



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

ESCUELA DE ENFERMERIA

MODULO DE LA PERSONA ADULTA MAYOR

MAM12-02

CURSO: EE0512 MODULO 6: INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA CON LA ADULTO MAYOR

UBICACIÓN: I CICLO LECTIVO DE 2005

HORAS: Teoría: 204 horas, incluye clínicas de Nutrición y Farmacología

Práctica: 306 horas, M, J y V 7 a.m. 3p.m.

CREDITOS: 12

TIPO: Propia

Prof. Licda. Anaibis Campos

ELEMENTOS CURRICULARES

Esta unidad de aprendizaje esta diseñada para que el y la estudiante adquieran conocimientos que le permitan brindar atención integral a las personas mayores en los distintos escenarios, según las necesidades detectadas.

Se incorpora en ella una visión de la vejez como etapa del Desarrollo Humana. Este curso está fundamentado en los Derechos Humanos y en las diferencias según género. Se ofrecen las condiciones para que conjuntamente estudiantes y facilitadores construyan el conocimiento teórico y práctico que les permite ofrecer una atención oportuna y equitativa a este importante grupo de edad. Se incorpora el concepto de ofrecer una atención humanizada en donde se reconozcan los potencialidades y posibilidades de las personas mayores. Considera a la familia como el centro de atención a en busca de incorporar a la misma en las distintas actividades que promuevan la calidad de vida de las personas adultas mayores. En este módulo se seleccionaron diferentes escenarios para ejecutar la práctica clínica de tal manera que los estudiantes adquieran habilidades en la atención de Enfermería, según sea el grupo. Se incorporan actividades para la promoción de la salud, utilización creativa del tiempo libre, seguimiento y rehabilitación de la persona mayor enferma, tanto en la casa como en el área hospitalaria.

JUSTIFICACIÓN:

El proceso de envejecimiento es continuo, se inicia desde el mismo momento de la concepción, a pesar de que es un fenómeno universal cada individuo envejece bajo sus propias condiciones.

El Censo Nacional de Población y Vivienda efectuado en el 2001, muestra que en nuestro país en la actualidad existen:

“65 a 69 años 71.650 personas Adultas Mayores de las cuales 34555 son hombres y 37095 son mujeres. Entre 70 y 74 años la población alcanza a 57.641 personas Adultas Mayores de las cuales 27.765 son hombres y 29.876 son mujeres. Es importante destacar que la población mayor de 75 años aún es mayor 84.041 de los cuales 38.424 son hombres y 45.617 son mujeres. Como dato relevante se señala que por lo general esta población es altamente dependiente y en una mayoría aqueja serios problemas de salud, además de soledad, abandono y pobreza.”

Ante este reto es oportuno plantear programas equitativos en los cuales todo grupo de edad disponga de condiciones que potencien su desarrollo integral, es obvio que el envejecimiento representa un desafío en el aspecto económico y de salud. Son reconocidos los efectos biopsicosociales que esta situación traerá al país, por lo que se considera importante preparar al futuro profesional de enfermería para que puede responder a estas necesidades.

Otro aspecto que se considera de vital importancia es la transformación de estereotipos, mitos y prejuicios existentes en relación a la persona adulta mayor.

Esta unidad temática ofrece una gran riqueza para la transformación del conocimiento y la práctica de enfermería, ya que aborda el cuidado de la persona adulta mayor a partir de la articulación de los ejes conductores establecidos como son los derechos humanos, ética, el enfoque del género e investigación.

Las actividades programadas en esta unidad le permitirán al estudiante adquirir conocimientos y habilidades de manera que ejerza el liderazgo que le corresponde en los diferentes escenarios: desde la promoción, prevención, curación y rehabilitación de la salud.

La investigación conjuntamente con el Proceso de Atención de Enfermería se convierte en un eje medular, ya que por medio de ellos se conocerán tanto los escenarios como las condiciones reales de vida de las personas mayores, el reconocimiento de sus necesidades y la propuesta conjunta de alternativas de solución.

Se promueve en este módulo una labor conjunta de facilitador – estudiante donde ambos descubren las estrategias apropiadas para la adquisición del conocimiento tanto en lo referente a lo teórico como a lo práctico.

