B. (1997). *Hemiplejía en el adulto: evaluación y tratamiento*. Buenos Aires: Médica Panamericana.

Pràcticum III

Pràcticas Externas

Primer semestre

Créditos: 9.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Carles Parés Martínez
- Carme Garolera Bruguera
- Daniel Jiménez Hernández
- Encarnació Mora López
- Francesc X. Jaile Benítez
- Josep Oriol Alarge Martí
- Juan Pedro González Torcal
- Laura Mascarella Terradellas
- Manuel Gómez Sánchez
- Marc Vidal Falguera
- Montserrat Girbau Pous
- Montserrat Rizo Marcos
- Olga Isern Farrés
- Pedro Comet Pascua
- Ricard Castro Prat
- Roser Picas Baltanas
- Xavier Valeri Juncà

OBJETIVOS:

En el módulo de prácticas externas se adscribe la materia Pràcticum Clínico, que se estructura a través de cuatro asignaturas: Pràcticum I, Pràcticum II, Pràcticum III y Pràcticum IV.

El Pràcticum Clínico se organiza entre el tercer y cuarto curso (semestres 5.º, 6.º, 7.º y 8.º). Estos periodos siguen una secuencia progresiva para la adquisición de competencias, de acuerdo con diferentes niveles de aprendizaje de las competencias así como de integración de los contenidos de las diferentes materias del Grado para cada uno de los diferentes periodos programados.

Es imprescindible superar el pràcticum I y II para poder realizar el pràcticum III y IV.

Los pràcticum clínicos se realizan en organizaciones asistenciales en virtud de convenios de colaboración entre la Universidad de Vic y cada uno de los centros. El rotatorio clínico se hará en hospitales, centros sociosanitarios, centros de atención primaria, mutualidades laborales, centros de atención precoz, centros de atención social especializada y centros de fisioterapia privados.

Las estancias clínicas tuteladas pretenden que el estudiante desarrolle e integre, de manera continuada y progresiva, las competencias necesarias para aplicar en un contexto real los conocimientos adquiridos en las diferentes materias que configuran el plan de estudios.

Objetivos

- Integrar el concepto holístico de la persona a través del conocimiento de las diferentes disciplinas.
- Asumir la propia responsabilidad para dar respuestas a las necesidades variantes del individuo y/o grupo en relación a la prevención, promoción, mantenimiento y recuperación de la funcionalidad del cuerpo humano mediante técnicas terapéuticas manuales y/o físicas.
- Analizar la relación entre la salud y la enfermedad como un proceso dinámico que permite ayudar al desarrollo de las capacidades y los recursos personales.
- Asumir el rol propio y el de colaboración con los otros profesionales de la salud.
- Proporcionar cuidados adecuados según la evolución de las ciencias y de la sociedad, la legislación vigente y el código ético profesional.
- Integrar los principios de la comunicación como base de la relación asistencial.
- Integrar el modelo de Fisioterapia, basado en las aportaciones de la CIF (Clasificación Internacional de Funciones), para utilizar un método de trabajo que favorezca una atención individualizada.
- Tomar conciencia de la necesidad de la actualización profesional.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Proporcionar una atención que garantice el derecho a la dignidad, privacidad, intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia.
- Individualizar la intervención de fisioterapia considerando la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo étnico, las creencias y los valores.
- Establecer una relación empática y de acompañamiento con los enfermos y familiares.
- Capacidad para organizar y planificar.
- Capacidad para la toma de decisiones.
- Habilidades para la crítica y la autocrítica.
- Capacidad para el uso de habilidades interpersonales.
- Habilidades para trabajar en un equipo interdisciplinario.
- Apreciación de la diversidad y multiculturalidad.
- Capacidad para actuar de acuerdo con un compromiso ético.
- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.
- Tener capacidad para adaptarse a situaciones nuevas.
- Habilidad para trabajar con autonomía.
- Capacidad de iniciativa y espíritu emprendedor.
- Preocupación por la calidad.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Fomentar la participación del usuario y de la familia en su proceso de recuperación.
- Identificar el tratamiento fisioterapéutico más adecuado en los diferentes procesos de alteración, prevención y promoción de la salud, así como en los procesos de crecimiento y desarrollo.
- Identificar la situación del paciente usuario a través de un diagnóstico de cuidados de fisioterapia, planificando las intervenciones, y evaluando su efectividad en un entorno de trabajo cooperativo con otros profesionales en ciencias de la salud.
- Conocer y aplicar las guías de buena práctica clínica.
- Integrar todos los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores adquiridos en todas las materias, capacitando para una atención de fisioterapia eficaz.

CONTENIDOS:

Realización de un seminario de presentación y entrega del dossier de prácticas donde se explica la guía de prácticas, el plan de trabajo, se entrega toda la documentación sobre el centro/servicio asignado y el nombre del profesor tutor de seguimiento de la Universidad.

Estancia clínica en un servicio de rehabilitación funcional ya sea hospitalario o centro privado, area básica de salud o centro mutualista.

Durante el periodo de prácticas del Prácticum III, el estudiante deberá elaborar un trabajo dirigido y controlado por el tutor de seguimiento de prácticas sobre un caso clínico de acuerdo con los contenidos dados hasta el momento. Al finalizar las prácticas deberá entregarse el trabajo.

EVALUACIÓN:

La valoración final de la asignatura Prácticum III se obtiene a partir del resultado de la evaluación del tutor de prácticas de centro (50%) y el trabajo del Prácticum III (50%).

La entrega del trabajo se realizará la semana siguiente a la finalización de las prácticas.

Para el curso académico 2012-2013 las fechas serán del 26 al 30 de noviembre.

En el caso de suspender el trabajo escrito, este debe repetirse con las correcciones indicadas por el tutor y presentarlas en un plazo máximo de 48 h. En ningún caso la nota puede superar un aprobado.

En caso de suspender la parte práctica del centro, queda suspendida la asignatura.

La participación y asistencia del Prácticum III es parte del proceso de prácticas, y no asistir puede representar la no superación del prácticum. Las ausencias deben ser justificadas. Si superan el 10% de las horas destinadas a un periodo de prácticas, se valorará si hay motivos para invalidar el periodo o si es necesario recuperarlas.

BIBLIOGRAFÍA:

- Brotzman, S.B.; Wilk, K.E. (2005). *Rehabilitación ortopédica clínica* (2.^a ed.). Madrid: Elsevier.
- Buckup, Klaus (2007). *Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular. Exploraciones, signos y síntomas*. Barcelona: Elsevier.
- Varios autores (1998). *Enciclopedia médico-chirurgical: ECM. Medicina física*. (Ed. en español). París: Éditions Techniques.
- Ehmer, B. (2005). *Fisioterapia en ortopedia y traumatología*. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana. Madrid: Médica Panamericana.
- Genot; Neiger; Leroy; Dufourt; Péninou; Dupré; Pierron. (1988). *Kinesioterapia I, II, III, IV*. Madrid: Médica Panamericana.
- Haar-Becker, R. (2001). *Manual de técnicas de fisioterapia, aplicación en traumatología y ortopedia*. Barcelona: Paidotribo.
- Icántara, Serafina (1995). *Fundamentos de fisioterapia*. Madrid: Síntesis.
- Jurado, A; Medina, I. (2007). *Manual de pruebas diagnósticas. Traumatología y ortopedia*. Barcelona: Paidotribo.
- Kapandji (1997). *Cuadernos de fisiología articular*. 5.^a ed. Madrid: Médica Panamericana.
- Valenza, G.; González, L.; Yuste, M.J. (2005). *Manual de fisioterapia respiratoria y cardíaca*. Madrid: Síntesis.
- Verdugo, M.A. [et al.] (2011). *Escala GenCat de qualitat de vida*. Disponible a: <http://www.20.gencat/docs/dasc/01Departament/08Publicacions/Ambit%20tematics/Serveis%20Socials/21escalagencat>
- Xhardez, Y. (1992). *Vademécum de kinesiología y reeducación funcional*. Buenos Aires: Ateneo.
- Grieve, G.P. *Movilización de la columna vertebral, manual básico de método clínico*. Barcelona: Paidotribo.
- Arcas Patricio, M.; Ángel Gálvez Domínguez, D.M.; León Castro, J.C.; [et al.] (2004). *Manual de fisioterapia. Módulo II: Neurología, pediatría y fisioterapia respiratoria*. 1.^a ed. Sevilla: Mad.
- López del Val, Luis; Linazasoro; Gurutz (2004). *Trastornos del movimiento*. 1.^a edición. Barcelona: Masson.
- Downie P.A. Cash. (1989). *Neurología para fisioterapeutas*. 4.^a ed. Buenos Aires: Panamericana.

Trabajo de Fin de Grado I

Trabajo de Fin de Grado

Primer semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Carles Pares Martinez
- Carme Garolera Bruguera
- Daniel Jimenez Hernandez
- Ester Goutan Roura
- Francesc X. Jaile Benitez
- Joan Carles Casas Baroy
- Jordi Naudo Molist
- Juan Pedro Gonzalez Torcal
- Judit Rusiñol Rodríguez
- Laura Mascarella Terradellas
- Montserrat Moncunill Lopez
- Ricard Castro Prat
- Xavier Valeri Junca

OBJETIVOS:

Información General del Trabajo de Fin de Grado (TFG I y TFG II)

El Trabajo de Fin de Grado (TFG) forma parte de todos los estudios universitarios de Grado de todas las universidades tal como establece la normativa vigente. Los aspectos relacionados con el TFG están regulados en la Normativa académica de los estudios de grado de la UVic curso académico 2012/2013 (apartado 10: Normativa de Trabajo de Fin de Grado (TFG), p. 15 -17).

El Trabajo de Fin de Grado es el resultado de la formación y experiencia adquirida en el transcurso de los estudios del Grado y debe permitir al estudiante mostrar el nivel de adquisición de las competencias de la titulación y de los principios que fundamentarán su futura labor profesional.

El plan de estudios del Grado en Fisioterapia de la Universidad de Vic incorpora un TFG de 8 créditos ECTS, dividido en dos asignaturas TFG_I (3 créditos el semestre 7.º) y TFG_II (5 créditos el semestre 8.º) del último curso de Grado (4.º curso), de carácter obligatorio para obtener el título. El TFG tiene convocatoria única por matrícula.

En el caso de que el estudiante haya optado por cursar una mención, los objetivos y la temática del TFG deben estar relacionados con la mención escogida. Si el alumno no opta por una mención, la temática del TFG podrá elegirse y configurarse dentro del ámbito temático que se ofrece desde la FCSB y que el alumno encontrará debidamente detallado en el formulario de propuesta de tema.

El TFG se realizará de forma individual. El alumno presentará la propuesta de su tema de interés al inicio de la asignatura TFG_I para que esta sea aprobada por la comisión de trabajo de fin de grado y se pueda asignar un tutor. Durante el proceso de realización del TFG el estudiante recibirá apoyo y orientación por parte de un profesor/a tutor/a de la facultad que se le habrá asignado.

El proceso de tutorización se iniciará con un seminario que servirá para explicar de forma general las estrategias útiles en el proceso de selección del tema, elaboración, tutorización, seguimiento y evaluación del trabajo. En el TFG_I y II el tutor es la misma persona y organizará las tutorías combinando el formato de grupo reducido y las tutorías individuales según el criterio del tutor. En el TFG_I se elabora la fundamentación y la viabilidad de la propuesta. En el TFG_II se desarrollará la propuesta según la memoria propuesta y se llevará a cabo la presentación y defensa oral del TFG que será evaluada por un tribunal.

