

**FITXA IDENTIFICATIVA****DADES DE L'ASSIGNATURA**

Codi: 33523
Nom: Benestar internacional
Cicle: Grau
Crèdits ECTS: 4,5
Curs acadèmic: 2026-27

TITULACIONS

Titulació	Centre	Curs	Període
1311 - Grau Treball Social	Facultat de Ciències Socials	4	Primer quadrimestre

MATÈRIES

Titulació	Matèria	Caràcter
1311 - Grau Treball Social	Benestar Internacional	OPTATIVA

COORDINACIÓ

CALERO VALVERDE ANGELA

RESUM

Aquesta assignatura se centra en l'anàlisi transnacional dels sistemes d'atenció sociosanitaris vinculats amb les cures de llarga durada formals i informals en relació amb els canvis produïts en l'Estat del Benestar espanyol i en el context internacional. En ella s'estudien els processos d'envelliment i els sistemes de cura formals i informals en diferents models europeus i espanyols. El contingut també permet estudiar bones pràctiques internacionals que poden ser útils en el marc del Sistema d'Autonomia i Atenció a la Dependència.

CONEIXEMENTS PREVIS**RELACIÓ AMB ALTRES ASSIGNATURES DE LA MATEIXA TITULACIÓ**

No s'ha especificat restriccions de matrícula amb altres assignatures del pla d'estudis.

ALTRES TIPUS DE REQUISITS

No hi ha requisits previs.

COMPETÈNCIES / RESULTATS D' APRENTATGE



1311 - Grau Treball Social

Actuar amb autonomia en l'aprenentatge, prenent decisions fonamentades en diferents contextos, emetent judicis sobre la base de l'experimentació i l'anàlisi i transferint el coneixement a noves situacions.

Aplicar estratègies d'intervenció en treball social amb persones, famílies, grups, organitzacions i comunitats per a ajudar-los en la presa de decisions fonamentades sobre les seues necessitats, circumstàncies, riscos, opcions preferents i recursos.

Aplicar les actituds i habilitats necessàries per a integrar la perspectiva de gènere a la pràctica professional.

Aplicar tècniques i mètodes d'intervenció adaptats a necessitats sociosanitàries.

Conèixer els mètodes i models de treball social per a intervenir amb persones, famílies, grups, organitzacions i comunitats segons les necessitats i circumstàncies que tinguen.

Conèixer les realitats específiques, necessitats i recursos especialitzats de l'àmbit sanitari, amb èmfasi en l'atenció sanitària especialitzada, atenció primària i altres àmbits d'especialització, com ara l'atenció a persones majors, salut mental, conductes addictives, diversitat funcional i altres col·lectius amb necessitats sanitàries específiques, situació de dependència i de cures

Contribuir a la preparació de reunions i participar en la presa de decisions a fi de defensar millor els interessos de les persones, famílies, grups, organitzacions i comunitats.

Contribuir en el disseny, desenvolupament i execució de solucions que responguen a demandes socials, tenint en compte com a referent els Objectius de Desenvolupament Sostenible.

Definir propostes de resolució davant situacions de risc prèvia identificació i valoració de la naturalesa d'aquest.

Demostrar raonament crític i autocrític en l'àmbit de la titulació, considerant aspectes com ara l'ètica professional, els valors morals i les implicacions socials de les diferents activitats realitzades.

Desenvolupar projectes d'intervenció i investigació en treball social en l'àmbit sanitari.

Establir relacions professionals a fi d'identificar la forma més adequada d'intervenció.

Identificar les metodologies d'intervenció en treball social per a la interacció, acompanyament i resolució de necessitats i situacions-problema amb persones, famílies, grups i comunitats.

Identificar situacions de risc pròpies de l'exercici professional a través de la planificació, revisió i seguiment d'accions orientades a això.

Reforçar les capacitats de les persones, famílies, grups i comunitats perquè siguin agents de transformació en les situacions en què viuen.

Saber comunicar-se de manera efectiva, tant de manera oral com escrita, adaptant-se a les característiques de la situació i de l'audiència.

Valorar les necessitats i opcions possibles per a orientar una estratègia d'intervenció des del treball social.



DESCRIPCIÓ DE CONTINGUTS

1. El concepte d'atenció sociosanitària i long term care

L'atenció de llarga durada (ALD) ha estat reconeguda com un component clau dels sistemes de protecció social dels estats membres de la UE. Tots els països estan compromesos a facilitar que la ciutadania europea visca més anys de forma independent, a través de l'augment dels anys de vida sana, i la millora de la sostenibilitat i l'eficiència dels sistemes socials i de salut europeus. Amb aquesta finalitat, la qualitat de vida i les noves tecnologies tenen un paper fonamental. Aquest és el context en què cal definir el concepte d'atenció sociosanitària i ALD, així com els nous models en què es desenvolupa. També es coneixerà la situació d'atenció sociosanitària a Espanya, atesa la Llei 39/2006, de 14 de desembre de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència.