Los modelos conceptuales de enfermería que sostienen este modulo son el de Dorotea Oream, H. Peplau y I. King que desarrollan por medio del proceso al brindar el cuidado a las personas mayores en los diferentes niveles, que va desde la promoción hasta la rehabilitación en los escenarios: comunidad abierta, familia, centros hospitalarios e instituciones que albergan esta población. Tanto a nivel individual como colectivo.

Es válido aclarar que además de los modelos conceptuales de enfermería se incorporan las Teorías de Desarrollo Humano, de igual forma eventualmente será necesario la utilización de nuevos enfoques teóricos de enfermería, según se considere pertinente.

Este módulo se ubica en el último nivel, por tanto el estudiante ya posee los conocimientos técnicos para la ejecución de procedimientos. Sin embargo, es oportuno considerar al brindar la atención de enfermería, las necesidades y problemas propios de la personas mayores y ser capaces de ofrecer un atención libre de mitos y estereotipos, reconociendo, respetando las particularidades tanto el aspecto biológico como psicosocial.

De los métodos de adquisición del conocimiento teórico y práctico.

Para la adquisición del conocimiento se parte del enfoque teórico constructivista, por tal razón este módulo se formula una adquisición del conocimiento teórico y práctico facilitada por el mismo docente, en donde se integran ambos. Este permitirá un labor en conjunto de manera tal que las experiencias teóricas y prácticas son formuladas y recreadas por el docente, los estudiantes.

Áreas de intervención.

- ✓ El proceso de envejecimiento en sus dimensiones biológicas, psicosociales y culturales, según género.
- ✓ Estilos de vida saludable y persona mayor.
- ✓ Relación entre los estilos de vida de las personas mayores y los riesgos de sufrir alteraciones de la salud en el ámbito de: la salud bio-psicosocial cultural.
- ✓ Atención integral de la persona adulta mayor con desviaciones de la salud considerando los distintos niveles de intervención y las diferencias según género.

PROPÓSITOS:

1.- Analizar la vejez en sus dimensiones biológicas, psicosociales, culturales y espirituales, según género en Costa Rica.

Objetivos específicos:

- A. Discutir la situación epidemiológica actual de las personas mayores en Costa Rica y los factores condicionantes.
- B. Identificar las características físicas, psicosociales, espirituales y culturales según identidad genérica de las personas mayores dentro de su proceso de desarrollo
- C. Discutir estrategias de empoderamiento en las personas adultas mayores.
- D. Analizar en relación a las políticas, programas y legislación existentes en el país, para atención de la persona mayor.

- E. Fortalecer la actividad de liderazgo y autogestión en la estudiantes.
- F. Fortalecer la capacidad de investigación y de síntesis en el estudiante.
- G. Analizar los fundamentos teóricos y práctica de las teorizantes de enfermería de H. Peplau y I. King y Orem en el acercamiento con la persona mayor.

2.- Favorecer estilos de vida saludable en las personas mayores mediante el enfoque del autocuidado.

- A. Analizar las alteranativas para la utilización creativa del tiempo libre en la persona mayor.
- B. Discutir estrategias que fomenten el desarrollo de la auto estima en la persona mayor.
- C. Identificar los derechos y necesidades sexuales en la vejez.
- D. Discutir sobre la salud sexual en la vejez
- E. Analizar los factores fisiológicos, psicosociales y relacionados con la alimentación de la persona mayor.
- F. Analizar la farmacínética de la persona mayor.,
- G. Discutir en relación a los riesgos en la salud por una inadecuada medicación.
- H. Discutir los efectos deseados y colaterales de las medicaciones más frecuentes que se dan en personas mayores.
- I. Reconocer uso y abuso de la medicina alternativa.
- J. Analizar la pluripatología y uso de la polifarmacia en la persona mayor.
- K. Discutir el uso de la alimentación parenteral.
- L. Discutir estrategias para disminuir o limitar los riesgos de sufrir accidentes en la persona adulta mayor.

