

GRADO EN FISIOTERAPIA 10008 CULTURA, SOCIEDAD Y SALUD

Curso 2017-18

Datos generales de la asignatura

6 ECTS

1r curso /1r semestre/ Tipo FB

Lengua de impartición: Castellano

Yirsa Jiménez Pérez yjimenez@umanresa.cat
Licenciada en Comunicación Social.
Doctora en Psicología Social.

Andrea García-Santesmaese Fernández
Licenciada en Antropología Social y Cultural.
Licenciada en Sociología
Doctora en Sociología

Objetivos

La misión de la asignatura "Cultura, Sociedad y Salud" se enfoca en que el alumnado adquiera un marco de referencia biopsicosocial sobre la construcción de los procesos de salud, enfermedad y atención de las personas, producto de la interacción e interdependencia entre el ser humano, la cultura, el medio físico y social, que modulan el ejercicio profesional y la atención preventiva y reactiva sanitaria del profesional de la Fisioterapia en una sociedad plural.

Competencias

GENERALES

- G1 - Demostrar compromiso con la profesión y sus valores, con la mejora continua de la práctica buscando la excelencia en la atención a las personas, las familias y la comunidad.
- G2 - Atender a las necesidades de salud de la población y a los retos del propio colectivo profesional mediante actitudes innovadoras y dinámicas.
- G3 - Interactuar con otras personas con empatía, demostrando habilidades en las relaciones interpersonales.
- CB3 - Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética.
- CB4 - Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado.

TRANSVERSALES

- T3 - Interactuar en contextos globales e internacionales para identificar necesidades y nuevas realidades que permitan transferir el conocimiento hacia ámbitos de desarrollo profesional actuales o emergentes, con capacidad de adaptación y de autodirección en los procesos profesionales y de investigación.
- T5 - Ejercer la ciudadanía activa y la responsabilidad individual con compromiso con los valores democráticos, de sostenibilidad y de diseño universal a partir de prácticas basadas en el aprendizaje, servicio y en la inclusión social.

ESPECÍFICAS

- E1 - Diseñar, implementar y evaluar acciones e intervenciones de prevención de riesgos y promoción de la salud que incidan sobre diferentes determinantes de la salud (estilos de vida, redes sociales y comunitarias, entorno laboral, entre otros), a partir del desarrollo, mantenimiento y mejora de la actividad y el movimiento, en un entorno biopsicosocial.
- E4 - Recoger, analizar e interpretar críticamente información relevante sobre el usuario/paciente y su entorno desde un enfoque biopsicosocial, con el fin de evaluar y realizar una valoración clínica sobre las alteraciones funcionales, de la actividad o de la participación.
- E8 - Comunicarse con los pacientes/usuarios, con el entorno significativo o familia y con otros

profesionales, gestores o administradores. Utilizar el registro y canal de comunicación adecuado a las necesidades y características del interlocutor y del contexto comunicativo.

E9 - Comprender y actuar según el comportamiento interactivo de la persona en función del género, grupo o comunidad, dentro de su contexto social y multicultural, respetando las opiniones, creencias y valores de las personas, su intimidad y la confidencialidad y secreto profesional y teniendo en cuenta el ciclo vital.

E10 - Participar como fisioterapeuta en un entorno interdisciplinario e incorporar la coordinación con otros profesionales y la participación en equipos de trabajo en la práctica habitual.

Resultados de aprendizaje

1. Comprende y valora la interacción de los aspectos socioculturales en el mantenimiento de la salud o en la aparición de la enfermedad, así como los factores sociales, grupales y familiares de un entorno cultural en sociedades diversas. (G1, G3, T3, T5, E1, E9)
2. Describe, interpreta y relaciona las diferentes formas de representación del proceso salud-enfermedad en un contexto multicultural y en los diferentes niveles: individuo, familia y comunidad, otros profesionales, gestores o administradores para una comunicación efectiva. (G2, CB3, T5, E1, E4, E9)
3. Identifica, analiza y relaciona las variables sociales y culturales de los determinantes de la salud en un contexto individual y grupal, a nivel local, nacional e internacional para participar como fisioterapeuta en su entorno profesional. (G2, CB3, T5, E1, E4, E10)
4. Analiza e interpreta críticamente información relevante sobre los pacientes y su entorno desde un enfoque biopsicosocial dentro del proceso salud-enfermedad-atención. (G2, CB3, T5, E1, E4)
5. Analiza conocimientos propios del ámbito cultural y su contextualización en entornos nacionales e internacionales. (G2, CB3, T3, E4, E9)
6. Muestra actitudes de respeto hacia la diversidad lingüística, social y cultural. (G1, G2, G3, CB4, T5, E9)
7. Comunica a todo tipo de audiencias (especializadas o no) de manera clara y precisa conocimientos, metodología, ideas, problemas y soluciones en el ámbito de la fisioterapia. (CB4, T3, E8, E10)

Recomendaciones

Esta asignatura no tiene requisitos previos.