2. Determinants demogràfics internacionals

S'analitzaran els canvis demogràfics i epidemiològics que comporten un increment del nombre de persones grans que necessiten atenció social i sanitària. Si combinem una major esperança de vida, amb més anys de discapacitat i nous problemes de salut, el resultat apunta a una major demanda d'atencions que recaurà sobre les famílies i els governs.

3. Fonts per a l'estudi de l'atenció sociosanitària

Per estudiar l'atenció sociosanitària es recorrerà a l'anàlisi de fonts oficials, tant d'àmbit Europeu (Comissió Europea) com internacional (OCDE), així com a les administracions d'alguns dels països membres de la UE.

4. La demanda sociosanitària en l'àmbit internacional

Davant l'augment de la demanda d'atencions de llarga durada en els països de la UE, les famílies estan assumint l'atenció de les persones grans dependents. Però la limitada capacitat econòmica de les famílies per assumir formalment aquest cost els porta a contractar mà d'obra barata i en conseqüència no qualificada per a la provisió d'atencions, sobretot immigrants. Aquesta és una clara senyal que els actuals sistemes públics formals no aconsegueixen atendre les necessitats de les famílies. Tanmateix, els Estats han desenvolupat sistemes i programes d'atencions de llarga durada per atendre les necessitats de la gent gran dependent i les seues cuidadores informals, la provisió pot ser a través de beneficis econòmics directes o en espècie (assistència a domicili i atenció residencial), i la seva cobertura universal o supeditada a la comprovació de recursos.

5. Sistemes internacionals d'atencions de llarga durada a la UE i països de l'OCDE

Es descriuran i analitzaran els sistemes i pràctiques d'atencions de llarga durada per a gent gran d'una perspectiva europea, i es definirà un marc general que permeti omplir el buit existent entre la coordinació dels sistemes d'atenció social i sanitària. S'estudiaran a fons els aspectes de qualitat dels serveis d'ALD, els incentius per a la prevenció i la rehabilitació, el suport als cuidadors informals, així com la gestió i finançament dels sistemes d'ALD.

6. Avaluació integral de les necessitats sociosanitàries en l'àmbit internacional



Després d'estudiar els aspectes de qualitat dels serveis d'ALD i el suport als cuidadors informals a Europa, es detallaran i analitzaran bones pràctiques de països europeus que poden ser molt útils per millorar l'accessibilitat, qualitat i viabilitat del Sistema per l'Autonomia i l'Atenció a la Dependència a Espanya, així com l'Estratègia Sociosanitària i d'Atenció a Pacients Crònics vinculada amb el sistema sanitari. Es presentaran instruments internacionals per a l'avaluació integral de necessitats vinculades a l'atenció de llarga durada.

VOLUM DE TREBALL (HORES)

ACTIVITATS PRESENCIALS

Activitat	Hores
Teoria-Pràctiques	45,00
Total hores	45,00

ACTIVITATS NO PRESENCIALS

Activitat	Hores
Assistència a altres activitats	0,00
Elaboració de treballs individuals o en grup	0,00
Estudi i treball autònom	67,50
Preparació de classes	0,00
Preparació d'activitats d'avaluació	0,00
Resolució de casos pràctics	0,00
Total hores	67,50

METODOLOGIA DOCENT

Les metodologies d'ensenyament-aprenentatge de la Menció Salut poden organitzar-se entorn de les següents:

- Lliçó magistral participativa.
- Debats i discussions participatius.
- Activitats de tipus expositiu: exposicions teòriques, seminaris, presentació de treballs.
- Activitats pràctiques: jocs de rol, resolució de casos, aplicacions informàtiques, tallers.
- Treball col·laboratiu/treballen equip de les / els estudiants.
- Elaboració de mapes conceptuals i quadres sinòptics.
- Tutorització individual, grupal i/o virtual.

AVALUACIÓ

L'avaluació de l'assignatura es realitzarà mitjançant els següents instruments:

- Examen (30%)
- Avaluació de supòsits pràctics, projectes o treballs acadèmics (50%)
- Avaluació contínua del treball realitzat pels i les estudiants al llarg del curs i/o assistència i/o



participació en les sessions presencials en aula, en les tutories i/o en les activitats complementàries (20%). Aquesta part de l'avaluació, per la seua naturalesa contínua, no serà recuperable en la segona convocatòria.