En la carpeta Organización de la asignatura del Campus virtual, el estudiante encontrará el Plan Docente y los documentos con las orientaciones, normas y criterios de evaluación relacionados con el TFG.

Objetivos:

- Desarrollar y presentar una propuesta de proyecto de investigación centrado en un problema de la disciplina fisioterapia.

Para los estudiantes que cursen la mención en Prevención y Atención en las Situaciones de Cronicidad:

- Desarrollar y presentar una propuesta de proyecto de investigación de fisioterapia en el ámbito temático de la prevención y la atención en situaciones de cronicidad.

Para los estudiantes que cursen la mención en Actividad Física y Salud:

- Desarrollar y presentar una propuesta de proyecto de investigación de fisioterapia dentro del ámbito temático de la actividad física y salud.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Comprender e interpretar fuentes de información, orales y escritas, especializadas en Ciencias de la Salud, en una segunda lengua.
- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.
- Habilidad en el uso de la información (habilidad para comprender y analizar la información de fuentes diferentes).
- Habilidades de investigación.
- Capacidad para generar nuevas ideas.
- Capacidad para el diseño y la dirección de proyectos.

CONTENIDOS:

En el TFG la actividad principal se basa en integrar los conocimientos que el alumno ha alcanzado durante sus estudios de grado.

EVALUACIÓN:

En la evaluación del TFG I se considera:

1. El proceso de desarrollo del trabajo. El tutor elabora un informe de seguimiento y evalúa según especifica el documento número tres (doc3) llamado *Informe de seguimiento TFG I*. Este documento se encuentra en el Campus virtual. La evaluación representa un 30% de la nota del TFG I.
2. Presentación escrita de la propuesta de proyecto. El alumno presenta una propuesta de proyecto según el guión, donde las indicaciones y especificaciones que encontrará en el documento número 2 (doc2) llamado *Propuesta de trabajo de fin de grado*. La evaluación representa un 70% de la nota del TFG I y la realiza el mismo tutor.

BIBLIOGRAFÍA:

- Real Decreto 861/2010, de 2 de julio de 2010 donde se establece la ordenación de los estudios universitarios. 3 de julio de 2010. BOE. 161:58545-68.
- Normativa del trabajo de fin de grado (TFG). Normativa académica de los estudios de grado de la UVic. Curso académico 2012/2013. 25 de junio de 2012. pp :15-17.

Atención Integrada

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Anna Rufí Vila
- Marta Benet Blasco
- Núria Gorchs Font
- Salvador Simó Algado

OBJETIVOS:

Con la realización de la asignatura Atención Integrada, se pretende que el estudiante adquiera conocimientos sobre las necesidades y los recursos disponibles para el abordaje de la atención integrada en situaciones de cronicidad y vulnerabilidad, habilidades de trabajo en equipo y resolución de problemas, y actitudes que favorezcan el proceso de atención integrada, la continuidad asistencial (sanitaria y social) y la cooperación entre diferentes profesionales y niveles asistenciales para propuestas de atención integrada.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Analizar las necesidades de atención y provisión de servicios de las personas en situación de vulnerabilidad, así como de su entorno sociofamiliar, desde una perspectiva interdisciplinaria e intersectorial para asegurar una atención integrada y la continuidad asistencial.
- Capacidad para la resolución de problemas.
- Capacidad para el trabajo en equipo.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar los factores que intervienen en el trabajo en equipo y en situaciones de liderazgo.
- Identificar la situación del paciente/usuario a través de un diagnóstico de cuidados de fisioterapia, planificando las intervenciones, y evaluando su efectividad en un entorno de trabajo cooperativo con otros profesionales en ciencias de la salud.
- Comprender los factores relacionados con la salud y los problemas relacionados con la fisioterapia en los ámbitos de la atención primaria, especializada y salud laboral.

CONTENIDOS:

1. Justificación y modelos.
 1. Actual sistema de atención y cuidado de la salud: dimensiones de la fragmentación.
 2. Nuevas estrategias de atención en el proceso salud-enfermedad: atención integrada e integralidad.
 1. Definiciones de atención integrada e integralidad.
 2. Características comunes y elementos diferenciales.
2. Políticas sociales, sociosanitarias y de salud.

1. Departament de Benestar i Família. Necesidades sociales. Conceptos.
 2. Recursos y servicios sociales de base y especializados. Plan de atención individualizado. Políticas locales y experiencias colaborativas: ventanilla única, oficina de integración para la planificación de servicios, planes individualizados conjuntos entre servicios sanitarios y sociales locales.
 3. Políticas de coordinación e integración entre servicios sociales y sanitarios. Red sociosanitaria: atención intermedia, larga estancia, hospital de día, equipos de evaluación integral ambulatoria. Alternativas asistenciales. Red de salud mental: propuestas para la mejora y la integración. Atención especializada de salud. Redefinición de roles.
3. Atención integrada.
 1. Análisis del entorno.
 1. Modelos de análisis.
 2. Las potencialidades de las personas y las comunidades.
 3. La importancia del entorno como recurso.
 2. Análisis de las prácticas en salud.
 1. Construcción de las prácticas en salud.
 2. Relación usuario/profesionales sanitarios.
 3. Análisis de los modelos organizativos de prestación de servicios.
 1. Basados en la estratificación de la población: Kaiser Permanente.
 2. Basados en las interacciones entre proveedores de servicios relacionados con la salud: SIPA.
 4. Análisis de la financiación.
 1. Financiación capitativa.
 4. Herramientas y estrategias de intervención.
 1. Fomento del autocuidado y participación del usuario en el proceso salud-enfermedad.
 2. Grupos de usuarios. Paciente experto. Cómo empoderamos.
 3. Gestión de casos.
 5. Competencias para la integración y el trabajo interdisciplinario.
 1. Trabajo en equipo: definición y conceptos.
 2. Identificación y definición de los roles.
 3. Planificación y organización.
 4. Creatividad. Relaciones externas-Establecimiento de alianzas (*partnership*).
 5. Equipos efectivos. Liderazgo y motivación.

EVALUACIÓN:

Evaluación continua de las actividades realizadas por el estudiante a través de:

- Prueba escrita sobre los contenidos teóricos (50% de la nota final) se realizará mediante una prueba tipo test al final del semestre. Recuperable.
- Ejercicio grupal (30% de la nota final) sobre el análisis de un caso. No recuperable.
- Ejercicios en el aula (20% de la nota final). Recuperable.

La nota final será el resultado de la ponderación de las notas obtenidas en cada una de las partes, siempre y cuando éstas estén aprobadas.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Bengoa, R.; Nuño, R. (2008). *Curar y cuidar: innovación en la gestión de enfermedades crónicas: una guía práctica para avanzar*. Barcelona: Elsevier Masson.
- Ibern, P. (2006). *Integración asistencial. Fundamentos, experiencias y vías de avance*. Barcelona: Elsevier Masson.
- Fernández, T.; Ares A. (coord.) (2002). *Servicios sociales: dirección, gestión y planificación*. Madrid:

Alianza.

- Plenchette-Brissonnet, C. (1987). *Método de trabajo en equipo*. Barcelona: Pòrtic.
- Ubieto, J.R. (2012). *La construcción del caso en el trabajo en red: teoría y práctica*. Barcelona: UOC.

De lectura obligatoria se facilitará:

- Carvalho, L.C.; Feuerwerker, L.C.M.; Merhy, E.E. (2007). «Disputas en torno a los planes de cuidado en la internación domiciliaria: una reflexión necesaria». *Salud colectiva*, 3 (3), 259-269.
- Contel, J.C., [et al.] (2011). «La atención al paciente crónico en situación de complejidad: el reto de construir un escenario de atención integrada.» *Atención Primaria*. Doi: 10.1016/j.aprim.2011.01.013.
- Nuño, R. (2008). «Un breve recorrido por la atención integrada». *Revista de Innovación Sanitaria y Atención Integrada*. 1(2). Obtenido de: <http://pub.bsalut.net/risai/vol1/iss2/5> fecha 05/09/12
- Tenberken, S. (2006). *El derecho a ser ciego sin ser discapacitado*. Dentro: Kronenberg, F.; Simó, S.; Pollard, N. *Terapia Ocupacional sin fronteras. Aprendiendo del espíritu de supervivientes*. Madrid: Panamericana.

Complementaria

- Béland, F.; Bergman, H.; Lebel, P.; Dallaire, L.; Fletcher, J.; Contandriopoulos, A.-P.; Tousignant, P. (2006). *Integrated services for frail elders (SIPA): a trial of a model for Canada*. Canadian journal donde aging = La revue canadienne lleva Envejecimiento, 25 (1), 5-42.
- Fernández, T.; Ares A. (coord.) (2002). *Servicios sociales: dirección, gestión y planificación*. Madrid: Alianza.
- Goleman, D. (2000). *El espíritu creativo*. Buenos Aires: Vergara.
- Jolien, A. (2009). *Elogio de la feblesa*. Barcelona: La Magrana.
- Kérouac, S. [et al.] (1996). *El pensamiento enfermero*. Barcelona: Masson.
- Kodner, D.L. (2006). *Whole-system approaches to health and social care partnerships for the frail elderly: an exploration of North American models and lessons*. Health & Social care in the community, 14 (5), 384-390.
- Marriner, A.; Raile, M. (2007). *Modelos y teorías en enfermería*. Madrid: Elsevier Mosby.
- O.M.S. (2000). *Subsanar las desigualdades en una generación*. Obtenido a http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243563701_spa.pdf
- Pinheiro, R.; Ferla, A.; Silva Junior, A.G. da. (2007). *Integrity in the population's health care programs*. Ciência & Saúde Coletiva, 12(2), 343-349.
- Rosen, R.; Ham, C. (2008). *Atención integrada: enseñanzas de evidencia y experiencia*. Revista de Innovación Sanitaria y Atención integrada. 1(2). Obtenido de: <http://pub.bsalut.net/risai/vol1/iss2/2> fecha 05/09/12
- Santos Koerich, M., Stein Backes, D., Macedo de Sousa, F.G., & Erdmann, A.L. (2009). *La emergencia de la integralidad e interdisciplinaridad en el sistema de cuidado en salud*. Enfermería Global, 17.Â Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412009000300019>
- Simó Algado, S.; Burgman, I. (2006). *TO con niños supervivientes de conflicto bélico*. Dentro: Kronenberg, F.; Simón Algado, S.; Pollard, N. *Terapia Ocupacional sin fronteras. Aprendiendo del espíritu de supervivientes*. Madrid: Panamericana.
- Tennyson, R. (2003). *Manual eróticos en alianza*. The International Business Leaders Forum (IBLF).
- Townsend, E.; Polajtko, E. (2007). *Enabling occupation 2*. Ottawa: CAOT.
- Tschorne, P. (2005). *Dinámica de grupo en Trabajo Social*. Salamanca: Amarú.
- Vélez Benito, G.A.; Schwabe Franz, M. (2010). *Educación permanente en la salud. Reflexiones en la perspectiva de la integralidad*. Revista Cubana de Enfermería, 26 (4), 267-279.

Gestión y Administración de los Servicios de Salud

Obligatoria

Segundo semestre

Créditos: 3.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Francesc Bleda García
- Josep Ortiz Jurado
- Lluís Enric Florensa Castañé
- Mireia Subirana Casacuberta
- Raquel Carrera Goula

OBJETIVOS:

La asignatura Gestión y Administración de los Servicios de Salud es de carácter obligatorio, su temario incorpora las técnicas de gestión científica a los servicios sanitarios dentro de un marco de calidad y seguridad y permite la planificación, organización, dirección y control de los servicios y de los programas de salud con el fin de garantizar los servicios de salud a la comunidad.