3.- Analizar las desviaciones de la salud en las personas adultas mayores y la repercusión de estos eventos a nivel personal y familia considerando los aspectos físicos, socioculturales y espiritual desde la perspectiva de género sensitiva.

- A. Discutir el perfil epidemiológico de la vejez en Costa Rica.
- B. Analizar la importancia de la familia como soporte en la persona adulta mayor.
- C. Discutir las alteraciones cardiovasculares más frecuentes en la persona adulta mayor y las repercusiones a nivel personal y familiar
- D. Discutir las alteraciones metabólicas más frecuentes en personas mayores y su consecuencia a nivel personal y familiar.
- E. Reconocer las alteraciones digestivas más frecuentes en personas mayores y alternativas de intervención.
- F. Identificar los transtornos mentales en personas mayores y el rol de la familia y comunidad.
- G. Discutir las alteraciones músculo esqueléticas que sufren las personas mayores y las medidas de prevención, trata-miento y rehabilitación.
- H. Analizar las alteraciones de la salud sexual y reproductiva según prevalencia en hombres y mujeres.
- I. Discutir en relación a las necesidades sexuales de las personas mayores, mitos y realidades.
- J. Discutir diferentes modelos de atención de enfermería que identifiquen estrategias de atención domiciliar

ESCENARIOS DONDE SE LLEVARÁ A CABO LA PRACTICA:

- ❖ Escenarios Comunitarios Abiertos
 - Domiciliar
- ❖ Escenarios comunitarios cerrados o semicerrados
 - Hogares para ancianos.
 - Centros Diurnos
 - Otras O.N.G. como el programa de atención integral del Envejecimiento Universidad de Costa Rica, y de la Caja Costarricense del Seguro Social, otras instituciones afines que cuentan con grupos organizados.
 - Clínicas de la Caja Costarricense del Seguro Social y modelos autogestivos.
 - Hospitales generales

- Hospitales especializados (Hospital Dr. Raúl Blanco Cervantes, Programa de Geriatría del Hospital Calderón Guardia).
- Investigación: como un hilo conductor de este programa el estudiante efectuará una investigación bajo el paradigma cuantitativo y/o cualitativo según sea el objetivo del estudio en el lugar que se seleccione.

TEMÁTICA DE INVESTIGACIÓN:

I UNIDAD.

- ✓ Caracterización de las personas adultas mayores en los diferentes escenarios.
- ✓ Procesos de elaboración y abordaje de pérdidas según género.
- ✓ Abuso y maltrato de la persona adulta mayor
- ✓ Análisis de programas para la atención de la persona adulta mayor.
- ✓ Mitos y realidades en relación a la persona adulta mayor.

II UNIDAD.

- ✓ Estilos de vida de las personas adultas mayores.
- ✓ Indicadores de calidad de vida de las personas adultas mayores según género.
- ✓ Sexualidad en la persona adulta mayor.
- ✓ Derechos sexuales en la persona adulta mayor.

III UNIDAD.

Estudios de caso aplicando teorizantes de Enfermería:

- ✓ Accidentes más comunes en las persona adultas mayores en los diferentes escenarios.
- ✓ Indicadores epidemiológicos de alteraciones de la salud en el adulto mayor.

ABORDAJE METODOLOGICO.

- ❖ Cineforum
- ❖ Videoforum
- ❖ Sociodramas
- ❖ Elaboración de mapas conceptuales
- ❖ Reconstrucción de relatos
- ❖ Visitas a OG y ONG
- ❖ Elaboración de informes, previa aplicación de guía de entrevista.
- ❖ Revisiones bibliográficas y discusiones grupales.
- ❖ Talleres
- ❖ Trabajos de campo
- ❖ Observaciones dirigidas
- ❖ Discusiones de casos
- ❖ Mesa redonda con participación de personas mayores
- ❖ Seminarios participativos
- ❖ Conferencia
- ❖ Diario de Campo

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL CURSO:

Para evaluar el curso se considera los siguientes aspectos:

-2 Pruebas escritas	20%
-Estudio de Caso.....	15%
-Ensayo	5%
-Nutrición	10%
-Farmacología	10%
-Evaluación de Campos Clínicos	40%

TOTAL 100%

En los trabajos grupales será necesario la coevaluación, en los trabajos individuales será necesario la autoevaluación (Investigaciones, casos).