Us recordem que:

El plagi és "l'acció de deshonestat al moment de copiar en el substancial obres alienes presentant-les com a pròpies" (Reducindo et al., 2017, p. 300). I, el ciberplagi "ocorre quan es presenta un treball com a fruit del treball personal quan realment és informació copiada parcial, mitjana o totalment d'un autor sense cap mena de crèdits o bibliografia. Normalment succeeix amb textos [...] en línia" (Sarrià i De Francisco, 2018, p. 4).

No incórrer en pràctiques com les referides implica fer un ús responsable i ètic de la informació que s'utilitza en els treballs acadèmics. Les Normes APA-7a Edició són l'instrument imprescindible per a aconseguir l'honestat acadèmica tal com us indicarem en els treballs d'avaluació contínua que presenteu al llarg del quadrimestre.

Dit l'anterior, a partir del segon quadrimestre de primer curs, en totes les assignatures es prestarà especial atenció, en l'avaluació contínua de treballs, al compliment de les pràctiques d'honestat acadèmica i respecte per la propietat intel·lectual de tercers, mitjançant l'ús de la citació i presentació de treballs acadèmics, seguint normes APA-7a edició.

BIBLIOGRAFIA

Adelantado, J., & Noguera, J. A. (2000). Cambios en el Estado del Bienestar. Icaria.

Garcés, J., Ródenas, F., & Sanjosé, V. (2007). El futuro de la atención a la dependencia: Sostenibilidad y prospectiva. Sociedad y Utopía: Revista de Ciencias Sociales, (30), 323-343.

Garcés, J., & Ródenas, F. (2012). La teoría de la sostenibilidad social: Aplicación en el ámbito de cuidados de larga duración. RITS. Revista Internacional de Trabajo Social y Bienestar, (1).

Gobierno Vasco. (2007). Informe extraordinario de la institución del Ararteko. Defensoría del Pueblo: Una aproximación al marco conceptual y a los avances internacionales y autonómico. Centro de Documentación y Estudios Dokumentazio eta Ikerketa Zentroa.

Hervás, A. (2015). La coordinación sociosanitaria: Espacio profesional del Trabajo Social Sanitario en la atención integral a la salud de las poblaciones. Fundación Caser.

Hidalgo, A. (2017). Trabajo Social Sociosanitario: Clave de salud pública, Dependencia y Trabajo Social. Ediciones Académicas.

Hochschild, A. R. (2001). Las cadenas mundiales de afecto y asistencia y la plusvalía emocional. En A. Giddens & W. Hutton (Coords.), En el límite: La vida en el capitalismo global (pp. 269-289). Tusquets.

Ituarte, A. (2017). Prácticas del Trabajo Social Clínico. Nau Llibres.



Liti, T. (2016). Un doctor en la campiña. Francia.

López, G., & Casado, D. (2001). Vejez, dependencia y cuidados de larga duración. La Caixa.

Martínez-Buján, R. (2010). Servicio doméstico y trabajo de cuidados: Hacia la privatización del cuidado familiar. Alternativas, (17), 157-179.

Paloma, M. (2015). Configuraciones del cuidado de larga duración en España y Francia: Dos modelos contrapuestos. Zerbitzuan, (60), 163-176.

Ramos-Feijóo, C. (s.f.). Trabajo Social Comunitario desde el modelo de atención integral y centrada en la persona. En Trabajo Social: Arte para generar vínculos (n.º 5, pp. 713).

Reducindo, I., Rivera, L. R., Rivera, J., & Olvera, M. A. (2017). Integración de plataforma LMS y algoritmo de código abierto para detección y prevención de plagio en educación superior. Revista General de Información y Documentación, 27(2), 299-315.

Sarasa, S., & Moreno, L. (1995). El Estado del Bienestar en la Europa del Sur. CSIC.

Sarriá, J. F., & De Francisco, J. C. (2018). Ciberplagio académico: Un tema de importancia. RITI, (68), 4-12.

Scheil-Aldung, X. (2015). Long-term care protection for older persons: A review of coverage deficits in 46 countries (ESS Working Paper No. 50). International Labour Office.

Tobio, C., Agulló, M. S., Gómez, M. V. P., & Martín, M. T. (2010). El cuidado de las personas: Un reto para el siglo XXI. Fundación La Caixa.

Torrens, R. (2012). La contratación de mujeres inmigrantes: ¿Una alternativa a la crisis de cuidado de las personas? Portularia, 12, 221-230.

Zalakain, J. (2017). Atención a la dependencia en la UE: Modelos, tendencias y retos. Revista de Derecho Social y Empresa, (1), 1-21.