



FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

GUIA DOCENTE

CURSO 2022-23

GRADO EN TRABAJO SOCIAL

DATOS DE LA ASIGNATURA

Nombre:

SALUD Y DESIGUALDAD SOCIAL

Denominación en Inglés:

Social Inequalities in Health

Código:

404009308

Tipo Docencia:

Presencial

Carácter:

Optativa

Horas:

	Totales	Presenciales	No Presenciales
Trabajo Estimado	150	45	105

Créditos:

Grupos Grandes	Grupos Reducidos			
	Aula estándar	Laboratorio	Prácticas de campo	Aula de informática
4.14	1.86	0	0	0

Departamentos:

SOCIOLOGIA, TRAB. SOCIAL Y SALUD PUBLICA

Áreas de Conocimiento:

MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PUBLICA

Curso:

3º - Tercero

Cuatrimestre

Segundo cuatrimestre

DATOS DEL PROFESORADO (*Profesorado coordinador de la asignatura)

Nombre:	E-mail:	Teléfono:
* Juan Alguacil Ojeda	juan.alguacil@dbasp.uhu.es	

Datos adicionales del profesorado (Tutorías, Horarios, Despachos, etc...)

Juan Alguacil: Nº DESPACHO: P3 N4 Despacho 17 de la Facultad de Ciencias Experimentales.

alguacil@uhu.es; 959219890

Horario tutorías (ambos cuatrimestres): Lunes de 17 a 20h y viernes de 10 a 13h

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

1. Descripción de Contenidos:

1.1 Breve descripción (en Castellano):

Se repasan las bases conceptuales de la desigualdad en salud de origen social según la Organización Mundial de la Salud (OMS). También se definirá el marco conceptual del impacto de la discriminación sobre la salud de la población. Se pondrán ejemplos en países en vías de desarrollo y en países desarrollados. Se revisan los métodos de investigación en desigualdades en salud, fundamentalmente desde el punto de vista de la investigación epidemiológica, y de los métodos cualitativos de investigación. En el mismo se desarrollarán las herramientas de medida que utiliza la epidemiología, así como los diferentes diseños epidemiológicos y sus aplicaciones al campo de las desigualdades sociales en salud.

Se revisan las desigualdades en salud derivadas de la privación social, estudiando indicadores de privación simples individuales que representen mejor las diferentes características socioeconómicas, indicadores que, unidos, constituyan un claro indicador de privación social global como medida compuesta.

Se abordarán problemáticas específicas. Se explica la importancia, desde el punto de vista de la desigualdad social, de las enfermedades raras y de las enfermedades emergentes y reemergentes. También se abordan las enfermedades emergentes y el concepto de justicia medioambiental. Finalmente, se tratará el tema de la desigualdad distribución de los determinantes de la salud, planteando el reciente concepto de justicia medioambiental.

1.2 Breve descripción (en Inglés):

The conceptual bases of inequality in health of social origin are reviewed according to the World Health Organization (WHO). The conceptual framework of the impact of discrimination on the health of the population will also be defined. Examples will be given in developing and developed countries. Research methods on health inequalities are reviewed, fundamentally from the point of view of epidemiological research, and from qualitative research methods. In it, the measurement tools used by epidemiology will be developed, as well as the different epidemiological designs and their applications to the field of social inequalities in health.

Health inequalities derived from social deprivation are reviewed, studying simple individual deprivation indicators that better represent the different socioeconomic characteristics, indicators that, together, constitute a clear indicator of global social deprivation as a composite measure.

Specific issues will be addressed. The importance, from the point of view of social inequality, of rare diseases and emerging and re-emerging diseases is explained. Emerging diseases and the concept of environmental justice are also addressed. Finally, the issue of the unequal distribution of health determinants will be addressed, raising the recent concept of environmental justice.

2. Situación de la asignatura:

2.1 Contexto dentro de la titulación:

Asignatura que ayuda a diseñar intervenciones desde la perspectiva de evitar desigualdades en salud

2.2 Recomendaciones

Se recomienda haber aprobado la asignatura de salud pública y trabajo social previamente

3. Objetivos (Expresados como resultado del aprendizaje):

Conocer y comprender las relaciones entre la salud y la situación social de las personas, en el contexto de las desigualdades

Adquirir capacidad para la identificación y valoración de las desigualdades sociales y su repercusión sobre la salud global, tanto individual como sobre la salud pública, así como las estrategias de atención y apoyo pertinentes en cada situación

Adquirir capacidad para reconocer las idiosincrasias de los problemas de salud que provocan necesidades de atención y apoyo sociales, con especial referencia a las desigualdades sociales

4. Competencias a adquirir por los estudiantes

4.1 Competencias específicas:

CEI3: Valorar las necesidades y opciones posibles para orientar una estrategia de intervención.

