INTERVENCIÓN DIRIGIDA AL CUIDADOR Y EL ENTORNO DE PERSONAS CON DEMENCIA DE ALZHEIMER (B5)

1.- Datos de la Asignatura					
Código	303630	Plan	2021	ECTS	3
Carácter	Optativa	Curso	1	Periodicidad	2º semestre
Idioma de impartición asignatura		Español			
Área	Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos				
Departamento	Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos				
Plataforma virtual	Studium				

1.1.- Datos del profesorado*			
Profesor Coordinador	Felipe Claudio Soto Pérez	Grupo / s	I
Departamento	Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos		
Área	Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos		
Centro	Facultad de Psicología		
Despacho	122		
Horario de tutorías	Lunes y Miércoles de 10 a 12 (coordinar previamente por mail)		
URL Web	https://produccioncientifica.usal.es/investigadores/58031/detalle		
E-mail	fcsotop@usal.es	Teléfono	670 575 330

Profesor	Pablo Santos Marcos	Grupo / s	I
Departamento	Derecho del Trabajo y Trabajo Social		
Área	Trabajo Social y Servicios Sociales		
Centro	Facultad de Derecho		
Despacho			
Horario de tutorías			
URL Web	https://produccioncientifica.usal.es/investigadores/57889/detalle		
E-mail	psantos@usal.es	Teléfono	

Profesor	Ana María Mateos González	Grupo / s	I
Departamento	Externa (CRE-A)		
Área			
Centro			
Despacho			
Horario de tutorías			
URL Web			
E-mail		Teléfono	

2.- Recomendaciones previas

Se recomienda haber cursado las asignaturas previas de los Módulos A y B de la planificación de la enseñanza del Master

3.- Objetivos de la asignatura

La asignatura “intervención dirigida al cuidador y el entorno de personas con demencia de Alzheimer (B5)”, cumple con el papel de profundizar en los aspectos relacionados con las personas que cuidan tanto formal como informalmente. Se abordan aspectos que van desde las características de las cuidadoras, acciones o intervenciones que pueden promover las tareas de cuidado, así como disminuir el impacto en quien cuida.

Se desarrollan temas relacionados con el transitar a ser cuidadora informal, programas y evaluación. Profundizando en efectos y repercusiones del cuidado.

Por otro lado, y en cuanto al cuidador formal, se aborda el riesgo social, el síndrome de burnout, resiliencia, entre otros aspectos.

Finalmente, el tercer módulo aborda la intervención y cuidado en familia, focalizándose en la red de recursos sociales y sanitarios; desarrollando el marco legal y normativo e incluyendo las figuras de protección jurídicas.

1. Comprender los procesos de interacción recíproca entre el cuidador y la persona con demencia, y el efecto de la demencia en la vida del cuidador principal de la persona enferma y en su sistema familiar
2. Describir el efecto positivo o negativo que el entorno puede ejercer sobre las personas con demencia de Alzheimer
3. Evaluar los problemas psicosociales que implica el cuidado de personas con demencia de Alzheimer y los trastornos psiquiátricos en los familiares y cuidadores de los pacientes
4. Reconocer los instrumentos para evaluar las consecuencias psicosociales del cuidado de familiares con demencia de Alzheimer y las habilidades de afrontamiento para evitar o superar el estrés, así como para manejar los procesos de duelo
5. Diseñar intervenciones interdisciplinarias e interinstitucionales orientadas al cuidador y al entorno de las personas con demencia de Alzheimer, abordando y aplicando redes, servicios y programas de apoyo.