En esta asignatura se trabajan temas de calidad y seguridad y se incorporan ejemplos del día a día considerando los aspectos clave en cada uno de los niveles de gestión y el papel de los diferentes profesionales de la organización.

Objetivos:

- Conocer conceptos básicos de economía y salud y de política, planificación y evaluación sanitaria.
- Identificar aspectos diferenciadores de los diversos sistemas sanitarios y conocer el sistema sanitario catalán.
- Integrar la gestión clínica aplicada a la práctica.
- Analizar e identificar criterios de los indicadores y los factores que impactan en la calidad y seguridad.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para organizar y planificar.
- Habilidad en el uso de la información (habilidad para comprender y analizar la información de fuentes diferentes).
- Capacidad de liderazgo.
- Preocupación por la calidad.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar los factores que intervienen en el trabajo en equipo y en situaciones de liderazgo.
- Conocer los aspectos relacionados con la gestión de los servicios de salud, fundamentalmente aquellos en los que intervenga la fisioterapia.
- Conocer y analizar los procesos de gestión de un servicio o unidad de fisioterapia.

- Conocer y aplicar los mecanismos de calidad en la práctica de fisioterapia, ajustándose a los criterios, indicadores y estándares de calidad reconocidos y validados para el adecuado ejercicio profesional.

CONTENIDOS:

Unidad 1: Atención sanitaria y Economía de la Salud

Tema 1: Atención sanitaria

- 1.1. Demandas de salud, importancia de la economía en el sistema y atención sanitaria
- 1.2. Organización: concepto, misión, valores
- 1.3. Administración: concepto, proceso y fases

Tema 2: Conceptos básicos de economía

- 2.1. La función de producción
- 2.2. Los costes y la utilidad
- 2.3. La oferta y la demanda.

Tema 3: Economía y Salud

- 3.1. Introducción, el análisis económico
- 3.2. Las cuatro "E": eficacia, efectividad, eficiencia y equidad
- 3.3. La medida de la salud

Unidad 2: Organización de la atención sanitaria

Tema 4: El sistema de salud catalán

- 4.1. Estructura básica y definición
- 4.2. Gestión de los recursos
- 4.3. Plan estratégico, planes de salud

Tema 5: Gestión clínica

- 5.1. Modelos organizativos de la RHB en AH y AD
- 5.2. Características e implicaciones de la aplicación
- 5.3. Liderazgo.

Unidad 3: Calidad y seguridad de los Servicios de Salud

Tema 6: Calidad de la atención a la salud

- 6.1. Concepto, objetivos, evolución histórica
- 6.2. Gestión de la calidad, normas ISO, modelo EFQM, normas de la Joint Comisiones
- 6.3. Indicadores, herramientas
- 6.4. Gestión y mejora de la calidad
- 6.5. Plan de Calidad del SNS, DS y acreditación

Tema 7: Seguridad clínica

- 7.1. Conceptos, objetivos, evolución histórica, gestión de la seguridad, actuaciones en macrogestión, mesogestión y clínica. Efectos adversos (ENEAS)
- 7.2. Seguridad en el SNS y el DS
- 7.3. La cultura y el clima de seguridad: prevención
- 7.4. Estrategias de seguridad del paciente

EVALUACIÓN:

Evaluación continua mediante dos pruebas escritas (70%) y dos trabajos (30%):

Pruebas escritas (40% + 30%)

- Se llevarán a cabo dos pruebas escritas. A la primera, programada en horario de clase, se le asigna un peso del 40% (unidades 1 y 2) y en la segunda, programada la semana de exámenes al final del semestre, tiene un peso del 30% (unidad 3). Las pruebas se aprueban con un 5 y contiene preguntas cortas y preguntas tipo test (aproximadamente 30 preguntas para cada prueba escrita).

Trabajos (20% + 10%)

- 20% Trabajo en grupo del Plan director. Fecha de entrega el día de la segunda prueba escrita
- 10%: Trabajos individuales/grupo: preparación de temas que se concretarán en clase en relación al tema 7, no hay posibilidad de realizarlos posteriormente.

Trabajos optativos

Se pueden llevar a cabo para profundizar conocimientos y subir nota. La entrega debe hacerlo el día de la segunda prueba escrita. El fichero trabajos optativos detalla lo que hay que llevar a cabo. Esta opción también es viable en septiembre.

- Para aprobar la asignatura hay que sacar una puntuación mínima de 5 en cada una de las tres partes: prueba escrita 1, prueba escrita 2 y trabajos. Si no se entrega el trabajo del Plan Director el día de la segunda prueba escrita no puede aprobarse la asignatura. En este caso y cuando la nota del trabajo sea inferior a 5, se podrá volver a presentar el trabajo en el mes de septiembre.
- Los estudiantes que no lleguen a aprobar entre las tres partes un 50% de la asignatura, les quedará la asignatura suspendida y no tendrán opción a realizar un examen de recuperación durante el periodo complementario de septiembre.
- Los estudiantes que entre las tres partes aprueben más del 50% de la asignatura tendrán opción de recuperar la parte suspendida en un examen durante el periodo complementario de septiembre.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Gimeno, J.A.; Rubio, S.; Tamayo, P. (2006). *Economía de la salud: instrumentos*. Madrid: Díaz de Santos.
- OMS (2010). *Informe sobre la salud en el mundo 2010. Financiación de los sistemas de salud: el camino hacia la cobertura universal*. OMS.
- Pineault, R.; Daveluy, C. (1994). *La planificación sanitaria. Conceptos, métodos y estrategias*. Barcelona: Masson.

Complementaria

Artículos relacionados con la temática y que se facilitarán en clase (lectura obligatoria).

Pràcticum IV

Pràcticas Externas

Segundo semestre

Créditos: 10.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Carles Parés Martínez
- Carme Garolera Bruguera
- Daniel Jiménez Hernández
- Encarnació Mora López
- Francesc X. Jaile Benítez
- Josep Oriol Alarge Martí
- Juan Pedro González Torcal
- Laura Mascarella Terradellas
- Manuel Gómez Sánchez
- Marc Vidal Falguera
- Montserrat Girbau Pous
- Montserrat Rizo Marcos
- Olga Isern Farrés
- Pere Comet Pascua
- Ricard Castro Prat
- Roser Picas Baltanas
- Xavier Valeri Juncà

OBJETIVOS:

El módulo de prácticas externas se adscribe a la materia Pràcticum Clínico, que se estructura a través de cuatro asignaturas: Pràcticum I, Pràcticum II, Pràcticum III y Pràcticum IV.

El Pràcticum Clínico se organiza entre el tercer y cuarto curso (semestres 5.º, 6.º, 7.º y 8.º). Estos periodos siguen una secuencia progresiva para la adquisición de competencias, de acuerdo con diferentes niveles de aprendizaje de las competencias así como de integración de los contenidos de las diferentes materias del Grado para cada uno de los diferentes periodos programados.

Es imprescindible superar el pràcticum I y II para poder realizar el pràcticum III y IV.

Los pràcticum clínicos se realizan en organizaciones asistenciales en virtud de convenios de colaboración entre la Universidad de Vic y cada uno de los centros. El rotatorio clínico se hará en hospitales, centros sociosanitarios, centros de atención primaria, mutualidades laborales, centros de atención precoz, centros de atención social especializada y centros de fisioterapia privados.

Las estancias clínicas tuteladas pretenden que el estudiante desarrolle e integre, de manera continuada y progresiva, las competencias necesarias para aplicar en un contexto real los conocimientos adquiridos en las diferentes materias que configuran el plan de estudios.

El estudiante que opte a una mención, ya sea "Actividad Física y Deportiva" o "Prevención y Atención en Situaciones de Cronicidad", debe realizar este último periodo, de forma obligatoria, en el ámbito de la mención y realizar el trabajo en afinidad a ésta.

Objetivos

- Integrar el concepto holístico de la persona a través del conocimiento de las diferentes disciplinas.
- Asumir la propia responsabilidad para dar respuestas a las necesidades variantes del individuo y/o grupo en relación a la prevención, promoción, mantenimiento y recuperación de la funcionalidad del cuerpo humano mediante técnicas terapéuticas manuales y/o físicas.
- Analizar la relación entre la salud y la enfermedad como un proceso dinámico que permite ayudar al desarrollo de las capacidades y los recursos personales.
- Asumir el rol propio y el de colaboración con los otros profesionales de la salud.
- Proporcionar cuidados adecuados según la evolución de las ciencias y de la sociedad, la legislación vigente y el código ético profesional.
- Integrar los principios de la comunicación como base de la relación asistencial.
- Integrar el modelo de Fisioterapia, basado en las aportaciones de la CIF (Clasificación Internacional de Funciones), para utilizar un método de trabajo que favorezca una atención individualizada.
- Tomar conciencia de la necesidad de la actualización profesional.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Proporcionar una atención que garantice el derecho a la dignidad, privacidad, intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia.
- Individualizar la intervención de fisioterapia considerando la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo étnico, las creencias y los valores.
- Establecer una relación empática y de acompañamiento con los enfermos y familiares.
- Capacidad para organizar y planificar.
- Capacidad para la toma de decisiones.
- Habilidades para la crítica y la autocrítica.
- Capacidad para el uso de habilidades interpersonales.
- Habilidades para trabajar en un equipo interdisciplinario.
- Apreciación de la diversidad y multiculturalidad.
- Capacidad para actuar de acuerdo con un compromiso ético.
- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.
- Capacidad para adaptarse a situaciones nuevas.
- Habilidad para trabajar con autonomía.
- Capacidad de iniciativa y espíritu emprendedor.
- Preocupación por la calidad.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Fomenta la participación del usuario y de la familia en su proceso de recuperación.
- Identificar el tratamiento fisioterapéutico más adecuado en los diferentes procesos de alteración, prevención y promoción de la salud, así como en los procesos de crecimiento y desarrollo.
- Identificar la situación del paciente/usuario a través de un diagnóstico de cuidados de fisioterapia, planificando las intervenciones, y evaluando su efectividad en un entorno de trabajo cooperativo con otros profesionales en ciencias de la salud.
- Conocer y aplicar las guías de buena práctica clínica.
- Integrar todos los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores adquiridos en todas las materias, capacitando para una atención de fisioterapia eficaz.

CONTENIDOS:

Realización de un seminario de presentación y entrega del dossier de prácticas donde se explica la guía de prácticas, el plan de trabajo, se da toda la documentación sobre el centro/servicio asignado y el nombre del profesor tutor de seguimiento de la Universidad.

Estancia clínica en un servicio de rehabilitación funcional ya sea hospitalario o centro privado, area básica de salud o centro mutualista, que en el caso del estudiante que opte a una mención, ya sea "Actividad Física y Deportiva" o "Prevención y Atención en situaciones de cronicidad", será, de forma obligatoria, en el mismo ámbito de la mención.

Durante el periodo de prácticas del Prácticum IV, el estudiante deberá elaborar un trabajo dirigido y controlado por el tutor de seguimiento de prácticas sobre un caso clínico de acuerdo con los contenidos dados hasta el momento. Al finalizar las prácticas deberá entregarse el trabajo.

Este trabajo consiste en la realización de un póster, en relación a las prácticas clínicas realizadas, y su explicación escrita o defensa oral.

EVALUACIÓN:

La valoración final de la asignatura Prácticum IV se obtiene a partir del resultado de la evaluación del tutor de prácticas de centro (50%) y el trabajo del Prácticum IV (50%).