CEI4: Responder a situaciones de crisis valorando la urgencia de las situaciones, planificando y desarrollando acciones para hacer frente a las mismas y revisando sus resultados.

CEI5: Interactuar con personas, familias, grupos, organizaciones y comunidades para conseguir cambios, promocionar el desarrollo de los mismos y mejorar las condiciones de vida a través de la utilización de los métodos y modelos de Trabajo Social, haciendo un seguimiento con regularidad de los cambios que se producen al objeto de preparar la finalización de la intervención

CEIV 15: Establecer y actuar para la resolución de situaciones de riesgo previa identificación y definición de la naturaleza del mismo.

4.2 Competencias básicas, generales o transversales:

CT4: Que los estudiantes y las estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no

5. Actividades Formativas y Metodologías Docentes

5.1 Actividades formativas:

- clases expositivas.: presentación en el aula de los fundamentos, conceptos y referencias sobre las materias
- Estudio, lectura y análisis (relación de ideas, comparación, identificación de conceptos) de bibliografía, artículos científicos, documentos de uso profesional, soportes audiovisuales (en diferentes idiomas según la preferencia de cada estudiante) orientados al dominio de cada asignatura y como preparación del trabajo en grupo.
- Tutorías grupales e individuales para el análisis de avance de competencias adquiridas.
- Otras actividades derivadas de los métodos de enseñanza específicos de cada discip

5.2 Metodologías Docentes:

- Adquisición de conocimientos básicos y fundamentales por parte de cada estudiante, diferenciando los elementos esenciales de los cambiantes y la relación de ambos con el contexto social y su evolución.
- Fomento de la participación activa en clases, trabajo en grupo, tutorías y prácticas para conocer e incidir de forma proyectiva en el contexto social concreto: salir de anonimato, ser conocido por otros, ser reconocido, aceptado y valorado.
- Análisis descriptivo y comparativo de documentos y textos para detectar diferencias entre fundamentos y enfoques (trabajo personal y en pequeño grupo).
- Intercambio e integración de competencias en pequeño grupo y en gran grupo para preparar sobre el futuro profesional y el trabajo en equipo.

5.3 Desarrollo y Justificación:

BLOQUE I

En un primer bloque temático se repasan las bases conceptuales de la desigualdad en salud de origen social según la Organización Mundial de la Salud (OMS). También se definirá el marco conceptual del impacto de la discriminación sobre la salud de la población. Se pondrán ejemplos en países en vías de desarrollo y en países desarrollados.

BLOQUE II

En el segundo módulo se revisan los métodos de investigación en desigualdades en salud, fundamentalmente desde el punto de vista de la investigación epidemiológica, y de los métodos cualitativos de investigación.

En el mismo se desarrollarán las herramientas de medida que utiliza la epidemiología, así como los diferentes diseños epidemiológicos y sus aplicaciones al campo de las desigualdades sociales en salud.

Se revisan las desigualdades en salud derivadas de la privación social, estudiando indicadores de privación simples individuales que representen mejor las diferentes características

socioeconómicas, indicadores que, unidos, constituyan un claro indicador de privación social global como medida compuesta.

Los alumnos deben realizar trabajos individuales sobre casos prácticos de medidas de frecuencia y de asociación y trabajos en grupo de diseños epidemiológicos, exponiéndose en clase estos últimos.

BLOQUE III

En el tercer bloque se abordan problemáticas específicas, se explica la importancia, desde el punto de vista de la desigualdad social, de las enfermedades raras y de las enfermedades emergentes y reemergentes. También se abordan las enfermedades emergentes y el concepto de justicia medioambiental.

Para plantear la realidad práctica de las enfermedades emergentes/reemergentes contamos con la colaboración de expertos epidemiólogos de la Delegación Provincial de Huelva de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.

El tema se complementará con la exposición de una película relacionada con los temas, sobre la que el alumno debe completar un cuestionario.

Los estudiantes deben diseñar un trabajo en grupo que expondrán posteriormente en clase sobre la epidemiología relacionada con la desigualdad en salud de diferentes enfermedades raras o emergentes (una enfermedad diferente en cada grupo).

Finalmente, se tratará el tema de la desigualdad distribución de los determinantes de la salud, planteando el reciente concepto de justicia medioambiental.

BLOQUE IV.