Contenidos

1.- Aproximación antropológica al proceso de salud y enfermedad

- Aproximación a la antropología cultural y social. Conceptos básicos
- Las interrelaciones entre la perspectiva biológica, cultural y social
- La investigación en Antropología. Aportaciones al campo de la salud
- Conocimiento empírico y científico de la enfermedad
- Salud y Fisioterapia

2.- Contexto y evolución del concepto de salud

- Evolución histórica del concepto de salud, enfermedad y atención
- La interrelación entre los factores biológicos, sociales y lo culturales en la construcción de la salud, la enfermedad y la atención
- Diferencias entre "estar enfermo, sentirse enfermo y ser un enfermo"
- EL modelo humano en la historia de las ciencias sociales
- El modelo de creencias de salud para la modificación de conductas

3.- Salud y cultura

- Aproximación a la cultura. Conceptos básicos: cultura, interculturalidad, multiculturalidad
- Las dimensiones culturales y construcción sociocultural de la enfermedad, de curar y ser curado, el cuerpo y el dolor
- Influencia e interacción en el grupo social. La creación de las normas subjetivas
- Diversidad cultural, comunicación intercultural y pluralismo asistencial

4.- Factores sociales y culturales que influyen en la salud y la enfermedad de las personas, familias y comunidades

- Modelos de análisis: El modelo ecológico de Bronfrenbrenner. Agentes y contextos de análisis biopsicosocial y cultural
- Agentes primarios y secundarios de socialización en relación a la salud
- La salud y la enfermedad como proceso social. Familia enferma y la familia del enfermo. Apoyo y

- rechazo social
- Aproximación a la salud comunitaria
- Aportaciones, visión e investigación desde la epidemiología
- Estilos de vida (in)saludables, factores de riesgo y significación. El caso de la invulnerabilidad cognitiva

5.- Salud y género

- La construcción social del género
- Sesgos de género en salud, enfermedad y atención
- Desigualdad, violencia de género y repercusiones en la salud social e individual
- La masculinidad y la construcción del cuerpo y la salud

6.- Exclusión social y marginación

- Conceptos introductorios: Exclusión social, marginalidad, pobreza, identidad e igualdad
- Desigualdades sociales en salud, estilos de vida y conductas de salud
- Estigmatización, prejuicios y enfermedad
- La atención sanitaria de la población inmigrante en España. Salud y enfermedad en la población inmigrante

7.- Discapacidad

- La percepción social y cultural de la discapacidad
- El rol de la familia en la (in)capacitación del paciente. La discriminación familiar y comunitaria
- La clasificación objetiva y la clasificación subjetiva
- Barreras del mundo físico, ambiental, actitudinal y restricciones en la participación social y de la vida cotidiana

8.- Problemas de salud emergentes desde una perspectiva sociocultural

- Estilos de vida y enfermedades emergentes: Contexto laboral, el sida, accidentes de tráfico, estrés prolongado, fatiga y descanso, "obligaciones estéticas", entre otras
- Utilización y accesibilidad de los servicios sanitarios.
- Enfermedades culturales. La medicina popular y alternativa
- La salud en el contexto de sociedades crecientemente tecnologizadas y mediatizadas

Actividades formativas

- Exposición magistral del profesor
- Exámenes y pruebas
- Simulación
- Exposiciones orales y defensas de proyectos
- Discusiones y comentarios de documentos (audiovisuales, escritos, etc.)
- Construcción/elaboración de materiales e informes
- Preparación individual de pruebas
- Lectura, comprensión de textos
- Búsqueda de información bibliográfica
- Confeción de esquemas, presentaciones gráficas, mapas conceptuales, otros

Evaluación de la asignatura

La evaluación de la asignatura se centra en la evaluación continuada a lo largo del curso. Las actividades de evaluación permiten valorar la actuación y desempeño del alumnado en la intersección entre los contenidos teóricos programados y los resultados de aprendizaje. Las actividades de evaluación se concretan en: trabajos individuales, trabajos grupales, lecturas comentadas programadas, presentaciones orales y pruebas de síntesis.

Es **condición indispensable para aprobar la asignatura**, que al finalizar el período complementario de evaluación, la media ponderada de las actividades individuales recuperables (Prueba Test 1 y 2) sea igual o superior a 5. En caso contrario la nota definitiva de la asignatura será esta media ponderada de las actividades individuales y el resto de actividades no computaran.

En el caso de no superar la asignatura o la media ponderada de las pruebas 1 y 2, habrá un segundo período de evaluación en el cuál el alumno podrá llegar a recuperar un máximo del 50% de la nota final.

Si el alumno quiere mejorar la nota de una actividad recuperable, será necesario notificar formalmente al docente responsable de la asignatura en el término máximo de 3 días después de la publicación de las notas finales del período ordinario de evaluación.