La entrega del trabajo se realizará en la semana siguiente a la finalización de las prácticas.

Para el curso académico 2012-2013 las fechas serán del 15 al 19 de abril.

En el caso de suspender el trabajo escrito, este debe repetirse con las correcciones indicadas por el tutor y presentarlas en un plazo máximo de 48h. En ningún caso la nota puede superar un aprobado.

En caso de suspender la parte práctica del centro, queda suspendida la asignatura.

La participación y asistencia del Prácticum IV es parte del proceso de prácticas, y no asistir puede representar la no superación del prácticum. Las ausencias deben ser justificadas. Si superan el 10% de las horas destinadas a un periodo de prácticas, se valorará si hay motivos para invalidar el periodo o si es necesario recuperarlas.

BIBLIOGRAFÍA:

- Brotzman, S.B.; Wilk, K.E. (2005). *Rehabilitación ortopédica clínica* (2.ª ed.). Madrid: Elsevier.
- Buckup, Klaus (2007). *Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular. Exploración, signos y síntomas*. Barcelona: Elsevier.
- Varios autores (1998). *Enciclopedia médico-chirurgical: ECM. Medicina física*. (Ed. en español). París: Éditions Techniques.
- Ehmer, B. (2005). *Fisioterapia en ortopedia y traumatología*. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana. Madrid: Médica Panamericana.
- Genot; Neiger; Leroy; Dufourt; Péninou; Dupré; Pierron (1988). *Kinesioterapia I, II, III, IV*. Madrid: Médica Panamericana.
- Icántara, Serafina (1995). *Fundamentos de fisioterapia*. Madrid: Síntesis.
- Jurado, A; Medina, I. (2007). *Manual de pruebas diagnósticas. Traumatología y ortopedia*. Barcelona: Paidotribo.
- Kapandji, A. I. *Cuadernos de fisiología articular*. 5.ª ed. Madrid: Médica Panamericana.
- Valenza, G.; González, L.; Yuste, M.J. (2005). *Manual de fisioterapia respiratoria y cardiaca*. Madrid: Síntesis.
- Grieve, G.P. *Movilización de la columna vertebral, manual básico de método clínico*. Barcelona:

Paidotribo.

- Arcas Patricio, M.; Ángel Gálvez Domínguez, DM [et al.] (2004). *Manual de fisioterapia. Módulo II: Neurología, pediatría y fisioterapia respiratoria*. 1.ª ed. Sevilla: Mad.
- López del Val, Luis; Linazasoro; Gurutz (2004). *Trastornos del movimiento*. 1.ª ed. Barcelona: Masson.
- Downie P.A. Cash. (1989). *Neurología para fisioterapeutas*. 4.ª ed. Buenos Aires: Panamericana.
- Thévenon, A.; Pollez, B. (1994). *Rehabilitación en geriatría*. Barcelona: Masson.Â
- Navarro Montes, J. (1994). *Modelos y teorías del proceso de envejecimiento humano*. Barcelona: PPU
- Tideiksaar, R. (2005). *Caídas en ancianos: prevención y tratamiento*. Barcelona: Masson.
- González, R. (1995). *Rehabilitación médica de ancianos*. Barcelona: Masson
- Einsingback, T.; Klümper, A.; Biedermann, L. (1994). *Fisioterapia y rehabilitación en el deporte*. Madrid: Scriba.
- Bové, Toni (2003). *El cuidador deportivo*. Madrid: Elsevier.
- Pérez, J.A. (2004). *Educación física y alumnos con necesidades educativas especiales por causas motrices*. Wanceulen Editorial Deportiva.
- Kliegman, Robert M. (2009). *Nelson. Tratado de pediatría*. Madrid: Elsevier.
- Macías, M. Lourdes; Fagoaga, Joaquín (2002). *Fisioterapia en pediatría*. McGraw-Hill/Interamericana.
- Prata, A.; Johnston, C.; Brunow, W. (2012). *Fisioterapia pediátrica y neonatal*. Distribuna editorial.
- Guardiola, E. (2002). "El póster, una forma de presentación eficaz en un congreso". Dentro de: *Actas del Primer Congreso Nacional de Bibliotecas Públicas*. Valencia.

Trabajo de Fin de Grado II

Trabajo de Fin de Grado

Segundo semestre

Créditos: 5.00

Lengua de impartición: Catalán

PROFESORADO

- Carles Parés Martínez
- Carme Garolera Bruguera
- Daniel Jiménez Hernández
- Ester Goutan Roura
- Francesc X. Jaile Benítez
- Joan Carles Casas Baroy
- Jordi Naudó Molist
- Juan Pedro González Torcal
- Judit Rusiñol Rodríguez
- Laura Mascarella Terradellas
- Núria Obradors Aranda
- Ricard Castro Prat
- Xavier Valeri Juncà

OBJETIVOS:

Información General del Trabajo de Fin de Grado (TFG I y TFG II)

El Trabajo de fin de Grado (TFG) forma parte de todos los estudios universitarios de grado de todas las universidades tal como establece la normativa vigente. Los aspectos relacionados con el TFG están regulados en la Normativa académica de los estudios de grado de la UVic curso académico 2012/2013 (apartado 10: Normativa de Trabajo de fin de Grado (TFG), p. 15 -17).

El Trabajo de Fin de Grado es el resultado de la formación y experiencia adquirida en el transcurso de los estudios del grado y debe permitir al estudiante mostrar el nivel de adquisición de las competencias de la titulación y de los principios que fundamentarán su futura labor profesional.

El plan de estudios del Grado en Fisioterapia de la Universidad de Vic incorpora un TFG de 8 créditos ECTS, dividido en dos asignaturas TFG_I (3 créditos el semestre 7.º) y TFG_II (5 créditos el semestre 8.º) del último curso de Grado (4.º curso), de carácter obligatorio para obtener el título. El TFG tiene convocatoria única por matrícula.

En el caso de que el estudiante haya optado por cursar una mención, los objetivos y la temática del TFG deben estar relacionados con la mención escogida. Si el alumno no opta por una mención, la temática del TFG se podrá elegir y configurar dentro del ámbito temático que ofrece desde la FCSB y que el alumno encontrará debidamente detallado en el formulario de propuesta de tema.

El TFG se realizará de forma individual. El alumno presentará la propuesta de su tema de interés al inicio de la asignatura TFG_I para que sea aprobada por la comisión de trabajo de fin de grado y se pueda asignar un tutor. Durante el proceso de realización del TFG el estudiante recibirá apoyo y orientación por parte de un profesor/a tutor/a de la facultad que se le habrá asignado.

El proceso de tutorización se iniciará con un seminario que servirá para explicar de forma general las estrategias útiles en el proceso de selección del tema, elaboración, tutorización, seguimiento y evaluación del trabajo. En el TFG_I y II el tutor es la misma persona y organizará las tutorías combinando el formato de grupo reducido y las tutorías individuales según el criterio del tutor. En el TFG_I se elabora la fundamentación y la viabilidad de la propuesta. En el TFG_II se desarrollará la propuesta según la memoria propuesta y se llevará a cabo la presentación y defensa oral del TFG que será evaluada por un tribunal.

En la carpeta Organización de la asignatura del Campus virtual, el estudiante encontrará el Plan Docente y los documentos con las orientaciones, normas y criterios de evaluación relacionados con el TFG.

Trabajo de Fin de Grado II

El TFG II es la continuación del TFG I. Para poder llevar a cabo el TFG II debe haberse aprobado el TFG I.

Objetivos:

- Desarrollar y presentar ante un tribunal un proyecto de investigación centrado en un problema de la disciplina fisioterapia.

Para los estudiantes que cursen la mención en Prevención y Atención en Situaciones de Cronicidad:

- Desarrollar y presentar un proyecto de investigación enfermero dentro del ámbito temático de la prevención y la atención en situaciones de cronicidad.

Para los estudiantes que cursen la mención en Actividad Física y Salud:

- Desarrollar y presentar un proyecto de investigación de fisioterapia dentro del ámbito temático de la actividad física y salud.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Comprender e interpretar fuentes de información, orales y escritas, especializadas en Ciencias de la Salud, en una segunda lengua.
- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.
- Habilidad en el uso de la información (habilidad para comprender y analizar la información de fuentes diferentes).
- Habilidades de investigación.
- Capacidad para generar nuevas ideas.
- Capacidad para el diseño y la dirección de proyectos.

CONTENIDOS:

En el TFG la actividad principal consiste en integrar los conocimientos que el alumno ha alcanzado durante sus estudios de grado.

EVALUACIÓN:

La evaluación será individual y se basa en 3 conceptos, el proceso de elaboración o seguimiento, la memoria y la presentación y defensa oral:

1. **Proceso de elaboración o informe de seguimiento (30%):** en este proceso el estudiante recibe el apoyo de un tutor que le orientará y le dará apoyo. El tutor y el estudiante deben establecer un plan de trabajo y un plan de tutorías donde se especifique la periodicidad, de forma que el tutor pueda seguir el proceso de realización del trabajo, orientar en la redacción de la memoria escrita y en la elaboración de la exposición oral y la defensa pública.

Se ha diseñado una parrilla de indicadores que ayudarán a calificar el proceso de elaboración denominada Informe de Seguimiento TFG_II (anexo 6, doc6). También se ha diseñado una hoja (doc8) que puede ser de utilidad para la planificación de las tutorías y que se encuentra en el anexo número 8.

2. Memoria escrita (50%): en este documento escrito el alumno refleja todo el proyecto y es el resultado final de todo el proceso. Debe estar elaborado siguiendo las pautas que el alumno encontrará indicadas en los documento 4 (anexo 4, doc4). Estos apartados y sus indicaciones han sido elaboradas para poder evaluar un proyecto tal como se hace en el contexto real, como para poder equilibrar el nivel de exigencia de este trabajo en el contexto académico y, por tanto, de las competencias que deben evaluarse. Se ha elaborado una parrilla de indicadores para ayudar a los miembros del tribunal en el proceso de evaluación y calificación, al tiempo que debe servir de orientación para el alumno (anexo 9, doc9).

3. Presentación oral y defensa (20%): La defensa pública de los TFG se hace presencialmente en la UVic. El estudiante debe presentar su trabajo ante un tribunal formado por dos profesores que habrán leído la memoria escrita. Es un acto académico de carácter público. La duración será de 30 minutos como máximo y estarán repartidos de la siguiente manera: entre 10-15 minutos para la exposición oral y un máximo de 10 minutos para las preguntas del tribunal y las respuestas del alumno. Para ayudar en la evaluación se ha elaborado una parrilla de indicadores (anexo 5, doc5).

La calificación global y final de TFG_II lo elaborará el tribunal teniendo presentes estos tres conceptos. Se ha creado el documento número 7, que recoge de forma resumida la evaluación final y su cálculo. En el caso de que el alumno obtenga una calificación de 9 puntos.

BIBLIOGRAFÍA:

- Real Decreto 861/2010, de 2 de julio de 2010 donde se establece la ordenación de los estudios universitarios. 3 de julio de 2010. BOE. 161:58545-68.
- Normativa del trabajo de fin de grado (TFG). Normativa académica de los estudios de grado de la UVic. Curso académico 2012/2013. 25 de junio de 2012, pp: 15-17.

OPTATIVAS

Acompañamiento e Intervención en Familias

Créditos: 3.00

OBJETIVOS:

La asignatura pretende que el estudiante adquiera los conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para proporcionar ayuda, seguridad, aceptación y apoyo a las personas significativas en el contexto de una situación de vulnerabilidad, complejidad y dependencia.