4.- Competencias a adquirir / Resultados de aprendizaje

Competencias	Resultados de aprendizaje
<p>4.1: Competencias Básicas:</p> <p>CB7: Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio</p> <p>CB8: Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios</p> <p>CB9: Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y</p>	<p>4.1: Conocimientos:</p>

<p>razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades</p> <p>CB10: Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida auto-dirigido o autónomo.</p> <p>CG1: Reconocer la relevancia social derivada de la aplicación de los cuidados hacia personas con demencia de Alzheimer y comprender las dimensiones ética y social del conjunto de actuaciones en la esfera de las demencias</p> <p>CG2: Reconocer las necesidades básicas de los pacientes con demencia de Alzheimer y los requerimientos de su entorno familiar, contribuyendo a su estudio, evaluación, atención, intervención y gestión</p>	
<p>4.2: Competencias Específicas:</p> <p>CE2: Conocer y utilizar los elementos esenciales del trabajo en equipo para la atención a los pacientes con demencia de Alzheimer, tanto en la esfera individual como en su contexto familiar y social</p> <p>CE3: Reconocer los procesos patológicos que producen Enfermedad de Alzheimer y sus consecuencias, tanto en la persona como en su entorno biopsicosocial</p> <p>CE4: Conocer y aplicar modelos de atención en las demencias tipo Alzheimer, tanto referidos a personas, familias y su entorno, como a centros de atención a pacientes, unidades y programas de calidad, investigación y evaluación</p> <p>CE5: Conocer y aplicar sistemas de calidad, y mantener un compromiso con la excelencia, en los diferentes ámbitos de la investigación, evaluación, intervención y gestión en el ámbito de las demencias de Alzheimer</p> <p>CE8: Comprender y reconocer los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones bio-psico-sociales aplicadas en demencias de Alzheimer, a partir de su fundamentación en la evidencia científica disponible</p> <p>CE9: Establecer una clara y efectiva comunicación interpersonal, que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a las personas con demencia de Alzheimer, sus</p>	<p>4.2: Habilidades:</p>

MODELO ÚNICO de guía docente de asignaturas de Grado y Máster Universitario

familiares, así como en tareas de divulgación ante la sociedad	
4.3: Competencias Transversales:	4.3: Competencias:

5.- Contenidos (temario)
<ul style="list-style-type: none"> - Atención al cuidador - El papel del cuidador formal e informal - Intervención y cuidado en la familia - Análisis de los costes emocionales, físicos, de tiempo - Habilidades en el cuidado de la persona con demencia - Estrés, Ansiedad, afrontamiento en la familia, resolución de problemas y situaciones de emergencia - Intervención uni y multi-componente - Educación y entrenamiento - El Cuidado en las Guías de Atención Clínicas - Evaluación del impacto del cuidado - Tecnologías para cuidadores informales - Síndrome de Burnout, Resiliencia y Riesgo - Red de recursos socio-sanitarios - Legislación y normativa, figuras de protección jurídica para personas con síndromes demenciales - Intervención Social

6.- Metodologías docentes
<i>La metodología de la asignatura considera clases magistrales, lectura de textos y trabajo práctico en aula, incluyendo la resolución de casos, así como la presentación de seminario y debate sobre los mismos. Junto a ello las tutorías y el uso de la plataforma de aula virtual Studium.</i>

6.1.- Distribución de metodologías docentes				
	Horas dirigidas por el profesor		Horas de trabajo autónomo	HORAS TOTALES
	Horas presenciales.	Horas no presenciales.		
Sesiones magistrales	4		8	12
Prácticas	- En aula	3		5
	- En el laboratorio			
	- En aula de informática			
	- De campo			
	- Otras (detallar)			
Seminarios	5		11	16
Exposiciones y debates	2		2	4
Tutorías				
Actividades de seguimiento online				
Preparación de trabajos	1			
Otras actividades (detallar)	8		13	21
Exámenes	2		15	17
TOTAL	25		50	75

7.- Recursos, bibliografía, referencias electrónicas o de otro tipo
Balza-Fernández, C., & Fernández-Company, J. F. (2023). Influencia de la musicoterapia en la rehabilitación de pacientes con daño cerebral adquirido. Revista De Investigación En