Mec:ma.l



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
SEDE OCCIDENTE
ESCUELA DE ENFERMERÍA

PROGRAMA DEL CURSO

Código: EE0512

Módulo Nº 6: Intervención de Enfermería con la Adultez Mayor.

Horario: Lunes de 5:00pm a 7:00pm.

Ubicación: I semestre, 2005.

Créditos: 12.

Duración: 32 horas.

Profesor: Bach. Natalia Morera Solís - Nutricionista.

INTRODUCCIÓN

Tradicionalmente el grupo de adultos mayores se define como aquellas personas con 65 años o más. Los cambios degenerativos que acompañan al envejecimiento no se conocen bien, ya que en la mayoría de los casos existen varios factores asociados que intervienen en este proceso. Es por esta y muchas otras razones, que la alimentación del adulto mayor juega un papel importante; en la prevención de enfermedades crónicas y degenerativas.

Por otra parte, la intervención nutricional, conjuntamente con el trabajo que realizan otros profesionales de la salud, es un aspecto esencial en la evolución del paciente y por tanto; significativo para que el individuo pueda disfrutar una mejor calidad de vida.

El curso pretende capacitar al estudiante para la aplicación de los conocimientos adquiridos en materia de dietética y nutrición en la atención de algunas enfermedades.

OBJETIVOS

I. Objetivos Generales

1. Analizar los factores fisiológicos y psicosociales relacionados con la alimentación en la persona mayor.
2. Discutir los hábitos alimenticios recomendados para conservar la salud en la persona adulta mayor.,
3. Prevenir trastornos orgánicos a consecuencia del abuso de la alimentación en el adulto mayor.
4. Discutir en relación a las dietas especiales: aspectos fisiológicos y psicosociales.

II. Objetivos Específicos

1. Identificar la importancia del profesional en enfermería dentro del equipo interdisciplinario.
2. Conocer las principales alteraciones fisiológicas y metabólicas que caracteriza cada una de las patologías a estudiar.
3. Conocer los aspectos básicos de la intervención nutricional a pacientes hospitalizados y ambulatorios.
4. Determinar y aplicar los principios generales del tratamiento dietoterapéutico para cada una de las patologías a estudiar.
5. Adaptar el tratamiento dietoterapéutico a las características individuales del paciente, a través de la priorización de sus necesidades.
6. Aplicar la educación nutricional como parte del tratamiento dietoterapéutico.

METODOLOGÍA

El curso está constituido por aspectos teórico – prácticos en el cual el estudiante deberá asistir a las lecciones magistrales; y además deberá dedicar tiempo extra para la investigación, en la elaboración de casos clínicos, revisiones bibliográficas asignadas por el profesor, discusiones de grupo con material de apoyo, entre otros. El manejo de temas sobre nutrición estudiados en cursos anteriores, es básico para la comprensión de la materia a desarrollar en cada clase.

1. Clases participativas

El material didáctico será facilitado por el profesor con el fin de realizar las discusiones pertinentes con los estudiantes sobre cada uno de los temas a estudiar, así como para inducir la retroalimentación.

2. Revisiones bibliográficas

Al iniciar el curso se asignará a cada estudiante un tema relacionado con la materia vista en clase, y se le indicará la fecha en que deberá presentar el trabajo; tanto en forma oral como escrita al docente y a los demás compañeros. Será responsabilidad del estudiante buscar la información científica necesaria para el desarrollo del tema que le corresponde. Además, cada uno tendrá un tiempo máximo de 20 minutos para realizar la exposición.

Los artículos científicos seleccionados deben ser recientes (de 1998 en adelante, preferiblemente). El estudiante deberá entregar un resumen ejecutivo (no mayor de 2 páginas) a cada uno de sus compañeros el día de la exposición, así como el trabajo escrito al profesor, con los respectivos artículos utilizados para la elaboración del mismo.

