



**RIDAA**  
Repositorio Institucional  
Digital de Acceso Abierto de la  
Universidad Nacional de Quilmes



Universidad  
Nacional  
de Quilmes

Pintos Pelayo, Stephanie

# Modalidades de intervención en el acompañamiento y cuidado



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Argentina.  
Atribución - No Comercial - Compartir Igual 2.5  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/ar/>

Documento descargado de RIDAA-UNQ Repositorio Institucional Digital de Acceso Abierto de la Universidad Nacional de Quilmes de la Universidad Nacional de Quilmes

*Cita recomendada:*

Pintos Pelayo, S. (2023). *Modalidades de intervención en el acompañamiento y cuidado. (Programa)*. Bernal, Argentina: Universidad Nacional de Quilmes. Disponible en RIDAA-UNQ Repositorio Institucional Digital de Acceso Abierto de la Universidad Nacional de Quilmes <http://ridaa.unq.edu.ar/handle/20.500.11807/4304>

Puede encontrar éste y otros documentos en: <https://ridaa.unq.edu.ar>



**Departamento de Ciencias Sociales**  
**Programa Regular – Cursos Presenciales**

**Carrera: Tecnicatura Universitaria en el Acompañamiento y Cuidado de la persona mayor**

**Año: 2023**

**Curso:** Modalidades de intervención en el acompañamiento y cuidado

**Profesor/a:** Stephanie Pintos Pelayo

**Carga horaria semanal:** 4horas

**Créditos:** 8

**Núcleo al que pertenece:** Ciclo de Formación Básica

**Tipo de Asignatura:** teórica

**Presentación y Objetivos:**

*Que los estudiantes logren:*

- *Conocer las particularidades de las diferentes instituciones y/o ámbitos donde desarrollarse profesionalmente*
- *Adquirir herramientas de evaluación y razonamiento clínico para elaborar estrategias de acompañamiento y cuidado*
- *Crear y definir herramientas de sistematización del quehacer profesional.*



- *Construir aprendizaje colectivo y cooperativo*

### **Contenidos mínimos:**

Análisis y descripción de los ámbitos principales de trabajo. Abordaje de la complejidad y particularidad de la práctica profesional. Presentación y análisis de casos. Estrategias de intervención. Razonamiento clínico. Caracterización de las intervenciones del Acompañamiento y Cuidado que permitan una atención personalizada, implementada en el medio familiar, social y/o comunitario. El vínculo del Acompañante con el Equipo Profesional Interdisciplinario. Confección de informes.

Ámbitos de trabajo con el adulto mayor: Centro de día, domicilio, casas o dispositivos de convivencia con distintos niveles de atención, geriátrico. Modalidades de trabajo institucional: acompañamiento individual o grupal.

### **Contenidos Temáticos o Unidades:**

#### **Unidad 1: Ámbitos de trabajo**

Instituciones estatales, privadas, del tercer sector, comunitarias. Centros de día, instituciones geriátricas, casas convivenciales. Hogares. Domicilio particular. Instituciones de salud públicas y privadas. Centros de jubilados. Contrato terapéutico.

#### **Unidad 2: Estrategias de intervención. Razonamiento clínico**

Vínculo terapéutico. Vínculo con la familia y demás actores. Vínculo con el equipo profesional interdisciplinario. Formas y estrategias que guíen el acompañamiento y el cuidado. Estudio de casos de situaciones de vida frecuentes en la adultez mayor: demencias, patologías del sistema osteoartromuscular, caídas, etc. Evaluación, objetivos y plan de



acompañamiento. Acompañamiento individual y/o grupal. Modelo de atención centrado en la persona

### **Unidad 3: Rol profesional**

Sistematización del hacer. Proceso de evaluación, de planificación y de intervención. Entrevista. Informes. Objetivos. Plan de abordaje y seguimiento. Trabajo interdisciplinario.

### **Bibliografía Obligatoria:**

#### **Unidad 1**

- Gross Gutiérrez, Aimée, & Peña Farias, Angela I.. (2018). La política del cuidado en Cuba. Retos y perspectivas para un diseño multiactoral de cuidado con énfasis en los adultos mayores. Universidad de La Habana, (286), 155-170. Recuperado en 14 de marzo de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0253-92762018000200011&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0253-92762018000200011&lng=es&tlng=es).
- Martínez Gómez VM. Entornos institucionales para personas del colectivo LGBTQ mayores en Suecia: un estudio descriptivo de necesidades, preferencias y preocupaciones: Housing for ageing LGBTQ people in sweden: a descriptive study of needs, preferences, and concerns. TOG (A Coruña) [Internet]. 30 de noviembre de 2019 [citado 19 de marzo de 2023];16(30):232-5. Disponible en: <https://www.revistatog.es/ojs/index.php/tog/article/view/39>
- Martínez Rodríguez, Teresa. (2011). La atención gerontologica centrada en la persona. Disponible en <https://www.segg.es/media/descargas/LaAtencionGerontologicaCentradaPersona.pdf>
- Valdez, E. A., Pérez, R. R., & Rodríguez, M. J. C. (2005). Análisis de la oferta de servicios para adultos mayores y sus necesidades manifiestas.