Se planteará la problemática que afecta a colectivos específicos. Se desarrolla el problema de las desigualdades en salud derivadas de pertenecer a diferentes y etnias que conviven en nuestro medio, tales como los colectivos de inmigrantes y a la etnia gitana, buscando diferentes criterios de la causalidad para esas desigualdades, discutiéndose los posibles determinantes de la salud en esas poblaciones y su relación con costumbres sociales, situación minoritaria y situaciones de estancia ilegal, y estudiándose los posibles diferentes criterios y bases metodológicas para la actuación de los profesionales encargados de intervenir en la Salud Pública sobre ese colectivo, con especial énfasis en el concepto de promoción de salud.

También se repasará dos de los principales problemas que se plantean a la mujer en cuanto a desigualdades y salud en los que juega un importante papel el trabajador social: el de la mujer trabajadora y el de la violencia de género.

Para aproximar matices prácticos de los problemas de desigualdad en la mujer trabajadora tenemos la contribución de profesionales del trabajo social del Servicio Andaluz de Salud y/o del centro de la Mujer.

6. Temario Desarrollado

BLOQUE I. BASES CONCEPTUALES

TEMA 1	Bases conceptuales de desigualdades en salud
TIEMPO DE CLASE 8 h. de GG TIEMPO DEL ESTUDIANTE 2h. trabajo autónomo	Bases conceptuales de la desigualdad en salud de origen social según la Organización Mundial de la Salud (OMS)

BLOQUE II. INVESTIGACIÓN EN DESIGUALDADES E INDICADORES

TEMA 2	Promoción de la salud en desigualdad social
TIEMPO DE CLASE GG. 4h TIEMPO DE CLASE GM. 2h Trabajo autónomo 8 horas	Modelos de los activos en Salud. Salutogénesis

TEMA 3	Indicadores de privación social y desigualdades en salud
TIEMPO DE CLASE GG. 4h TIEMPO DE CLASE GM. 2h Trabajo autónomo 6 horas	Indicadores de posición social Informes de la O.M.S. Informe Black (Reino Unido) Impacto de los sistemas políticos Privación en Áreas Pequeñas

BLOQUE III. PROBLEMÁTICAS ESPECÍFICAS

TEMA 4	Enfermedades raras y medicamentos huérfanos
TIEMPO DE CLASE. Grupos Medianos 4h.	Concepto. Frecuencia. Papel del Trabajador Social ante el problema de las enfermedades raras. Asociaciones de pacientes de enfermedades no reconocidas.

TEMA 5	Justicia medioambiental
TIEMPO DE CLASE GG 8h. Grupos medianos GM 0h TIEMPO DE TRABAJO AUTÓNOMO 12h. Trabajo en grupos.	Concepto. Medio ambiente y salud. El ejemplo de Campo de Gibraltar. El ejemplo de Huelva.

BLOQUE IV. COLECTIVOS VULNERABLES

TEMA 6	Mujer y desigualdades sociales en salud
TIEMPO DE CLASE GG. 2h. Grupos medianos GM 4h	Mujer y desigualdades en salud Magnitud de los colectivos Uso del Sistema Nacional de Salud Principales problemas de salud

7. Bibliografía

7.1 Bibliografía básica:

Título: APRENDER A MIRAR LA SALUD

Autor: Benach J, Muntaner C.

Editorial, año: El Viejo topo, 2005.

Título: PROMOCIÓN DE LA SALUD Y CAMBIO SOCIAL

Autor: Colomer C, Alvarez-Dardet C

Editorial, año: Barcelona, Masson, 2010.

Título: LAS DESIGUALDADES SOCIALES EN SALUD

Autor: Daponte A, Muñoz J, García MM.

Editorial, año: Granada, Escuela Andaluza de Salud Pública, 2009

Título: EDUCACIÓN PARA LA SALUD: GUÍA PRÁCTICA PARA PROMOVER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

Autor: Costa M, López E.

Editorial, año: Madrid, Pirámide, 2008

Título: MÉTODOS Y MEDIOS EN PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Autores: Fernando Marqués Molías

Editorial, año: Ed. Uoc, 2004

Título: PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD: ENFOQUE EN SALUD FAMILIAR

Autor: Jáuregui CA, Suárez P.

Editorial: Bogotá, Editorial Médica Panamericana, 2004.

Título: MEDICINA INTERNA

Autor: Farreras-Rozman

Editorial, año: Elsevier Health Sciences (September, 2004)

Título: EPIDEMIOLOGIA CLINICA

Autor: Ruiz.