Una vez efectuada la exposición se abrirá un periodo de preguntas y se inducirá a la retroalimentación. La nota que obtenga el estudiante dependerá de la calidad de respuesta, y el conocimiento que tenga el mismo durante el desarrollo del tema a evaluar.

Cada artículo científico seleccionado debe estar constituido al menos por las siguientes partes: Introducción, metodología, desarrollo, resultados, conclusiones, recomendaciones y bibliografía.

3. Casos clínicos

Se asignará de acuerdo al cronograma un caso clínico a cada estudiante que él mismo va a escoger en el transcurso del semestre, y conforme se desarrolle la práctica en los diferentes centros a los que deben asistir. El caso clínico se elaborará a partir del resumen que se haga del expediente del paciente, con el propósito de obtener la historia clínica y nutricional del individuo; a quien con base en la teoría vista en clase, se le realizará el tratamiento dietoterapéutico.

El informe del caso se presentará en forma oral y escrita al docente y a los demás estudiantes el día asignado para dicho fin. El estudiante tendrá un máximo de 20 minutos para exponer el trabajo realizado.

El informe debe presentarse a máquina o en computadora y es necesario incluir los siguientes aspectos:

Introducción: Deberá incluir una correcta revisión bibliográfica sobre la fisiopatología de la enfermedad, así como las bases teóricas que rigen el tratamiento nutricional, entre otros aspectos que se consideren importantes. No olvide señalar la referencia bibliográfica pertinente.

Objetivos: Deben basarse en los aspectos u objetivos que el estudiante pretenda lograr con el paciente. Es importante hacer énfasis en el tratamiento nutricional.

Presentación y evaluación del caso: Describir y analizar las características más importantes del paciente en estudio como por ejemplo; la historia clínica, antecedentes familiares, tratamiento médico, evaluación bioquímica, historia dietética, interacción fármaco – nutrientes, entre otros datos que el estudiante considere importantes.

Justificación: Se hará una justificación detallada y concreta de los criterios, objetivos y metas que se desarrollarán en el plan de alimentación para el paciente, tomando en cuenta los principios teórico – prácticos desarrollados en clase.

Discusión: Se analizará el plan que se propone para el paciente, relacionándolo con los elementos teóricos que el mismo debería tener y que son o no puestos en práctica. Además, se expresarán las opiniones sobre el caso, su tratamiento, diagnóstico e implicaciones para la salud del paciente.

Conclusiones y recomendaciones: En este apartado se incluirán los aportes que el estudiante, con base en su criterio profesional considere importantes para mejorar la calidad de vida del paciente.

Bibliografía: Incluir al menos 5 referencias bibliográficas de libros o artículos científicos recientes, en orden alfabético.

Importante: **NO SE ACEPTARÁN TRABAJOS EN FECHAS POSTERIORES A LA ASIGNADA PARA CADA ESTUDIANTE.**

EVALUACIÓN

Asistencia y puntualidad.....10%

Presentación personal.....10%

Desarrollo de actividades y participación.....	20%
Revisiones bibliográficas.....	25%
Casos clínicos.....	35%
TOTAL.....	100%

BIBLIOGRAFÍA

1. Beryon, Sarah. "Metabolismo y Nutrición". 1era edición. Editorial Harcourt Brace, S.A. España. 1998.
2. Genua, María Isabel. "Nutrición y Valoración del Estado Nutricional en el Anciano". Editorial Matia Fundazida. 2001.
3. Mahan, K, Escott, S. "Krause S Food, Nutrition & Diet Therapy. 10 th. Edition. USA. 2000.
4. OPS. "Manteniendo la Salud más allá de los 50". Department of Health and Human Services. Public Health Services Agency for Healthcare Research and Quality. 2000.
5. Sedó, Patricia. "Envejecer Sano con una Buena Alimentación". 1era edición. Editorial HelpAge Internacional. San José, Costa Rica. 1993.