Musicoterapia, 7, 67–92. <https://doi.org/10.15366/rim2023.7.006>

- Brown, K. W., Coogle, C. L., & Wegelin, J. (2016). A pilot randomized controlled trial of mindfulness-based stress reduction for caregivers of family members with dementia. *Aging & mental health*, 20(11), 1157–1166. <https://doi.org/10.1080/13607863.2015.1065790>
- Chen, C. K., Waters, H. S., Hartman, M., Zimmerman, S., Miklowitz, D. J., & Waters, E. (2013). The secure base script and the task of caring for elderly parents: implications for attachment theory and clinical practice. *Attachment & Human Development*, 15(3), 332–348. <https://doi.org.ezproxy.usal.es/10.1080/14616734.2013.782658>
- Clark, I., Tamplin, J. D., & Baker, F. A. (2018). Community-Dwelling People Living with Dementia and Their Family Caregivers Experience Enhanced Relationships and Feelings of Well-Being Following Therapeutic Group Singing: A Qualitative Thematic Analysis. *Frontiers in Psychology*, 9:1332. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.01332>
- Consejo Español sobre Demencias (2005). Consenso español sobre de demencias (2da Ed). SEPG: Sociedad Española de Psicogeriatría. <https://www.sepg.es/consensosobredemencias>
- Ducharme, F., Lévesque, L., Lachance, L., Kergoat, M. J., & Coulombe, R. (2011). Challenges associated with transition to caregiver role following diagnostic disclosure of Alzheimer disease: a descriptive study. *International Journal of Nursing Studies*, 48(9), 1109-1119. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2011.02.011>
- Garand, L., Lingler, J. H., Deardorf, K. E., DeKosky, S. T., Schulz, R., Reynolds III, C. F., & Dew, M. A. (2012). Anticipatory grief in new family caregivers of persons with mild cognitive impairment and dementia. *Alzheimer disease and associated disorders*, 26(2), 159. <https://doi.org/10.1097/WAD.0b013e31822f9051>
- González-Fraile, E., Ballesteros, J., Rueda, J. R., Santos-Zorrozúa, B., Solà, I., & McCleery, J. (2021). Remotely delivered information, training and support for informal caregivers of people with dementia. *The Cochrane database of systematic reviews*, 1(1), CD006440. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD006440.pub3>
- Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre la atención integral a las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Guía de Práctica Clínica sobre la atención integral a las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut de Catalunya; 2010. Guías de Práctica Clínica en el SNS: AIAQS Núm. 2009/07. <https://portal.guiasalud.es/gpc/guia-de-practica-clinica-sobre-la-atencion-integral-a-las-personas-con-enfermedad-de-alzheimer-y-otras-demencias/>
- Grupo Estatal de Demencias. Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019-2023). Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/docs/Plan_Integral_Alzheimer_Octubre_2019.pdf
- Lee, K., Puga, F., Pickering, C. E. Z., Masoud, S. S., & White, C. L. (2019). Transitioning into the caregiver role following a diagnosis of Alzheimer's disease or related dementia: A scoping review. *International journal of nursing studies*, 96, 119–131. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2019.02.007>
- Lins, S., Hayder-Beichel, D., Rücker, G., Motschall, E., Antes, G., Meyer, G., & Langer, G. (2014). Efficacy and experiences of telephone counselling for informal carers of people with dementia. *The Cochrane database of systematic reviews*, 2014(9), CD009126. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD009126.pub2>
- Liu, Z., Sun, Y. Y., & Zhong, B. L. (2018). Mindfulness-based stress reduction for family carers of people with dementia. *The Cochrane database of systematic reviews*, 8(8), CD012791. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012791.pub2>
- Magaña, A. B., Goldstein, J. M., Karno, M., Miklowitz, D. J., Jenkins, J., & Falloon, I. R. (1986). A

brief method for assessing expressed emotion in relatives of psychiatric patients. *Psychiatry research*, 17(3), 203–212. [https://doi.org/10.1016/0165-1781\(86\)90049-1](https://doi.org/10.1016/0165-1781(86)90049-1)

Martí-Noguera, J. J. (2022). *Manual de telesalud mental: tecnologías digitales en la práctica clínica*. Anaya.

Martí-Noguera, J. J., & Soto-Pérez, F. (2023). *Casos clínicos en telesalud mental. Casos clínicos en telesalud mental*. Elsevier.