Editorial, año: Editorial Medica Panamericana (July, 2004) .

Título: EPIDEMIOLOGÍA APLICADA

Autor: Estévez J, Martinez MA, Seguí M.

Editorial, año: (Ariel) 1ª edición (enero 2004).

Título: EPIDEMIOLOGIA CLINICA - CIENCIA BÁSICA PARA LA MEDICINA CLINICA

Autor: Sackett DL, Tugwell M

Editorial, año: Medica Panamericana (November, 1994)

Título: MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA

Autor: Sackett DL.

Editorial, año: Elsevier Espana (November, 2000)

Título: CLINICAL EPIDEMIOLOGY: THE ESSENTIALS

Autor: Fletcher RH, Fletcher SW.

Editorial, año: Lippincott Williams & Wilkins; 4th edition (March, 2005)

Título: PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA

Autor: Harrison

Editorial, año: Eugene Braunwald; Tinsley Randolph Harrison (Editorial McGraw-Hill), 2001

Título: EPIDEMIOLOGÍA BÁSICA

Autor: Beaglehole R., Bonita R., Kjellstrom T.

Editorial, año: Organización Panamericana de la Salud, 1999 (reimpresión 2003)

Título: Informe SESPASS 2002. Invertir para la salud. Prioridades en salud Pública.

Editorial, año: SESPAS, 2002.

Título: MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PUBLICA

Autor: Piédrola G y cols

Editorial, año: Barcelona, Masson, 2008

Título: Informe SESPAS 2000. La Salud Pública. Nuevos desafíos para un nuevo siglo.

Editorial, año: SESPAS, 1999.

Título: SALUD PÚBLICA

Autor: Martinez F, Antó J, Castellano P, Gili M, Marset P, Navarro V. (eds.).

Editorial, año: Madrid: McGraw-Hill Interamericana, 1997.

Título: LA EPIDEMIOLOGÍA SIN ESFUERZO

Autor: Goldberg M.

Editorial, año: Madrid: Díaz de Santo, 1990

Título: LA PLANIFICACIÓN SANITARIA: CONCEPTOS, MÉTODOS, ESTRATEGIAS.

Autor: Pineault R; Daveluy C.

Editorial, año: Barcelona: Masson, 1994.

Título: DICCIONARIO DE EPIDEMIOLOGÍA.

Autor: Last JM.

Editorial, año: Barcelona: Salvat, 2008

7.2 Bibliografía complementaria:

Título: GENETICS, HEALTH CARE AND PUBLIC POLICY

Autor: Stewart A, Brown P, Burton H, Pharoa P, y cols

Editorial, año: Cambridge University Press, 2007

Título: SECONDARY DATA SOURCES FOR PUBLIC HEALTH

Autor: Boslaugh S.

Editorial, año: Cambridge University Press, 2007

Título: THE CAMBRIDGE TEXTBOOK OF BIOETHICS

Autor: Singer PA, Viens AM.

Editorial, año: Cambridge University Press, 2008

Título: GENES AND COMMON DISEASES

Autor: Wright A, Hastie N.

Editorial, año: Cambridge University Press, 2007

Título: LA MALDICION DE EVA: COMO TOMAR LAS RIENDAS EMOCIONALES DE TU VIDA Y PONERTE LA CORONA

Autor: Forner R

Editorial: Planeta, 2005

Título: AMOR LIQUIDO.

Autor: BAUMAN Z.

Editorial: Fondo De Cultura Economica, 2005

Título: LA NUEVA SALUD PÚBLICA

Autor: Ashton J., Seymour H.

Editorial, año: Masson, 1990

Título: MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA: ESQUEMAS, TESTS DE AUTOEVALUACIÓN,

ESTUDIO DE CASOS

Autor: Canela Soler J.

Editorial: Barcelona : Masson, [2003]

Título: MANUAL DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

Soriano FJ y cols.

Editorial, año: Madrid, Exlibris, 2004.

Título: SALUD LABORAL. CONCEPTOS Y TÉCNICAS PARA LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Tercera Edición)

Autor: Ruiz-Frutos C, García AM, Delclós J, Benavides FG.

Editorial, año: Masson-Elsevier (3ª Edición) 2007

Título: GENETICS AND PUBLIC HEALTH IN THE 21ST CENTURY. USING GENETIC INFORMATION TO IMPROVE HEALTH AND PREVENT DISEASE

Autor: Khoury MJ, Burke W, Thomson E.

Editorial, año: New York: Oxford University Press, 2000.