El profesorado es multidisciplinario para facilitar la perspectiva interdisciplinaria de la intervención y abordaje de la familia.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Utilizar estrategias y habilidades que permitan una comunicación efectiva con los pacientes, las familias y los grupos sociales, así como la expresión de sus preocupaciones e intereses.
- Analizar las necesidades de atención y provisión de servicios de las personas en situación de vulnerabilidad, así como de su entorno sociofamiliar, desde una perspectiva interdisciplinaria e intersectorial para asegurar una atención integrada y la continuidad asistencial.
- Establecer una relación empática y de acompañamiento con los enfermos y familiares.
- Capacidad para la toma de decisiones.
- Capacidad para actuar de acuerdo con un compromiso ético.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar los factores que intervienen en el trabajo en equipo y en situaciones de liderazgo.
- Identificar la situación del paciente/usuario a través de un diagnóstico de cuidados de fisioterapia, planificando las intervenciones, y evaluando su efectividad en un entorno de trabajo cooperativo con otros profesionales en ciencias de la salud.

CONTENIDOS:

1. Definiciones de familia.
 1. Conceptos y características actuales.
 2. Importancia de las familias hoy: nuevas normas sociales.
 3. El familismo y la individualización como valores culturales.
 4. Tipología de políticas sociales.
 5. El envejecimiento de las familias.
2. Impacto del proceso salud enfermedad en la familia. Alteraciones estructurales.
 1. Alteraciones de proceso.
 2. Alteraciones en la respuesta emocional y cognitiva.
3. Situaciones de "dependencia".
 1. Situaciones de vulnerabilidad, complejidad y dependencia.
 2. Implicaciones de la dependencia.
 3. Impacto de la dependencia sobre los y las cuidadoras principales.
 4. Apoyo a los cuidadores informales de larga duración.

4. Género y familia.
 1. Factores biopsicosociales de género.
 2. Roles de género y factores de vulnerabilidad asociados.
 3. Tener cuidado de los demás desde la perspectiva de género.
5. Intervención en familias.
 1. Valoración de la familia, las personas significativas y la red de apoyo.
 2. Modelos y estrategias de intervención.
 3. Acompañamiento e intervención en familias.
 4. Gestión de las situaciones de dificultad: Claudicación familiar - Pacto de silencio - Divergencia de criterios - Planificación de decisiones avanzadas.
 5. El rol del y la profesional.
6. Comunicación y mediación.
 1. Comunicación en el ámbito familiar.
 2. Mediación y apoyo en situaciones de crisis, de conflicto y de toma de decisiones.
7. Dinamización de grupos.
 1. La dinamización de grupos desde el punto de vista de los y las participantes, el/la profesional y el contexto.
 2. El rol del o la profesional en la dinamización de grupos.
 3. Planificación de sesiones grupales.
 4. Aspectos prácticos de la dinamización grupal: roles, comunicación y cohesión grupal.

EVALUACIÓN:

Evaluación continua de las actividades realizadas por el estudiante a través de:

- Prueba escrita sobre los contenidos teóricos (50% de la nota final) que se realizará mediante una prueba tipo test al final del semestre. No recuperable.
- Ejercicio grupal (20% de la nota final): dramatización elaborada a partir de los contenidos de la asignatura. No recuperable.
- Ejercicios individuales (30% de la nota final): realizados durante el semestre a partir de las lecturas y ejercicios de clase. Recuperable.

La nota final será el resultado de la ponderación de las notas obtenidas en cada una de las partes, siempre y cuando éstas estén aprobadas.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Buckman, R. (1998). *Com donar les males notícies. Una guia per a professionals de la salut*. Vic: Eumo Editorial.
- Generalitat de Catalunya (2010). *Col·lecció de guies de bona pràctica per a l'àmbit sociosanitari*. Barcelona: Departament de Salut. Direcció General de Planificació i Avaluació.
- Navarro, J. (2004). *Enfermedad y familia. Manual de intervención psicosocial*. Barcelona: Paidós.
- Trechera, J.L. (2003). *Trabajar en equipo: talento y talante*. 3.^a Ed. Colección ETEA. Bilbao: Desclee De Brouwer.

Complementaria

- Abellán, A. Esparza, C. (2009). *Solidaridad familiar y dependencia entre las personas mayores*. Madrid: Informes Portal Mayores, n. 99. [Fecha de publicación: 30/11/2009].
- Generalitat de Catalunya. (2002). Flaquer, Ll. (coord.). *Sobre la situació de la família a Catalunya. Un intent de diagnòstic*. Barcelona: Departament de Benestar social.
- Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO); Dizy, D. (dir.) (2010). *Dependencia y Familia*.

Una perspectiva socio-económica. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social.

- Losada, A. [et al.] (2003) "Barreras cognitivas para el cuidado de personas mayores dependientes. Influencia de las variables socioculturales". *Revista Española de Geriatría y Gerontología*; 38 (2): 116-123.
- Meil, G. (2011). *Individualització i solidaritat familiar.* Barcelona: Obra social "la Caixa".
- Qualls, S.H.; Zarit, S.H. (eds.) (2009). *Aging families and caregiving.* Hoboken (New Jersey): Wiley.
- Weston, K. (2003). *Las familias que elegimos. Lesbianas, gays y parentesco.* Barcelona: Bellaterra.
- Velasco, S. (2009). *Sexos, género y salud. Teoría y métodos para la práctica clínica y programas de salud.* Barcelona: Minerva Ediciones.

Actividad Física y Prevención en Grupos Específicos

Créditos: 3.00

OBJETIVOS:

La asignatura profundiza en los conceptos teóricos de algunas enfermedades para ayudar a los profesionales en la confección de programas para prevenir y mejorar la salud a través de la actividad física.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para organizar y planificar.
- Conocimiento básico general.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Analizar, programar y aplicar el movimiento como medida terapéutica, promoviendo la participación del paciente/usuario en su proceso.
- Promover hábitos de vida saludables a través de la educación para la salud.

CONTENIDOS:

1. Enfermedades crónicas.
2. Enfermedades crónicas y actividad física (AF).
3. Diseño de un programa de AF.
4. Programación de ejercicio físico para artritis.
5. Programación de ejercicio físico para trastornos emocionales: depresión, ansiedad y estrés.
6. Programación de ejercicio físico para enfermedades cardiovasculares.
7. Programación de ejercicio por obesidad.

EVALUACIÓN:

1. Trabajo individual A: Evaluación del proceso y resultado
 1. Elegir una persona y realizar una preevaluación siguiendo los requisitos del power preevaluación y diseño de un programa de AF. Discusiones en clase y presentación escrita del trabajo (30%).
2. Trabajo individual B: Evaluación del resultado
 1. Elegir un ejercicio desaconsejado y hacer una ficha siguiendo el modelo del power ejercicios desaconsejados (15%).
3. Trabajo colectivo: Evaluación del proceso y resultado
 1. Hacer una sesión de AF a los compañeros de clase con un objetivo concreto. Presentación de la sesión de forma práctica y entrega del trabajo escrito de la sesión (40%).
4. Lecturas y participación en las sesiones: Evaluación del proceso (15%).

En el caso de que se haya suspendido más de un 50% de la asignatura, no hay posibilidad de recuperación y la asignatura queda suspendida.

En el caso de que se haya suspendido un 50% o menos podrá recuperarse.

1. Trabajos: En el caso de no realizar alguno de los tres trabajos, durante las semanas de recuperación de septiembre deberá entregarse el trabajo no presentado, que sólo podrá optar a un 5. En el caso de que el trabajo esté suspendido con un 4 o más, se hará media con las otras notas. Si la nota es inferior a 4, deberá volver a repetirse y podrá optar a una nota máxima de 6.
2. Las clases prácticas: Debe asistirse a un mínimo del 80%. En caso de no cumplir este requisito, el alumno deberá examinarse de forma escrita del temario tratado dentro de las sesiones a las que no habrá asistido.

BIBLIOGRAFÍA:

- López Miñarro, P.A. (2000). *Ejercicios desaconsejados en la actividad física: detección y alternativas*. Madrid: Inde.
- Guillén del Castillo, M. (2005). *El ejercicio físico como alternativa terapéutica para la salud*. Madrid: Inde.
- Goldenberg, L.; Twist, P. (2003). *Strength Ball Training*. Leeds: Human Kinetics.
- ACSM (2006). *ACSM's guidelines for exercise testing and prescription*. Baltimore: Lippincott William & Wilkins.
- ACSM (2006). *ACSM's resource manual for guidelines for exercise testing and prescription*. Baltimore: William & Wilkins.
- McKenna, J.; Riddoch C. (2003). *Perspectives on health and exercise*. Hampshire: Palgrave Macnillan.
- ACSM (2008): *Exercise management for persons with chronic diseases and disabilities*. Champaign (IL): Human Kinetics.

Revistas

- *American College of Sports Medicine. ACSM's Health and Fitness Journal. Bringing the gap between science and practice.* www.acsm-healthfitness.org

Análisis Biomecánico del Movimiento

Créditos: 3.00

OBJETIVOS:

La asignatura pertenece a la mención Actividad Física y Salud y pretende que el estudiante adquiera los conocimientos básicos de análisis del movimiento humano en el ámbito deportivo, ya sea dirigido tanto a la prevención de lesiones como a la mejora del rendimiento deportivo.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.
- Habilidad para trabajar con autonomía.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Comprender los principios de la biomecánica y la electrofisiología, y sus principales aplicaciones en el ámbito de la fisioterapia.
- Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la fisioterapia.

CONTENIDOS:

1. Cinesiología y biomecánica de la actividad física.
 1. Cinesiología y biomecánica.
 2. Biomecánica de la actividad física.
 3. Evolución histórica de la biomecánica.
2. El cuerpo humano y sus movimientos.
 1. Movimiento de los cuerpos en un sistema de referencia.
 2. Tipo de movimiento según la trayectoria.
 3. El cuerpo humano y sus movimientos.
 4. Influencia de la acción de la gravedad en el análisis del movimiento.
3. Estructura y análisis del movimiento.
 1. Estructuración y análisis del movimiento.
4. Aplicaciones tecnológicas para el análisis de la actividad física.
 1. Introducción.
 2. Tecnología aplicada al análisis biomecánico.
 3. Tecnología aplicada al análisis fisiológico.
5. Aplicaciones prácticas.
 1. Fotogrametría y videografía (análisis 2D).
 2. Electromiografía.
 3. Plataforma de equilibrio.
 4. Polea de fuerzas, y plataforma de contactos.

EVALUACIÓN:

- Los contenidos prácticos (25% de la nota final) se evaluarán de forma continua durante el proceso de aprendizaje.
- El estudiante que no haya asistido al 80% de las clases prácticas deberá realizar una prueba práctica de todos los bloques al finalizar el semestre.
- Presentación de un trabajo en grupo (25% de la nota final) que se entregará al final del semestre.
- Los contenidos teóricos (50% de la nota final) se evaluarán mediante una prueba escrita realizada al final del semestre.
- La evaluación es continua y deben superarse cada una de las partes para aprobar la asignatura. En el caso de no superar alguna de las partes y de que ésta no signifique más del 50% del total de la evaluación de la asignatura, se considerará pendiente de evaluar. La parte pendiente se recuperará en el período de evaluación del mes de septiembre.

BIBLIOGRAFÍA:

- Blazeovich, Anthony (2011). *Biomecánica deportiva. Manual para la mejora del rendimiento humano*. Paidotribo.
- Izquierdo Redín, Mikel (2008). *Biomecánica y bases neuromusculares de la actividad física y el deporte*. Panamericana.
- Plas, F. (1989). *La marcha humana: Cinesiología dinámica, biomecánica y patomecánica*. Barcelona: Masson.
- Winter D.A. (1991). *The biomechanics and motor control of human gait: normal, elderly and pathological*. University of Waterloo Press, Ontario.