- Psicología y salud, 15(1), 127-133. Disponible en <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/830>
- Vanegas, Blanca Cecilia. "Roles que desempeñan profesionales de enfermería en instituciones geriátricas de Bogotá." Revista colombiana de enfermería 5.1 (2010): 81-92. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6986467>
  - Zea Herrera, María del Carmen, & Torres Marín, Berena Patricia. (2007). Adultos mayores dependientes hospitalizados: La transición del cuidado. Investigación y Educación en Enfermería , 25 (1), 40-49. Recuperado el 14 de marzo de 2023, de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-53072007000100004&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072007000100004&lng=en&tlng=es).
  - Zolotow David (2010) Transformaciones posibles para un buen envejecer. Disponible en: [http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2016/03/11\\_zolotow.pdf](http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2016/03/11_zolotow.pdf)

## Unidad 2

- Bombino, A. D., Sardiñas, N. D., & Hernández, L. B. (2018). Síndrome confusional agudo en adulto mayor de 80 años. Aplicación de la taxonomía NANDA, NOC y NIC. Geroinfo, 13(1), 1-18. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=81509>
- Cullell, N., Bruna, O., & Puyuelo, M. (2006). Intervención neuropsicológica y del lenguaje en la enfermedad de Alzheimer. Descripción de un caso clínico. Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología, 26(4), 231-238. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0214460306701164>



- Durante Molina, P. y Pedro Tarres, P. (2010) Terapia Ocupacional en Geriátría. Barcelona, Editorial Elsevier Masson.
- Elers Mastrapa, Yenny, & Gibert Lamadrid, María del Pilar. (2016). Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Revista Cubana de Enfermería, 32(4) Recuperado en 02 de marzo de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192016000400019&lng=es&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000400019&lng=es&tlng=pt).
- Hidalgo Cossio, C. (2014). Influencia de las características del terapeuta y del paciente en la constitución de la relación terapéutica. Revista Electrónica Psyconex, 5(7). Recuperado a partir de <https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/20332>
- Jares, R. E. P. (2012). Manifestaciones psiquiátricas en la enfermedad de Parkinson: a propósito de un caso. Revista Latinoamericana de Psiquiatría, 11(3), 116-122. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/psiquiatria/rp-2012/rp123j.pdf>
- Molina, J. C., Mogrovejo, J. F., Morocho, I. ., Orellana, A. ., & Delgado, N. (2013). Prevalencia de Depresión, Diabetes e Hipertensión Arterial en Pacientes Geriátricos. REVISTA MÉDICA HJCA, 5(2), 145. Recuperado a partir de <https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/ojs/index.php/HJCA/article/view/442>
- Polonio López, B. et col. (2001) Terapia Ocupacional en Geriátría: 15 casos prácticos. Madrid, Editorial Médica Panamericana.

### Unidad 3

- Antillon, R. (2002). ¿Cómo lo hacemos?... para construir conocimiento a través de la sistematización de la práctica social. IMDEC, México, 8. Disponible en: <https://redalforja.org.gt/mediateca/wp-content/uploads/2019/02/ANTILLO>



N-Roberto.-Como-le-hacemos.-Para-construir-conocimiento-a-traves-de-la-sistematizacion-de-la-practica-social.pdf

- Pinedo, L. V., Jimeno, H. C., Morales, A. H., Saavedra, P. O., & Verástegui, O. C. (2004). Valoración geriátrica integral en adultos mayores hospitalizados a nivel nacional. Diagnóstico, 43(2). Disponible en <http://www.fihu.org.pe/revista/numeros/2004/mar-abr04/57-63.html>

#### **Bibliografía de consulta:**

- Carrasco, Mariela y Born, Marianne (2021). Manual de geriatría: Una mirada práctica e interdisciplinaria. Ediciones UC. Chile
- Lew, Henry et al (2018). Rehabilitación geriátrica. Editorial Médica Panamericana.
- Martínez Rodríguez, Teresa (2010). Centros de atención diurna para personas mayores: atención a las situaciones de fragilidad y dependencia Teresa Martínez Rodríguez. Editorial Médica Panamericana
- Milan Calenti, José Carlos (1996). Gerontología y Geriatría : Valoración e intervención. Editorial Médica Panamericana

#### **Modalidad de dictado:**

El dictado del curso se llevará a cabo mediante encuentros de reflexión teórica, trabajos expositivos que den cuenta del análisis, reflexión, discusión y aprehensión de la bibliografía y temas trabajados durante las clases teóricas.

#### **Evaluación:**

Habrán dos instancias parciales y una instancia final de evaluación formal. De esta manera, la nota final se compondrá de la asistencia, la participación en clase, la entrega de trabajos prácticos y la aprobación de las evaluaciones.

Asimismo, según nuevo régimen de estudio (Resolución (CS)N° 201/18, art. 11), se establecen 2 instancias de examen como Pendiente de Aprobación:



“a. Una asistencia no inferior al 75% (setenta y cinco por ciento) en las clases presenciales y la obtención de un promedio mínimo de 7 (siete) puntos en las instancias parciales de evaluación y un mínimo de 6 (seis) puntos en cada una de ellas; o,

b. Una asistencia no inferior al 75% (setenta y cinco por ciento) en las clases presenciales y la obtención de un mínimo de 4 (cuatro) puntos en cada instancia parcial de evaluación; y

b.1. La obtención de un mínimo de 4 (cuatro) puntos en un examen integrador, que se tomará dentro de los plazos del curso transcurrido un plazo de -al menos- 1 (una) semana desde la última instancia parcial de evaluación o de recuperación; o

b.2. En caso de no aprobarse o no rendirse el examen integrador en la instancia de la cursada, se considerará la asignatura como pendiente de aprobación (PA) y el/la estudiante deberá obtener un mínimo de 4 (cuatro) puntos en un examen integrador organizado una vez finalizado el dictado del curso.

El calendario académico anual establecerá la administración de 2 (dos) instancias de exámenes integradores antes del cierre de actas del siguiente cuatrimestre. Los/las estudiantes, deberán inscribirse previamente a dichas instancias.

La Unidad Académica respectiva designará a un/a profesor/a del área, quién integrará con el/la profesor/a a cargo del curso, la/s mesa/s evaluadora/s del/los examen/es integrador/es indicado/s en este punto."



Stephanie Pintos Pelayo

**Firma y Aclaración**