Título: PROMOCIÓN DE LA SALUD Y CAMBIO SOCIAL

Autor: Colomer Revuelta C, Alvarez-Dardet Díaz C

Editorial, año: Masson, 2001

Título: SALUD PUBLICA Y EDUCACION PARA LA SALUD

Autor: Frías Osuna A

Editorial, año: Masson, 2002

Título: SALUD PUBLICA Y TRABAJO SOCIAL.

Autor: Kinsnerman N.

Editorial, año: Buenos aires: Humanitas, 1990

Título: MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PUBLICA

Autor: Canela J.

Editorial, año: Masson, 2003

Título: UN MUNDO DESBOCADO. LOS EFECTOS DE LA GLOBALIZACIÓN EN NUESTRAS VIDAS.

Autor: Giddens A.

Editorial, año: Madrid: Taurus, 2000

Título: DESIGUALDADES Y DIFERENCIAS EN SALUD EN ESPAÑA

Autor: Regidor E.

Editorial, año: Madrid: Díaz de Santos, 1996

Título: EL MÉTODO CIENTÍFICO EN LAS CIENCIAS DE LA SALUD

Autor: Álvarez R.

Editorial, año: Madrid: Díaz de Santos, 1996

Título: MODERN EPIDEMIOLOGY

Autor: Rothman KJ, Greenland S.

Editorial, año: 2a ed. Philadelphia: Lippincott-Raven, 1998.

8. Sistemas y criterios de evaluación

8.1 Sistemas de evaluación:

- Uso de enunciados con respuesta múltiple, alternativa, de clasificación, de identificación, de selección o de completar.
- Uso de casos y supuestos prácticos

8.2 Criterios de evaluación relativos a cada convocatoria:

8.2.1 Convocatoria I:

Asignatura OPTATIVA diseñada para trabajar en clase, por lo que si no vas a poder asistir a clase, se recomienda que elijas otra asignatura.

Para superar la asignatura se debe asistir a un mínimo de 70% de sesiones docentes y superar las AADs. Entre las AADs será obligatorio desarrollar en trabajo grupo un diagnóstico de activos de salud de barrios y hacer una propuesta de intervención en la que se aplique la guía para evitar introducir inequidades de salud en las intervenciones.

Todos los ejercicios se deberán subir en la plataforma de Moodle antes de terminar el día de la fecha límite. Como los ejercicios se corrigen en clase posteriormente a su fecha límite de entrega, **NO se admiten ejercicios subidos posteriormente. Y por la misma razón, la fecha límite para la evaluación no presencial es la misma que para la presencial.**

Los alumnos que recuperen las AADs en septiembre, deberán entregar impresos los ejercicios el día del examen.

Durante el proceso de comunicación con el profesorado en el que se envíen versiones modificadas de los borradores del texto base de la simulación docente, los alumnos deben incluir en cada mensaje los comentarios que el profesorado les facilitó para mejorar la versión presentada, y dejar activado el "control de cambios" en el documento de word.

Ante ejercicios individuales con indicios de haber sido copiados los alumnos tendrán un cero en la calificación del ejercicio, y dos puntos negativos en la nota final de la asignatura por cada ejercicio copiado.

Los textos se deben enviar en formato Microsoft office, PDF, RTF o compatible, y no en open-office.

Los trabajos entregados en un formato que no pueda abrir el profesor serán considerados "no presentados". La bibliografía deberá cumplir las normas de Vancouver o equivalente sobre formato para indicar las fuentes bibliográficas o webgráficas consultadas.

La exposición de la simulación docente es una actividad de evaluación, por lo tanto es obligatoria también para la modalidad "no presencial", y quien no la realice tendrá un "no presentado", que repercutirá con un "0" a promediar proporcionalmente con la nota del resto de AADs.

La asistencia a clase bonifica hasta con un máximo de un 10% extra en la nota final. El control de asistencia se realiza mediante hoja de firmas. En días aleatorios se comprueba si coincide el número de firmas con el número de asistentes. Si en un control de firmas no coincide el alumnado con las firmas, la bonificación de asistencia se le quitará a todo el mundo.

Los alumnos que recuperen las AADs en septiembre, deberán entregar impresos los ejercicios el día del examen. Para los trabajos en grupo, los alumnos no presenciales deben organizarse entre ellos a través de la Moodle para hacer los trabajos en grupo, aunque sea para presentarlos en septiembre.

La intervención de los alumnos en clase se valora sumando hasta 3 puntos en la nota final de las AADs, o restando hasta 3 puntos, si las intervenciones entorpecen el ritmo de la clase y no aportan nada al tema que se esté discutiendo.