Atención Innovadora en Situaciones de Cronicidad

Créditos: 3.00

OBJETIVOS:

Con la realización de la asignatura Atención Innovadora en Situaciones de Cronicidad que pertenece a la materia Cronicidad y Enfermedades de Larga Evolución, se pretende que el estudiante adquiera los conocimientos, habilidades y actitudes sobre los conceptos y modelos relativos a la cronicidad, los problemas de salud y sociales más prevalentes, los modelos de atención y provisión de servicios, el rol del profesional, las técnicas e instrumentos necesarios para la atención innovadora y las estrategias comunitarias en atención a la cronicidad.

Se considera un elemento fundamental de la asignatura la interacción, la comunicación y la colaboración entre los y las estudiantes de los diferentes grados del ámbito de la salud para la creación de conocimiento y estrategias compartidas que faciliten una atención innovadora.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Analizar las necesidades de atención y provisión de servicios de las personas en situación de vulnerabilidad, así como de su entorno sociofamiliar, desde una perspectiva interdisciplinaria e intersectorial para asegurar una atención integrada y la continuidad asistencial.
- Buscar, obtener, organizar, evaluar críticamente y aplicar la información y la evidencia científica para asegurar una atención actualizada y eficaz.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para organizar y planificar.
- Capacidad para la toma de decisiones.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar los factores psicológicos y sociales que influyen en el estado de salud o enfermedad de las personas, familias y comunidad.
- Comprender los factores relacionados con la salud y los problemas relacionados con la fisioterapia en los ámbitos de la atención primaria, especializada y salud laboral.

CONTENIDOS:

1. Cronicidad y modelos de atención.
 1. Definiciones de cronicidad.
 2. Epidemiología de la cronicidad.
 3. Necesidades diferenciales en situaciones de cronicidad.
 4. Modelos de referencia e intervenciones de atención a la cronicidad.
 5. Rol de los profesionales y trabajo en equipo: innovación y cooperación.
2. Gestión de caso.
 1. Planes individualizados de atención integral.
 2. Objetivos y población diana.
 3. Condiciones para la eficiencia. ¿Qué no es?
 4. Competencias y tareas del gestor/a de casos.
3. Intervenciones específicas innovadoras.
 1. Procesos de evaluación y atención continuada. Planificación de las transiciones.
 2. Experiencias clínicas, por profesionales.

3. Atención domiciliaria.
4. Enfoque comunitario.
 1. Intervención comunitaria y cronicidad.
 2. Experiencias comunitarias que inciden en la cronicidad.
 3. Atención domiciliaria. Ayudas técnicas y hogares funcionales.

EVALUACIÓN:

Evaluación continua de las actividades realizadas por el estudiante a través de:

- Prueba escrita sobre los contenidos teóricos (50% de la nota final) que se realizará mediante una prueba tipo test al final del semestre.
- Ejercicio grupal (50% de la nota final) sobre el análisis de un programa o intervención de atención a la cronicidad innovador.
- Ejercicio individual sobre un caso. Obligatorio.

La nota final será el resultado de la ponderación de las notas obtenidas en cada una de las partes, siempre y cuando éstas estén aprobadas.

BIBLIOGRAFÍA:

- Bengoa, R.; Nuño, R. (2008). *Curar y cuidar. Innovación en la gestión de enfermedades crónicas: una guía práctica para avanzar*. Barcelona: Elsevier-Masson.
- Espelt, M. Pilar (2009). "La tan mitificada gestión de casos". *Revista de Innovación Sanitaria y Atención Integrada* 1 (3) Artículo 6. Disponible en: <http://pub.bsalut.net/risai/vol1/iss3/6> fecha 10/09/12
- Morera, R. (2008). "Atención integrada". *Revista de Innovación Sanitaria y Atención Integrada* 1 (1) Artículo 11. Disponible en: <http://pub.bsalut.net/risai/vol1/iss1/11> fecha 10/09/12
- Nuño Solin, R. (2009). "Atención innovadora a las condiciones crónicas: más necesaria que nunca", *Revista de Innovación Sanitaria y Atención Integrada* 1 (3) Artículo 2. Disponible en: <http://pub.bsalut.net/risai/vol1/iss3/2> fecha 10/09/12
- ICS (2010). *Unitats d'atenció a la complexitat clínica als equips de salut. Aplicació del model de gestió de casos a l'atenció primària de salut*. Disponible en: http://www.gencat.cat/ics/professionals/pdf/gestio_casos.pdf

Fisioterapia Deportiva

Créditos: 3.00

OBJETIVOS:

La asignatura, que pertenece a la materia de Actividad física, Deporte y Salud, pretende que el estudiante adquiera los conocimientos básicos para la actuación en el ámbito deportivo, ya sea dirigido tanto a la prevención como al tratamiento de las lesiones deportivas.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para aplicar el conocimiento a la práctica.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la fisioterapia.
- Conocer y aplicar las bases teóricas y el desarrollo de los métodos y procedimientos fisioterapéuticos.
- Conocer, diseñar y aplicar las diferentes modalidades y procedimientos generales de intervención en fisioterapia: masoterapia, electroterapia, magnetoterapia, hidroterapia, balneoterapia, climatoterapia, talasoterapia, termoterapia, crioterapia, vibroterapia, fototerapia, presoterapia, terapias derivadas de otros agentes físicos, así como aspectos fundamentales de la ergoterapia y otras terapias afines al ámbito de competencia de la fisioterapia.

CONTENIDOS:

1. Introducción a la medicina deportiva.
 1. Indicaciones y contraindicaciones de la práctica deportiva. Patologías que se benefician de la práctica deportiva. El deporte infantil.
2. Factores que predisponen a la lesión deportiva.
 1. Factores intrínsecos.
 2. Factores extrínsecos.
3. Diagnóstico de las lesiones deportivas.
 1. Historia clínica. El mecanismo lesional. La exploración. Las pruebas complementarias: simples y complejas.
4. Lesiones deportivas más frecuentes.
 1. Lesiones articulares. Lesiones musculotendinosas. Lesiones ligamentosas.
5. Tipos de tratamientos de las lesiones deportivas.
 1. Tratamientos funcionales. Tratamientos quirúrgicos. Trabajo en equipo multidisciplinar: médico del deporte; fisioterapeuta; entrenador; preparador físico.
6. Lesiones más frecuentes en las diferentes modalidades deportivas.
 1. Lesiones más frecuentes en: Fútbol; Baloncesto; Balonmano; Voleibol; Tenis; Paddle; Golf; Atletismo; Esquí.
7. Métodos de recuperación de la fatiga en el deportista.
 1. La restitución sincrónica o recuperación continuada.
 2. La restitución primaria o recuperación rápida.
 3. La restitución secundaria o recuperación profunda.
 4. La restitución en el síndrome del sobreentrenamiento.
8. Tratamiento fisioterapéutico y prevención de las lesiones más frecuentes en el deporte.

1. Las agujetas.
 2. La distensión muscular.
 3. La ruptura fibrilar.
 4. La periostitis tibial.
 5. La fascitis plantar.
 6. La lumbalgia.
9. Protocolo de actuación ante el deportista lesionado.
1. Tratamiento de la lesión.
 2. Readaptación al esfuerzo.
 3. Psicología del deportista lesionado.

EVALUACIÓN:

Los contenidos prácticos (25% de la nota final) se evaluarán de forma continua durante el proceso de aprendizaje.

El estudiante que no haya asistido al 80% de las clases prácticas deberá realizar una prueba práctica de todos los bloques al finalizar el semestre.

Presentación de un trabajo de seguimiento de un caso clínico relacionado con una lesión deportiva (25% de la nota final) que se entregará al final del semestre.

Los contenidos teóricos (50% de la nota final) se evaluarán mediante una prueba escrita realizada al final del semestre.

La evaluación es continua y debe superarse cada una de las partes para aprobar la asignatura. En el caso de no superar alguna de las partes que no represente más del 50% del total de la evaluación de la asignatura, se considerará pendiente de evaluar. La parte pendiente se recuperará en el periodo de evaluación del mes de junio.

BIBLIOGRAFÍA:

- Einsingback, T; Klümper; A. Biedermann, L. (1994). *Fisioterapia y rehabilitación en el deporte*. Madrid: Scriba.
- Champ L.; Baker Jr. (1998). *Manual de campo de Medicina del Deporte*. Madrid: Panamericana.
- Bové, Toni (2000). *El vendaje funcional*. Madrid: Harcourt.
- Bové, Toni (2003). *El cuidador deportivo*. Madrid: Elsevier.
- Heim, U.; Bactensweir, J. *Guía de traumatología y ortopedia*. Editorial Thieme.
- Lars Peterson. *Lesiones deportivas; prevención y tratamiento*. Madrid: Jims.

Health Politics in Europe. Critical Reading of Documents in English

Créditos: 6.00

OBJETIVOS:

The course will provide general and broad overview of the main political and policy-making trends that have taken place in Europe and at a global scale throughout the past two decades. Using a number of technical and academic texts on the issue, we will examine from a critical perspective, first of all, the political and ideological premises shaping current international health policies. Second, we will explore the relationship between health equity and various concepts and phenomena such as the physical and natural environment, work and employment, social and health protection, and resources and power relations. The course will end with an analysis of the politics behind European health policies, both at the policy-making level and through an examination of the responses, resistances, and proposals stemming from civil society and social movements.

As a course taught in English to students whose first language is not English, language is a fundamental part of it. English language will be used as a means to teach and learn content. Students are expected to follow explanation, make oral contributions, understand texts, and express themselves in writing all in English. In a nutshell, the students will need a certain level of English proficiency in order to keep up with the course and, at the same time, they will be able to improve their language skills along the way.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Conocer la terminología científica en otro idioma.
- Comprender e interpretar fuentes de información, orales y escritas, especializadas en Ciencias de la Salud, en una segunda lengua.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para organizar y planificar.
- Conocimiento de una segunda lengua.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar los factores psicológicos y sociales que influyen en el estado de salud o enfermedad de las personas, familias y comunidad.

CONTENIDOS:

1. The Need for New Paradigm in Global Health.
 1. Geopolitics and Global Economic Governance of Health.
 2. Basic Human Needs and Sustainable Human Development.
 3. New Attitudes for the Promotion of Public and Population Health.
2. Health and the Environment.
 1. Urban Living Conditions.
 2. Urban Planning that Promotes Health.
 3. Land Rights.
 4. Rural Livelihood.
 5. Rural Infrastructure and Services.
 6. Rural-Urban Migration.
 7. The Natural Environment.
3. Health, Work, and Employment.

1. Fair Employment and Decent Work.
2. Safe and Decente Work Standards.
3. Precarious Work.
4. Improving Working Conditions.
4. Social Protection and Health Care.
 1. Social Protection Across the Life course.
 2. The Generosity of Social Protection Systems.
 3. Social Protection Systems and Excluded Groups.
 4. Universal Health Care.
 5. Primary Health Care. Community Engagement and Empowerment.
 6. Prevention and Promotion.
5. Health Equity, Resources, and Power Relations.
 1. Health Equity as a Marker of Societal Progress.
 2. Government Policy Impact on Health Equity.
 3. Action Toward Improving Gender Equity for Health.
 4. Sexual and Reproductive Health and Rights.
 5. Legislation for political empowerment: Bottom-Up Approaches to Health Equity.
6. The politics Behind European policies on Health.
 1. The Politics of Health Reform in Europe.
 2. Health Policy in the European Union.
 3. The Europeanization of Health Policy.
 4. Social Movements and Civil Society on Health Equity.