CRONOGRAMA ACTIVIDADES

FECHA	UNIDAD	TEMAS
28/02/2005	I	- Presentación del curso. - Entrega y lectura del programa. - Asignación de temas para las revisiones bibliográficas. - Digestión, absorción, transporte y excreción de nutrientes.
14/03/2005	II	- Nutrición del Adulto Mayor (Características generales) - Cambios fisiológicos, psicológicos y psicosociales. - Requerimientos nutricionales. - Interacción entre Fármaco y Nutriente.
28/03/2005	III	- Control Ponderal y Trastornos del Consumo de Alimentos (Obesidad y Desnutrición)
11/04/2005	FERIADO IV	- REPOSICIÓN DE LA CLASE (Atención nutricional en la intolerancia a los alimentos, asma y soporte nutricional)
18/04/2005	V	- Atención Nutricional en la Diabetes Mellitus Tipo I y II.
25/04/2005	VI	- Nutrición en las Enfermedades Cardiovasculares e Hipertensión Arterial.
09/05/2005	VII	- Atención Nutricional en enfermedades de la cavidad bucal, esófago y estómago.
23/05/2005	VIII	- Atención Nutricional en enfermedades del intestino, hígado, vías biliares y páncreas.
06/06/2005	IX	- Atención nutricional en sepsis, traumatismo, quemaduras, úlcera por decúbito, e infección por VIH y SIDA.
20/06/2005	-	- Presentación de revisiones bibliográficas.
04/07/2005	-	- Presentación de casos clínicos.
11/07/2005	-	- Entrega de notas, revisiones bibliográficas y casos clínicos.



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
ESCUELA DE ENFERMERIA
MODULO DEL ADULTO MAYOR

MA04-02

CURSO OPTATIVO:

NOMBRE: PROCESO DE REHABILITACIÓN.

SIGLA: EE-0430

CICLO: I 2005

HORAS: 4 T

CREDITOS: 3

TIPO: PROPIO

UBICACIÓN: I CICLO LECTIVO DE 2005

PROFESORA: Licda. Rebeca Arce Vega

ELEMENTOS CURRICULARES

DESCRIPCIÓN:

Este es un curso optativo y no tiene requisitos académicos. Esta Unidad se ofrece para dimensionar aspectos culturales, sociales, preventivos y de atención a las personas con discapacidad.

Está dirigido a estudiantes de enfermería y otros actores sociales.

El curso integra elementos básicos como son: éticos, legales, derechos humanos generales y específicos, relacionados con las personas con discapacidad en todos los escenarios de la vida cotidiana.

Permite explorar en los participantes actitudes y valores, hacia grupos vulnerables en diferentes escenarios y niveles de atención.

Se visualiza al participante como miembro del equipo transdisciplinario.

El modelo conceptual que sustenta el desarrollo de esta unidad es:

- ✓ Modelo de Auto-cuidado de Orem por su aspecto de auto-responsabilidad y auto-cuidado de la salud.

- ✓ Modelo de Imogene King por sus sistemas personales, interpersonales y sociales, su concepto de auto-imagen Y concepto del yo.

JUSTIFICACIÓN:

La atención primaria de salud (APS), como la define la Declaración de Alma-Ata, incluye la atención promotora, preventiva, curativa y rehabilitadora. Dado que estos cuatro componentes incluyen la prevención primaria, secundaria y terciaria, abordan los temas relativos a la prevención de discapacidades y la rehabilitación.

La meta de la prevención terciaria y la rehabilitación, es mejorar las funciones de las personas con discapacidad para su participación en las actividades de la comunidad en general.

El profesional en Enfermería desempeña una función vital en la APS y en consecuencia deben estar preparadas a prestar todo tipo de atención, incluida la adopción de medidas para la prevención de discapacidades y la rehabilitación.

En todos los países, las personas con discapacidad suelen tener dificultades para obtener servicios preventivos y curativos porque las enfermeras y los médicos generales no están preparados(as) para el manejo de las discapacidades, evaluar el estado de salud de las personas que no pueden ver, oír, moverse o comportarse normalmente.

En los países desarrollados, la mayoría de las personas con discapacidad tienen la oportunidad de recibir servicios de rehabilitación de especialistas versados en las discapacidades y que saben cómo evaluar a una persona con discapacidad.