Una vez impartido el temario sobre conceptos básicos en salud y desigualdad, el profesor podrá ofrecer evaluar la asignatura realizando un trabajo en profundidad sobre un tema a designar por el profesor a aquel/la alumno/a que en sus intervenciones en clase demostrase excelencia en el conocimiento de los temas tratados hasta dicho momento.

En convocatorias en las que el número de alumnos sea inferior a 20 (ej. incidencias, noviembre, diciembre, septiembre), si el profesorado no indica lo contrario, el examen teórico será mediante preguntas cortas en lugar de mediante preguntas tipo test.

8.2.2 Convocatoria II:

Asignatura OPTATIVA diseñada para trabajar en clase, por lo que si no vas a poder asistir a clase, se recomienda que elijas otra asignatura.

Para superar la asignatura se debe asistir a un mínimo de 70% de sesiones docentes y superar las AADs. Entre las AADs será obligatorio desarrollar en trabajo grupo un diagnóstico de activos de salud de barrios y hacer una propuesta de intervención en la que se aplique la guía para evitar introducir inequidades de salud en las intervenciones.

Todos los ejercicios se deberán subir en la plataforma de Moodle antes de terminar el día de la fecha límite. Como los ejercicios se corrigen en clase posteriormente a su fecha límite de entrega, **NO se admiten ejercicios subidos posteriormente. Y por la misma razón, la fecha límite para la evaluación no presencial es la misma que para la presencial.**

Los alumnos que recuperen las AADs en septiembre, deberán entregar impresos los ejercicios el día del examen.

Durante el proceso de comunicación con el profesorado en el que se envíen versiones modificadas de los borradores del texto base de la simulación docente, los alumnos deben incluir en cada mensaje los comentarios que el profesorado les facilitó para mejorar la versión presentada, y dejar activado el “control de cambios” en el documento de word.

Ante ejercicios individuales con indicios de haber sido copiados los alumnos tendrán un cero en la calificación del ejercicio, y dos puntos negativos en la nota final de la asignatura por cada ejercicio copiado.

Los textos se deben enviar en formato Microsoft office, PDF, RTF o compatible, y no en open-office.

Los trabajos entregados en un formato que no pueda abrir el profesor serán considerados “no presentados”. La bibliografía deberá cumplir las normas de Vancouver o equivalente sobre formato para indicar las fuentes bibliográficas o webgráficas consultadas.

La exposición de la simulación docente es una actividad de evaluación, por lo tanto es obligatoria

también para la modalidad “no presencial”, y quien no la realice tendrá un “no presentado”, que repercutirá con un “0” a promediar proporcionalmente con la nota del resto de AADs.

La asistencia a clase bonifica hasta con un máximo de un 10% extra en la nota final. El control de asistencia se realiza mediante hoja de firmas. En días aleatorios se comprueba si coincide el número de firmas con el número de asistentes. Si en un control de firmas no coincide el alumnado con las firmas, la bonificación de asistencia se le quitará a todo el mundo.

Los alumnos que recuperen las AADs en septiembre, deberán entregar impresos los ejercicios el día del examen. Para los trabajos en grupo, los alumnos no presenciales deben organizarse entre ellos a través de la Moodle para hacer los trabajos en grupo, aunque sea para presentarlos en septiembre.

La intervención de los alumnos en clase se valora sumando hasta 3 puntos en la nota final de las AADs, o restando hasta 3 puntos, si las intervenciones entorpecen el ritmo de la clase y no aportan nada al tema que se esté discutiendo.

Una vez impartido el temario sobre conceptos básicos en salud y desigualdad, el profesor podrá ofrecer evaluar la asignatura realizando un trabajo en profundidad sobre un tema a designar por el profesor a aquel/la alumno/a que en sus intervenciones en clase demostrase excelencia en el conocimiento de los temas tratados hasta dicho momento.

En convocatorias en las que el número de alumnos sea inferior a 20 (ej. incidencias, noviembre, diciembre, septiembre), si el profesorado no indica lo contrario, el examen teórico será mediante preguntas cortas en lugar de mediante preguntas tipo test.

8.2.3 Convocatoria III:

Asignatura OPTATIVA diseñada para trabajar en clase, por lo que si no vas a poder asistir a clase, se recomienda que elijas otra asignatura.

Para superar la asignatura se debe asistir a un mínimo de 70% de sesiones docentes y superar las AADs. Entre las AADs será obligatorio desarrollar en trabajo grupo un diagnóstico de activos de salud de barrios y hacer una propuesta de intervención en la que se aplique la guía para evitar introducir inequidades de salud en las intervenciones.