EVALUACIÓN:

Students' work and competences will be evaluated in the following way:

1. In-Class Pop-Quizzes: 20% (individual).
2. Attendance and Participation: 15% (individual).
3. Glossary: 15% (group).
4. Reading Guides: 20% (group).
5. Final Project: 30% (group).

The final grade of the course will result from the sum and average of each of the five activities.

In case of a non-pass final grade in June, it will be posible to have a complementary evaluation of the Pop-Quizzes and the Final Project. In order to be able to access the complementary evaluation (September 2013) the students will need to have passed at least 50% of the class work.

Plagiarism is penalized by all universities and, according to UVic's Students' Rights and Duties Regulation, it is a serious fault. Any indication of the existence of plagiarism or inadequate appropriation of someone else's ideas or texts (whether authors, Internet, or classmates) will translate automatically into failing the course.

BIBLIOGRAFÍA:

Basic Bibliography

- Benatar, S.R.; Gill, S. & Bakker, I. (2009). *Making progress in global health: the need for new paradigm*, International Affairs, 85 (2), 348-371
- Freeman, R. (1998). *Competition in context: the politics of health care reform in Europe*, International Journal for Quality in Health Care, 10 (5), 395-401
- Greer, S. (2009). *The politics of European Union Health Politics*. New York: Open University Press
- Starfield, B. (2006). *State of the Art in Research on Equity and Health*, Journal of Health Politics, Policy and Law, 31 (1), 11-32

- World Health Organization (2008). *Closing the gap in a generation. Health equity through action on the social determinantes of health*. Final Report of the Commission on Social Determinantes of Health. Geneva: World Health Organization.

Additional bibliography will be provided to the students throughout the semester.

Métodos de Intervención en las Incontinencias Urinarias

Créditos: 3.00

OBJETIVOS:

Esta asignatura pertenece a la materia de Fisioterapia Optativa. Concretamente se trabajará la metodología de intervención de Fisioterapia en las incontinencias urinarias, en la atención primaria de salud. Programas de promoción y prevención de la salud dirigidos a la comunidad. Estrategias de intervención en la fisioterapia en asistencia primaria y domiciliaria en incontinencia urinaria. Los conceptos de (CIF) Clasificación Internacional del Funcionamiento 2001. Fundamentos de la intervención en Fisioterapia en incontinencia urinaria. Diagnóstico de fisioterapia a partir del diagnóstico clínico. Prevención, tratamiento preventivo y tratamiento curativo. Evaluación y seguimiento.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para organizar y planificar.
- Habilidad en el uso de la información (habilidad para comprender y analizar la información de fuentes diferentes).
- Capacidad para el trabajo en equipo.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar los factores que intervienen en el trabajo en equipo y en situaciones de liderazgo.
- Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales de este.
- Identificar la situación del paciente/usuario a través de un diagnóstico de cuidados de fisioterapia, planificando las intervenciones, y evaluando su efectividad en un entorno de trabajo cooperativo con otros profesionales en ciencias de la salud.

CONTENIDOS:

1. Anatomía funcional del complejo lumbopelviofemoral. Área lumbar. Área pelvitrocantérica. Área diafragmática.
2. Diafragma respiratorio y sus relaciones con el complejo pelvioperineal.
3. Exploración compleja lumbopelviofemoral. Área lumbar. Área pelvitrocantérica. Área diafragmática.
4. Vinculación de las herramientas y tests validados de evaluación y diagnóstico basados en la CIF.
5. Diagnóstico clínico (médico) versus diagnóstico de fisioterapia.
6. Técnicas preventivas y curativas, pasivas y activas de tratamiento fisioterapéutico de las incontinencias urinarias masculinas y femeninas.

EVALUACIÓN:

Evaluación continua

- Los contenidos prácticos se evaluarán de forma continuada a la clase práctica a través de la valoración de los procedimientos prácticos durante el proceso de aprendizaje de las prácticas impartidas. Más la presentación de dos trabajos (resúmenes críticos del artículo F. Primaria y 2.º artículo F. Domiciliaria en IU) que se trabajarán durante el semestre

- Los contenidos teóricos se evaluarán a través de pruebas escritas, la presentación en Power Point de una exposición oral en grupo (ver formato adjunto), basada en un artículo de fisioterapia comunitaria en IU.

Evaluación en prueba final

- El estudiante que no haya asistido al 80% de las clases prácticas no podrá evaluarse a través del sistema de evaluación continuada y deberá hacer un examen teórico final, una prueba práctica de los bloques de la asignatura y la presentación de la exposición (Power Point) oral basada en un artículo de fisioterapia comunitaria en IU.
- El estudiante que no supere la evaluación continua deberá realizar un examen teórico final, una prueba práctica de todos los bloques y presentar el portafolio de la asignatura.
- Power Point de la exposición oral basada en un artículo de la asignatura Fisioterapia comunitaria en IU.

Valores de las notas

- Contenidos teórico: 60% = 40% examen + 20% exposición oral en grupo máximo 4 personas.
- Contenidos prácticos: 40% = 20% prácticas + 20% artículo F. Primaria o bien artículo F. Domiciliaria en incontinencias urinarias

BIBLIOGRAFÍA:

- Ferri Morales, A.; Anastegui Azkúe, J.M. (2004). *Prevención de la disfunción del suelo pélvico de origen obstétrico*.
- Grup The Cochrane Collaboration: *Incontinencias urinarias, 2005*. Berhmans B. Actas Urológicas Españolas 2006; 30 (2) :112-122
- Herrera Pérez, A.; Arriaga Hernández, J.; González Espinosa, C.; Leppe Zamora, J.; Herrera Neira, F. *Calidad de vida y funciones sexuales en mujeres postmenopáusicas con incontinencia urinaria*. Actas urológicas Españolas. Junio de 2008.
- Martínez Bustelo, S.; Ferri Morales, A. [et al.]. *Entrevista clínica y valoración funcional del suelo pélvico*. A Coruña: *Fisioterapia* 2004; 26(5):266-80.
- Pereira, A. *Exploración sistemática de la paciente con disfunción del suelo pélvico* (en línea). Disponible en:
http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia/documentos/Ponencias2005/exploracion_suelo.pdf
- Sheila Kitzinger (1985). *La mujer y apoyo experiencia sexual*, Ediciones Folio.
- Stephenson, O'Connor (2003) *Fisioterapia en obstetricia y ginecología*. Madrid: McGraw-Hill Intermamericana.
- Walker, Carolina (2006). *Fisioterapia en obstetricia y uroginecología*. Barcelona: Masson Elsevier.

Webgrafía

- www.efisioterapeuta.net/certamen
- Versión abreviada de la CIF en español:
<http://www.imersomayores.csic.es/documentos/documentos/oms-clasificacion-02.pdf>
- Comparación de diferentes escalas de evaluación con los elementos de la CIF:
<http://www.imersomayores.csic.es/documentos/documentos/querejeta-discapacidad-01.pdf>
- Versión en español de la WHO DAS:
<http://www.who.int/classifications/icf/whodasii/en/index.html>
- Listas de verificación de los elementos de la CIF:
<http://www.who.int/classifications/icf/training/icfchecklist.pdf>

Para consultar en línea

- Navegador de la CIF, con opción de elegir el idioma:
<http://apps.who.int/classifications/icfbrowser/>

Los profesores recomendarán bibliografía específica y otras fuentes documentales para cada tema a lo largo del curso.

Psicomotricidad

Créditos: 3.00

OBJETIVOS:

La asignatura de psicomotricidad aporta al estudiante una visión del desarrollo humano como una unidad psíquica y motriz, dándole una visión holística de todo este proceso.

Durante la asignatura el estudiante conocerá los orígenes de esta disciplina, las diferentes escuelas de intervenciones, los ámbitos de intervenciones y su metodología.

El objetivo es transmitir al estudiante la visión preventiva de esta disciplina, que ayuda a las personas durante todo el ciclo de la vida, favoreciendo su expresión motriz y emocional.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer los cambios fisiológicos y estructurales que pueden producirse como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia.
- Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la fisioterapia.
- Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la fisioterapia, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales de este.
- Comprender y aplicar los métodos y procedimientos manuales e instrumentales de valoración en fisioterapia y rehabilitación física, así como la evaluación científica de su utilidad y efectividad.
- Conocer, diseñar y aplicar las diferentes modalidades y procedimientos generales de intervención en fisioterapia: masoterapia, electroterapia, magnetoterapia, hidroterapia, balneoterapia, climatoterapia, talasoterapia, termoterapia, crioterapia, vibroterapia, fototerapia, presoterapia, terapias derivadas de otros agentes físicos, así como aspectos fundamentales de la ergoterapia y otras terapias afines al ámbito de competencia de la fisioterapia.
- Analizar, programar y aplicar el movimiento como medida terapéutica, promoviendo la participación del paciente/usuario en su proceso.

CONTENIDOS:

1. Breve historia de la psicomotricidad.
 1. Definiciones.
 2. Ámbitos de intervención.
2. Bases de la psicomotricidad.
3. Escuelas de intervención en psicomotricidad.
 1. Psicomotricidad cognitiva.
 2. Psicomotricidad vivenciada.
4. IPP, metodología, materiales, intervención.
 1. Competencias motrices, cognitivas, socioafectivas.
 2. Tipo de material.
 3. Métodos de intervención.
5. Aptitudes y actitudes del psicomotricista.
 1. Escucha activa.
 2. Empatía.
 3. Ley estructurante.
 4. El cuerpo como mediador relacional.
6. Estructuras de las sesiones en psicomotricidad.
 1. Ritual de entrada.

2. Espacio sensoriomotriz.
 3. Espacio creativo y de diálogo.
 4. Reconocimiento y ritual de salida.
7. Objetivos de la psicomotricidad en los diferentes ámbitos donde actúa.

EVALUACIÓN:

Período ordinario

Ítems de la evaluación continua:

1. Participación en las sesiones de psicomotricidad y en los trabajos de síntesis: 15% de la nota final de la asignatura (no recuperable).
2. Evaluaciones prácticas: 45% de la nota final.
3. Examen escrito global (test, preguntas cortas o examen oral): 40% de la nota final de la asignatura.

Asistencia a las clases prácticas: Si falta más de un 20% de las clases la parte práctica queda suspendida y no se podrá realizar el examen práctico dentro del periodo ordinario.

Se podrá realizar la media de las diferentes puntuaciones obtenidas para establecer la nota final, siempre y cuando las diferentes evaluaciones prácticas y el examen escrito global tengan una puntuación igual o superior a 5. En caso contrario deberá reevaluarse en el periodo de evaluación complementaria.

Período de evaluación complementaria

El estudiante podrá ser evaluado de nuevo de aquellas tareas, actividades o pruebas que no haya superado satisfactoriamente en el marco del período ordinario. La evaluación en este segundo periodo no puede suponer más del 50% de la nota final de la asignatura y, en cualquier caso, se desarrollará de forma coherente con el proceso de evaluación continua establecida en cada asignatura y, por tanto, respetando aquellas actividades que, en el plan docente, se hayan definido como actividades no recuperables.

BIBLIOGRAFÍA:

Básica

- Aucouturier, B. (2004). *Los fantasmas de acción y la práctica psicomotriz*. Barcelona: Graó.
- Aucouturier, B.; Mendel, G. (2004). *¿Por qué los niños y las niñas se mueven tanto?* Barcelona: Graó.
- Mila, J. (2008). *De profesión psicomotricista*. Buenos Aires: Miño y Dávila.