En los países en desarrollo, muy pocas personas con discapacidad tienen acceso a especialistas o a servicios de rehabilitación. Se calcula que en las zonas urbanas de los países en desarrollo el 15% de las personas con discapacidad reciben los servicios de rehabilitación que necesita, mientras que en las zonas rurales sólo se satisface el 2% de la necesidad.

Por lo tanto, en la mayoría de los países se necesitan mejores servicios para las personas con discapacidad en el sistema de atención general de salud. En los países en desarrollo también se necesita fortalecer los servicios para las necesidades especiales de las personas con discapacidad dentro de la APS y en los servicios de referencia.

Los programas de estudio orientados hacia la comunidad y la APS existentes para el adiestramiento de enfermeras incluyen temas relacionados con todos los componentes de la APS. Tanto en la formación académica, como en la práctica clínica se hace hincapié en la atención promotora, preventiva y curativa. Sin embargo, las aptitudes necesarias para la prestación de los servicios básicos de salud a personas con discapacidad están bien desarrolladas. La atención rehabilitadora generalmente constituye una pequeña parte del adiestramiento académico y no se refuerza adecuadamente en la práctica clínica.

Los temas adicionales propuestos para el programa de estudios de enfermería cubren esas deficiencias en los programas existentes de adiestramiento y en los servicios de salud que se prestan. Los temas adicionales propuestos se centran en la prevención de discapacidades, en particular su detección temprana, las intervenciones básicas para limitar sus efectos y la educación y la motivación de las comunidades para que promuevan la integración social de las personas con discapacidad. Se recomienda fortalecer el aprendizaje para la prestación de medidas preventivas primarias y secundarias a las personas con discapacidad a nivel de diferentes escenarios.

PROPÓSITOS.

- ✓ Construir el concepto de discapacidad a partir de experiencias propias o cercanas a las personas con discapacidad.
- ✓ Reflexionar y participar sobre actividades propias de prevención de la discapacidad.
- ✓ Analizar el proceso de integración de las personas con discapacidad a su núcleo familiar, comunidad y sociedad.
- ✓ Potenciar las habilidades y destrezas de los(as) participantes en el proceso de rehabilitación.

CONTENIDOS.

I UNIDAD. *Construcción del concepto de discapacidad.*

II UNIDAD. *Prevención de la discapacidad.*

III UNIDAD. *Proceso de integración de las personas con discapacidad a su familia, comunidad, sociedad.*

IV UNIDAD. *Rol del profesional de Enfermería y facilitadores en el proceso de Rehabilitación en los diferentes escenarios.*

DESCRIPCIÓN DE LAS UNIDADES.

I UNIDAD. CONSTRUCCIÓN DEL CONCEPTO DE DISCAPACIDAD:

En el desarrollo de esta Unidad los participantes serán capaces de construir el concepto de discapacidad a partir de su relación con el medio interno del individuo y externo: familia, comunidad, sociedad.

II UNIDAD. PREVENCIÓN DE LA DISCAPACIDAD.

En esta unidad los participantes discutirán sobre la justificación de atacar a los elementos agresores antes de su intervención en el medio y participar en actividades propias de prevención.

III UNIDAD. PROCESO DE INTEGRACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD A SU FAMILIA, COMUNIDAD, SOCIEDAD.

Los participantes discuten las observaciones realizadas en los diferentes escenarios sobre la vida cotidiana de las personas con discapacidad.

IV UNIDAD. ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA Y FACILITADORES EN EL PROCESO DE REHABILITACIÓN.

Las participantes en interacción con las personas con discapacidad desempeñarán en equipo transdisciplinarios en los siguientes roles: educadores, especialistas, defensoras, facilitadoras, consejeras, investigadoras.