Todos los ejercicios se deberán subir en la plataforma de Moodle antes de terminar el día de la fecha límite. Como los ejercicios se corrigen en clase posteriormente a su fecha límite de entrega, **NO se admiten ejercicios subidos posteriormente. Y por la misma razón, la fecha límite para la evaluación no presencial es la misma que para la presencial.**

Los alumnos que recuperen las AADs en septiembre, deberán entregar impresos los ejercicios el día del examen.

Durante el proceso de comunicación con el profesorado en el que se envíen versiones modificadas de los borradores del texto base de la simulación docente, los alumnos deben incluir en cada mensaje los comentarios que el profesorado les facilitó para mejorar la versión presentada, y dejar activado el “control de cambios” en el documento de word.

Ante ejercicios individuales con indicios de haber sido copiados los alumnos tendrán un cero en la calificación del ejercicio, y dos puntos negativos en la nota final de la asignatura por cada ejercicio copiado.

Los textos se deben enviar en formato Microsoft office, PDF, RTF o compatible, y no en open-office.

Los trabajos entregados en un formato que no pueda abrir el profesor serán considerados “no presentados”. La bibliografía deberá cumplir las normas de Vancouver o equivalente sobre formato para indicar las fuentes bibliográficas o webgráficas consultadas.

La exposición de la simulación docente es una actividad de evaluación, por lo tanto es obligatoria también para la modalidad “no presencial”, y quien no la realice tendrá un “no presentado”, que repercutirá con un “0” a promediar proporcionalmente con la nota del resto de AADs.

La asistencia a clase bonifica hasta con un máximo de un 10% extra en la nota final. El control de asistencia se realiza mediante hoja de firmas. En días aleatorios se comprueba si coincide el número de firmas con el número de asistentes. Si en un control de firmas no coincide el alumnado con las firmas, la bonificación de asistencia se le quitará a todo el mundo.

Los alumnos que recuperen las AADs en septiembre, deberán entregar impresos los ejercicios el día del examen. Para los trabajos en grupo, los alumnos no presenciales deben organizarse entre ellos a través de la Moodle para hacer los trabajos en grupo, aunque sea para presentarlos en septiembre.

La intervención de los alumnos en clase se valora sumando hasta 3 puntos en la nota final de las AADs, o restando hasta 3 puntos, si las intervenciones entorpecen el ritmo de la clase y no aportan nada al tema que se esté discutiendo.

Una vez impartido el temario sobre conceptos básicos en salud y desigualdad, el profesor podrá ofrecer evaluar la asignatura realizando un trabajo en profundidad sobre un tema a designar por el profesor a aquel/la alumno/a que en sus intervenciones en clase demostrase excelencia en el conocimiento de los temas tratados hasta dicho momento.

En convocatorias en las que el número de alumnos sea inferior a 20 (ej. incidencias, noviembre, diciembre, septiembre), si el profesorado no indica lo contrario, el examen teórico será mediante preguntas cortas en lugar de mediante preguntas tipo test.

8.2.4 Convocatoria extraordinaria:

Asignatura OPTATIVA diseñada para trabajar en clase, por lo que si no vas a poder asistir a clase, se recomienda que elijas otra asignatura.

Para superar la asignatura se debe asistir a un mínimo de 70% de sesiones docentes y superar las AADs. Entre las AADs será obligatorio desarrollar en trabajo grupo un diagnóstico de activos de salud de barrios y hacer una propuesta de intervención en la que se aplique la guía para evitar introducir inequidades de salud en las intervenciones.

Todos los ejercicios se deberán subir en la plataforma de Moodle antes de terminar el día de la fecha límite. Como los ejercicios se corrigen en clase posteriormente a su fecha límite de entrega, **NO se admiten ejercicios subidos posteriormente. Y por la misma razón, la fecha límite para la evaluación no presencial es la misma que para la presencial.**

Los alumnos que recuperen las AADs en septiembre, deberán entregar impresos los ejercicios el día del examen.

Durante el proceso de comunicación con el profesorado en el que se envíen versiones modificadas

de los borradores del texto base de la simulación docente, los alumnos deben incluir en cada mensaje los comentarios que el profesorado les facilitó para mejorar la versión presentada, y dejar activado el “control de cambios” en el documento de word.

Ante ejercicios individuales con indicios de haber sido copiados los alumnos tendrán un cero en la calificación del ejercicio, y dos puntos negativos en la nota final de la asignatura por cada ejercicio copiado.