Complementaria

- Arnaiz P.; Rabsdán, M.; Vivés, I. (2009). *La psicomotricidad en la escuela. Una práctica educativa y preventiva*. Málaga: Aljibe.

Psicosociología de la Discapacidad

Créditos: 3.00

OBJETIVOS:

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Utilizar estrategias y habilidades que permitan una comunicación efectiva con los pacientes, las familias y los grupos sociales, así como la expresión de sus preocupaciones e intereses.
- Analizar las necesidades de atención y provisión de servicios de las personas en situación de vulnerabilidad, así como de su entorno sociofamiliar, desde una perspectiva interdisciplinaria e intersectorial para asegurar una atención integrada y la continuidad asistencial.
- Establecer una relación empática y de acompañamiento con los enfermos y familiares.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para organizar y planificar.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar los factores psicológicos y sociales que influyen en el estado de salud o enfermedad de las personas, familias y comunidad.

CONTENIDOS:

1. Sociología de la discapacidad.
2. Exclusión e inclusión social.
3. Teorías sociales.
4. Análisis comparado de las políticas europeas.
5. El modelo social.
6. Construcción social y representaciones de la discapacidad.
7. Actitudes hacia las personas con discapacidad.
8. Psicología y discapacidad.
9. Factores psicosociales implicados en la discapacidad. Modelos.
10. Técnicas de evaluación e intervención psicológica.
11. Estrategias preventivas o de intervención desde una perspectiva educativa.
12. Concepto de normalización, actividad física, ocio e integración laboral. El apoyo social.

Sexualidad y Cronicidad

Créditos: 3.00

OBJETIVOS:

Son objetivos de la asignatura:

- Analizar los factores que contribuyen a la salud sexual.
- Conocer los conceptos básicos de sexualidad respecto a la cronicidad.
- Diferenciar conceptos de identidad - rol y orientación en sexualidad humana.
- Análisis y abordaje de las dificultades que se presentan en diversas enfermedades crónicas respecto a la dimensión sexual.
- Dominio y manejo de orientaciones pedagógicas para diversas discapacidades.
- Abordaje clínico de disfunciones sexuales en personas que presentan cronicidad.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Utilizar estrategias y habilidades que permitan una comunicación efectiva con los pacientes, las familias y los grupos sociales, así como la expresión de sus preocupaciones e intereses.
- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad para la comunicación oral y escrita en la propia lengua nativa.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Identificar los factores psicológicos y sociales que influyen en el estado de salud o enfermedad de las personas, familias y comunidad.
- Promover hábitos de vida saludables a través de la educación para la salud.

CONTENIDOS:

1. Introducción a la salud sexual.
2. Concepto de sexualidad y discapacidad.
3. Identidad-Rol-Orientación en población general.
4. Derechos sexuales de las personas con discapacidad.
5. Sexualidad y HTA.
6. Sexualidad y estados intersexuales.
7. Sexualidad y salud mental.
8. Sexualidad y vejez.
9. Sexualidad y dolor crónico.
10. Sexualidad y discapacidad física.
11. Sexualidad y diabetes.
12. Clínica sexológica: factores y evaluación.
13. Clínica sexológica masculina.
14. Clínica sexológica femenina.

EVALUACIÓN:

Para la evaluación de proceso de la asignatura se tendrá en cuenta la realización de las actividades de trabajo personal y grupal (la entrega/ejecución de todas las actividades de la evaluación es improrrogable). La puntuación global de la asignatura será el resultado de la suma obtenida de las diferentes tareas y en el examen final. Para poder proceder a esta suma habrá haber aprobado el examen. Los porcentajes son los siguientes:

- 30% Trabajos y ejercicios individuales
- 20% Trabajo en grupo
- 50% Examen

BIBLIOGRAFÍA:

- American Psychiatric Association (1995). *DSM-IV. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Masson.
- Garcia, J.L. (2000). *Educación sexual y afectiva en personas con minusvalía psíquica*. Editado por Asociación Sd de Down. Navarra.
- Masters, W.; Johnson, V.; Kolodny, R. (1987). *La sexualidad humana* (3 volúmenes). Barcelona: Grijalbo.
- Gomez Gil, E.; Esteva de Antonio, I.; (2006). *Ser transexual*. Barcelona. Glosa.
- Jarne, A.; Talarn, A. (2000). *Manual de psicopatología clínica*. Barcelona: Paidós.
- Beach, A.F.; Ford, S.C. (1969). *Conducta sexual*. Barcelona: Fontanella.
- Carrobles, J.A.; Sanz, A. (1991). *Terapia sexual*. Madrid: Fundación Universidad-Empresa.
- Crespo, M.; Labrador, F.J.; Puente, M.L. "Trastornos sexuales". A: A. Belloch.
- Farré, J.M.; Lasheras, M.G. (1998). "Disfunciones sexuales". A: J.L. Vázquez-Barquero (ed.).
- Hawton, K. (1985). *Sex therapy*. Londres: Oxford University Press. Traducción castellana: *Terapia sexual*. Barcelona: Doyma, 1988.
- Kaplan, H.S. (1987). *Sexual aversion, sexual phobias and panic disorder*. Nueva York: Brunner/Mazel.
- Kaplan, H.S. (1992). "El deseo trastornado". A: E.F.L. Ochoa; C. Vázquez (ed.). *El libro de la sexualidad*. Madrid: El País.
- Kaplan, H.S. (1978). *La nueva terapia sexual*. Madrid: Alianza Bolsillo.
- Lopiccolo, J.; Lopiccolo, L. (1980). *Handbook of Sex Therapy*. Nueva York: Plenum Press.

Terapia Acuática y Rehabilitación Ecuestre

Créditos: 3.00

OBJETIVOS:

Con la realización de la asignatura se pretende que el estudiante adquiera una base teórica y práctica de los principios terapéuticos de ambas técnicas, identificando las indicaciones y contraindicaciones, para, finalmente, ser capaz de planificar una sesión en función de las necesidades de cada paciente y su patología.

COMPETENCIAS GENÉRICAS:

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Conocimiento básico general.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Conocer los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia.
- Conocer, diseñar y aplicar las diferentes modalidades y procedimientos generales de intervención en fisioterapia: masoterapia, electroterapia, magnetoterapia, hidroterapia, balneoterapia, climatoterapia, talasoterapia, termoterapia, crioterapia, vibroterapia, fototerapia, presoterapia, terapias derivadas de otros agentes físicos, así como aspectos fundamentales de la ergoterapia y otras terapias afines al ámbito de competencia de la fisioterapia.
- Analizar, programar y aplicar el movimiento como medida terapéutica, promoviendo la participación del paciente/usuario en su proceso.

CONTENIDOS:

Rehabilitación ecuestre

1. Marco actual de la rehabilitación ecuestre.
2. Definición de las diferentes técnicas de rehabilitación ecuestre.
3. Principios terapéuticos de la hipoterapia.
4. Contraindicaciones de la rehabilitación ecuestre.
5. Medidas de seguridad.
6. La posición correcta sobre el caballo.
7. Planificación y estructura de una sesión de rehabilitación ecuestre.
8. Profesionales que pueden intervenir en una sesión de rehabilitación ecuestre.
9. Etología del caballo. Conocimiento del mundo y el entorno del caballo.
10. Monta con silla y con manta con anilla de volteo.
11. Manejo del diestro.
12. Formas de trabajo sobre el caballo.
13. Trabajo vestibular y percepción de los cambios producidos por el movimiento del caballo.
14. Técnicas de fisioterapia que se aplican a la rehabilitación ecuestre: técnica de Kabat, facilitación neuromuscular propioceptiva, fisioterapia respiratoria, método Pold, método Bobath, método Votja, Feldenkrais, etc.

Terapia acuática

1. Introducción a la terapia acuática.
2. Propiedades del agua, beneficios del agua y sus formas de aplicación.
3. Metodología de trabajo en el agua.
4. Orientaciones de actuación en el agua en función de las diferentes patologías.
5. Práctica en la piscina.

EVALUACIÓN:

Rehabilitación ecuestre:

- La prueba escrita corresponde al 40% de la evaluación del módulo de rehabilitación ecuestre.
- La asistencia a las prácticas en el centro hípico corresponde al 50% de la evaluación del módulo de rehabilitación ecuestre.
- La participación en el debate del vídeo del caso clínico corresponde al 10% de la evaluación del módulo de Rehabilitación ecuestre.

Terapia acuática:

- La asistencia a la parte práctica en la piscina corresponde al 20%, la prueba práctica en la piscina corresponde al 50% y el examen teórico corresponde al 30% de la nota del módulo de Terapia acuática.
- La evaluación es continua y debe superarse cada una de las partes para aprobar la asignatura. En el caso de no superar alguna de las partes y que ésta no signifique más del 50% del total de la evaluación de la asignatura, se considerará pendiente de evaluar. La parte pendiente se recuperará en el periodo de evaluación complementario del mes de septiembre.

BIBLIOGRAFÍA:

- Juan Vives Vilarroig (2010). *Intervención terapéutica asistida con caballos y autismo*. Ed. Divina Pastora Fundación.
- Maria Ernst (2007). *Manual básico de hipoterapia. Terapia asistida con caballos*. La Liebre de Marzo.
- Edith Gross Naschert (2000). *Equinoterapia, la rehabilitación por medio del caballo*. México: Trillas.
- Ferdinand Hempfling, K. (1996). *Tratar con caballos*. Barcelona: Omega.
- Colección *Guías ecuestres ilustradas*. Barcelona: Hispano Europea, 1996.
- Cambry, Pierre (1996). *La Equitación*. Barcelona: Hispano Europea.
- Ross, E. (1992). *Ejercicio de picadero*. Barcelona: Hispano Europea, 1992.
- Brorgal Leonar, V. (1996). *Manual d'iniciació d'hípica*. Barcelona. Unió de Federacions Esportives de Catalunya.
- Jo Bird. *Cuidado natural del caballo*. Barcelona: Acanto.
- *Manual de equitación*, The British Horse Society. Ed Hispano Europea, 1992.
- Colado Sánchez, Juan Carlos (2004). *Acondicionamiento físico en el medio acuático*. Barcelona: Paidotribo.
- Duffield, M. *Ejercicios en el agua*. Barcelona: Jims, 1985.
- Esnault, M. (1990). *Reéducation dans l'eau. Étirements et renforcement musculaire du tronc et des membres*. Paris: Masson.
- Jardí Pinyol, Carlos. (1996). *Movernos en el agua*. Barcelona: Paidotribo.
- Kemoun, G.; Durlent, V.; Vezirian, T.; Talman, C. (1998). *Hidrokinésiterapia. Enciclopedia Médico-Quirúrgica*, Tomo 2. Kinesiterapia. Francia.
- Koury, Joanne M. (1998). *Acuaterapia. Guía de rehabilitación y fisioterapia en la piscina*. Barcelona: Bellaterra.
- Lloret, Mario; Conde, Carlos; Fagoaga, Joaquín; León, Carmen; Tricas, Cristina (1997). *Natación Terapéutica*. 2.^a ed. Barcelona: Paidotribo.
- Pérez Fernández, M. Reyes (2005). *Principios de hidroterapia y balneoterapia*. Madrid: McGraw-Hill.

- Xhardez, Yves (2002). *Vademécum de kinesiología y de reeducación funcional*. 4.^a edición. Buenos Aires: El Ateneo.