Las actividades de evaluación pautadas para la superación de la asignatura consisten en:

Sistemas de evaluación	Detalle de las actividades evaluativas	%	Recuperable
Observación de la participación	Discusión, debate y comentarios de textos asignados en clase (Grupal)		
	Lectura 1	5%	No Recup.
	Lectura 2	5%	No Recup.
	Lectura 3	5%	No Recup.
Seguimiento del trabajo realizado	Trabajo 3: Informe Simulación (Individual)	10%	No Recup.
Pruebas específicas de evaluación: exámenes.	Prueba Test 1. Temas 1, 2 y 3	20%	Recuperable
	Prueba Test 2. Temas 4, 5 y 6	20%	Recuperable
Realización de trabajos o proyectos	Trabajo 1 (Grupal): Informe/exposición: Salud y cultura: un acercamiento empírico a la diversidad humana	20%	No Recup.
	Trabajo 2 (Grupal): Exposición "Enfermedades emergentes"	15%	No Recup.
		100%	

Bibliografía

Bibliografía básica

Boixareu RM. De la antropología filosófica a la antropología de la salud . Barcelona: Herder Editorial, s.l; 2008. Recuperado de: http://cataleg.upc.edu/record=b1434719~S1*cat

Borrell, C. y Benach J. L'evolució de les desigualtats en la Salut a Catalunya . Barcelona; 2005. Recuperado de: http://cataleg.upc.edu/record=b1286849~S1*cat

Comelles JM, Martínez Hernández Á. Enfermedad, cultura y sociedad : un ensayo sobre las relaciones entre la antropología social y la medicina . Madrid : EUDEMA; 1993. Recuperado de: http://cataleg.upc.edu/record=b1280689~S1*cat

Esteban, M.L.; Comelles, J.M. y Diez Mintegui C. Antropología, género, salud y atención . Barcelona: Bellaterra; 2010. Recuperado de: http://cataleg.upc.edu/record=b1478090~S1*cat

Pino E del, Rubio M. Los estados de bienestar en la encrucijada. Políticas sociales en perspectiva comparada . Madrid: Tecnos; 2013. Recuperado de: http://cataleg.upc.edu/record=b1467800~S1*cat

Spector RE. Las Culturas de la salud . Madrid: Prentice Hall; 2003. Recuperado de: http://cataleg.upc.edu/record=b1272946~S1*cat

Bibliografía recomendada

Domínguez Fuentes J, García Leiva P, Cuberos Casado I. Violencia contra las mujeres en el ámbito doméstico: consecuencias sobre la salud psicosocial. *An Psicol* . 2008;24(1):115–20. Recuperado de: http://www.um.es/analesps/v24/v24_1/14-24_1.pdf

Jean Langdon, E. y Braune Wiik F. ¿Cómo conciben la salud y la atención la población inmigrante? El discurso del colectivo ecuatoriano en Madrid. *Semergen* . 2008;34(7):330–5. Recuperado de: <http://www.elsevier.es/es-revista-semergen-medicina-familia-40-articulo-como-conciben-salud-atencion-poblacion-13127190?redirectNew=true>

Jean Langdon E, Braune Wiik F. Antropología, salud y enfermedad: una introducción al concepto de cultura aplicado a las ciencias de la salud. *Rev Latinoam Enfermagem* . 2010;18(3):9. Recuperado de: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n3/es_23.pdf

Jiménez Jiménez C. Ciencias psicosociales aplicadas a la salud: aportaciones a los profesionales de la salud desde la antropología, la sociología y la psicología. 2ª ed. rev. Córdoba: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Córdoba; 2001.

León Rubio J, Barriga Jiménez S. Apoyo social y experiencia de dolor crónico: el caso de los enfermos de fibromialgia. In: *Psicología de la salud : psicología social y sociedad del bienestar*. Sevilla: EUDEMA; 1993. p. 135–42.

Maestre-Miquel C, Regidor E, Cuthill F, Martínez D. Desigualdad en la prevalencia de sedentarismo durante el tiempo libre en la población adulta española según su nivel de educación. Diferencias entre 2002 y 2012. *Rev Esp Salud Publica* . 2015;89(3):1–12. Recuperado de: http://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/vol89/vol89_3/RS893C_CMM.pdf

Martínez Barreiro A. La construcción social del cuerpo. *Papers* . 2004;(73):127–52. Recuperado de: <http://papers.uab.cat/article/view/v73-martinez/pdf-es>

Moreno San Pedro E, Roales-Nieto J. El modelo de creencias de salud: revisión teórica, consideración crítica y propuesta alternativa. I: Hacia un análisis funcional de las creencias en salud. *Int J Psychol Psychol Ther* . 2003;3(1):91–109. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56030105>

Palacios, A. y Romañach J. No TitleEl modelo de la diversidad: una nueva visión de la bioética desde la perspectiva de las personas con diversidad funcional (discapacidad). *Intersticios Rev Sociológica Pensam Crítico*,. 2008;2(2).

Valls Llobet C. *Mujeres, salud y poder* . Madrid: Cátedra; 2009. Recuperado de: http://cataleg.upc.edu/record=b1386416~S1*cat

Vanegas García, J. y Gil Obando L. La discapacidad, una mirada desde la teoría de sistemas y el modelo biopsicosocial. Hacia la promoción la salud . 2007;12(Enero-Diciembre):51–61. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a04.pdf>

Vilar J. *Antropología del dolor : sombras que són luz* . Pamplona : Eunsa; 1998. Available from: http://cataleg.upc.edu/record=b1284230~S1*cat