National Institute for Health and Clinical Excellence. (2018). *Dementia: assessment, management and support for people living with dementia and their carers*. National Institute for Health and Clinical Excellence. <https://www.nice.org.uk/guidance/ng97>

Orrell, M, Yates L, Leung P, Kang S, Hoare Z, Whitaker C, et al. (2017) The impact of individual Cognitive Stimulation Therapy (ICST) on cognition, quality of life, caregiver health, and family relationships in dementia: A randomised controlled trial. *PLoS Med.*, N°. 14(3). <https://doi.org/10.14324/000.ds.1537584>

Parra-Vidales, E., Soto-Pérez, F., Perea-Bartolomé, M. V., Franco-Martín, M. A., & Muñoz-Sánchez, J. L. (2017). Online interventions for caregivers of people with dementia: a systematic review. *Actas españolas de psiquiatria*, 45(3), 116–126. <https://actaspsiquiatria.es/index.php/actas/article/view/225>

Pérez-Rojo, G., Izal, M., Montorio, I., Regato, P., & Espinosa, J. M. (2013). Prevalencia de malos tratos hacia personas mayores que viven en la comunidad en España. *Medicina clínica*, 141(12), 522-526. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2012.09.048>

Thompson, C., & Briggs, M. (2000). Support for carers of people with Alzheimer's type dementia. *The Cochrane database of systematic reviews*, 1998(2), CD000454. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD000454>

Välimäki, T. H., Vehviläinen-Julkunen, K. M., Pietilä, A. M. K., & Pirttilä, T. A. (2009). Caregiver depression is associated with a low sense of coherence and health-related quality of life. *Aging and Mental Health*, 13(6), 799-807. <https://doi.org/10.1080/13607860903046487>

Välimäki, T. H., Martikainen, J. A., Hongisto, K., Väättäinen, S., Sintonen, H., & Koivisto, A. M. (2016). Impact of Alzheimer's disease on the family caregiver's long-term quality of life: results from an ALSOVA follow-up study. *Quality of Life Research*, 25(3), 687-697. <https://doi.org/10.1007/s11136-015-1100-x>

Vernooij-Dassen, M., Draskovic, I., McCleery, J., & Downs, M. (2011). Cognitive reframing for carers of people with dementia. *The Cochrane database of systematic reviews*, (11), CD005318. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD005318.pub2>

Woods, B., Spector, A., Jones, C., Orrell, M., & Davies, S. (2005). Reminiscence therapy for dementia. *The Cochrane database of systematic reviews*, (2), CD001120. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001120.pub2>

8.- Evaluación

La evaluación, al igual que el resto de las asignaturas, comprende la participación en clases, el desarrollo de actividades prácticas y el examen.

El alumnado que requiera apoyos especiales (p.ej. discapacidad, bajo manejo del castellano, o similar), y así lo requieran; habrán de informar al profesorado por escrito de su interés por aplicar medidas de apoyo a lo largo de la asignatura (p.ej. aumento del tamaño de letra, disponibilidad previa del material de clases, etc.)

8.1: Criterios de evaluación:

- Asistencia y Participación en Clases 40%
- Actividades prácticas 20%
- Examen 40%

8.2: Sistemas de evaluación:

La asistencia y participación la realizarán cada profesor en su módulo. Las actividades prácticas serán una por cada profesor. El examen consistirá en una evaluación de 40 preguntas con respuesta en 5 alternativas con descuento de 0,33 por respuesta errónea

8.3: Consideraciones generales y recomendaciones para la evaluación y la recuperación:

Se recomienda la asistencia y participación en clases, el desarrollo de las actividades prácticas y la revisión del material del aula virtual para la preparación del examen. El examen tipo test incluirá preguntas sobre contenidos teóricos, así como preguntas sobre aspectos tratados en las clases. (contenidos, procedimientos, instrumentos, etc.).

Se recomienda responder a la convocatoria del profesorado a la revisión de las evaluaciones.

9.- Organización docente semanal