Contenido

FECHA	TEMAS
08 de marzo (sala 04 del tercer piso de la biblioteca)	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación • Lineamiento conceptuales • Componente sociocultural • Lineamientos filosóficos
15 de marzo (aula 307 de enfermería)	<ul style="list-style-type: none"> • Lineamiento jurídico- político • Igualdad de oportunidades
22 de marzo	SEMANA SANTA
29 de marzo (aula 307 de enfermería)	<ul style="list-style-type: none"> • Entorno: familia y comunidad
05 de abril (aula 307 de enfermería)	<ul style="list-style-type: none"> • Entorno: familia y comunidad
12 de abril (aula 307 de enfermería)	<ul style="list-style-type: none"> • I examen parcial
19 de abril (Palmares)	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene postural en personal de salud • Traslados
26 de abril (sala 04 del tercer piso de la biblioteca)	<ul style="list-style-type: none"> • Encamamiento prolongado
3 de mayo (Palmares)	<ul style="list-style-type: none"> • Movilizaciones
10 de mayo (Palmares)	<ul style="list-style-type: none"> • Movilizaciones
17 de mayo (aula 307 de enfermería)	<ul style="list-style-type: none"> • II Examen parcial
24 de mayo (sala 04 del tercer piso de la biblioteca)	<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios terapéuticos • Desarrollo de la coordinación
31 de mayo (aula 307 de enfermería)	<ul style="list-style-type: none"> • Rood • Vibración • Apoyo de peso, aproximación y compresión
07 de junio (aula 307 de enfermería)	<ul style="list-style-type: none"> • Facilitación Neuromuscular Propioceptiva
14 de junio (aula 307 de enfermería)	<ul style="list-style-type: none"> • Estimulación de la función manual • Presión fuerte y golpes ligeros • Ubicación y sostenimiento
21 de junio	III Examen parcial
28 de junio (sala 04 del tercer piso de la biblioteca)	Exposición de casos
05 de julio	Exposición de casos
12 de julio	Entrega de promedios

ASUNTOS METODOLOGICOS.

Se plantean como asuntos metodológicos los siguientes:

- ✓ Relato de experiencias propias o cercanas relacionadas con personas con discapacidad.
- ✓ Construir el concepto de discapacidad a partir de experiencias propias, padres de familia y personas de la comunidad.

- ✓ Reflexionar diferentes paradigmas relacionados con personas con discapacidad.
- ✓ Realizar observaciones participativas y no participativas del proceso de integración de las personas con discapacidad en escenarios de la vida cotidiana.
- ✓ Realizar historia de vida como técnica para el proceso de investigación.
- ✓ Realizar actividades en comunidad dirigidas a prevenir discapacidad y facilitar el proceso de integración.
- ✓ Discusión en grupo.
- ✓ Mesas redondas con líderes del área educativa, laboral, legal, transporte.
- ✓ Proyecto de grupo.
- ✓ Ofrecer horas de consejería para satisfacer demandas individuales de los participantes.
- ✓ Procesos de reflexión y auto-revisión.
- ✓ Dinámica que permite explorar experiencias con personas con discapacidad al inicio del curso y posterior al mismo.

EVALUACION.

Participación	15%
I Examen parcial	25%
II Examen parcial	25%
III Examen parcial	25%
<u>Casos Aplicados</u>	<u>10%</u>
Total	100%

BIBLIOGRAFÍA.

1. Adler, S. S., Beckers, D. La facilitación neuromuscular propioceptiva en la práctica. Editorial médica panamericana. 2 edición. Madrid España. 2002
2. King, Imogene. Enfermería como profesión. México: Editorial Limusa, 1984.
3. Ley de igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad. (Ley 7600) 1996.
4. Instituto de Servicios Sociales. "Revista Minusval". Volumen de No. 21 a No. 126.
5. Kotthik, J., Frederick y otros. Medicina física y rehabilitación. 3era. ed. Buenos Aires, Argentina: Editorial Médica. 1985.
6. Maroga, Rodrigo. Rehabilitación: Un enfoque integral. Barcelona, España: Editorial Uvicens, 1972.
7. Orem. Dorothea. E. Normas prácticas de enfermería. Madrid. España: Editorial Pirámides. S.A.
8. Segovia, Héctor. Manual de auto-cuidado después de una lesión medular. Nicaragua. Centro de promoción de la rehabilitación integral.
9. Montero, Catalina. Estrategias para facilitar la inserción laboral a personas con discapacidad. Costa Rica : Editorial Universidad Estatal a Distancia

Nota:

Las profesoras de investigación no tienen programa solo son las guías de los estudiantes y valoran el avance de los trabajos finales de Graduación