Los textos se deben enviar en formato Microsoft office, PDF, RTF o compatible, y no en open-office.

Los trabajos entregados en un formato que no pueda abrir el profesor serán considerados “no presentados”. La bibliografía deberá cumplir las normas de Vancouver o equivalente sobre formato para indicar las fuentes bibliográficas o webgráficas consultadas.

La exposición de la simulación docente es una actividad de evaluación, por lo tanto es obligatoria también para la modalidad “no presencial”, y quien no la realice tendrá un “no presentado”, que repercutirá con un “0” a promediar proporcionalmente con la nota del resto de AADs.

La asistencia a clase bonifica hasta con un máximo de un 10% extra en la nota final. El control de asistencia se realiza mediante hoja de firmas. En días aleatorios se comprueba si coincide el número de firmas con el número de asistentes. Si en un control de firmas no coincide el alumnado con las firmas, la bonificación de asistencia se le quitará a todo el mundo.

Los alumnos que recuperen las AADs en septiembre, deberán entregar impresos los ejercicios el día del examen. Para los trabajos en grupo, los alumnos no presenciales deben organizarse entre ellos a través de la Moodle para hacer los trabajos en grupo, aunque sea para presentarlos en septiembre.

La intervención de los alumnos en clase se valora sumando hasta 3 puntos en la nota final de las AADs, o restando hasta 3 puntos, si las intervenciones entorpecen el ritmo de la clase y no aportan nada al tema que se esté discutiendo.

Una vez impartido el temario sobre conceptos básicos en salud y desigualdad, el profesor podrá ofrecer evaluar la asignatura realizando un trabajo en profundidad sobre un tema a designar por el profesor a aquel/la alumno/a que en sus intervenciones en clase demostrase excelencia en el conocimiento de los temas tratados hasta dicho momento.

En convocatorias en las que el número de alumnos sea inferior a 20 (ej. incidencias, noviembre, diciembre, septiembre), si el profesorado no indica lo contrario, el examen teórico será mediante preguntas cortas en lugar de mediante preguntas tipo test.

8.3 Evaluación única final:

8.3.1 Convocatoria I:

Para superar la asignatura se deben aprobar el examen de teoría (55%) y las AADs (45%) de forma independiente.

La entrega de las AADs es obligatoria. El examen será escrito con tres preguntas de desarrollo (una cara de folio por pregunta).

8.3.2 Convocatoria II:

Para superar la asignatura se deben aprobar el examen de teoría (55%) y las AADs (45%) de forma independiente.

La entrega de las AADs es obligatoria. El examen será escrito con tres preguntas de desarrollo (una cara de folio por pregunta).

8.3.3 Convocatoria III:

Para superar la asignatura se deben aprobar el examen de teoría (55%) y las AADs (45%) de forma independiente.

La entrega de las AADs es obligatoria. El examen será escrito con tres preguntas de desarrollo (una cara de folio por pregunta).

8.3.4 Convocatoria Extraordinaria:

Para superar la asignatura se deben aprobar el examen de teoría (55%) y las AADs (45%) de forma independiente.

La entrega de las AADs es obligatoria. El examen será escrito con tres preguntas de desarrollo (una cara de folio por pregunta).

9. Organización docente semanal orientativa:

Fecha	Grupos Grandes	G. Reducidos				Pruebas y/o act. evaluables	Contenido desarrollado
		Aul. Est.	Lab.	P. Camp	Aul. Inf.		
01-02-2023	4	0	0	0	0		Tema 1
06-02-2023	4	0	0	0	0		Tema 1
13-02-2023	4	0	0	0	0		Tema 1
20-02-2023	4	0	0	0	0		Tema 1
27-02-2023	2	0	0	0	0		Tema 2
06-03-2023	4	0	0	0	0		Tema 3
13-03-2023	0	4	0	0	0	Evaluacion AAD	Tema 2
20-03-2023	2	0	0	0	0		Tema 4
27-03-2023	4	0	0	0	0		Tema 5
10-04-2023	0	4	0	0	0	Evaluacion AAD	Tema 3
17-04-2023	4	0	0	0	0		Tema 5
24-04-2023	4	0	0	0	0		Tema 6
01-05-2023	0	4	0	0	0	Evaluacion AAD	Tema 6
08-05-2023	0	4	0	0	0	Evaluacion AAD	Tema 6
15-05-2023	4	0	0	0	0	Evaluacion AAD	Tema 6

TOTAL 40 16 0 0 0