

**Denominación de la asignatura: (Codificación o numeración y nombre)****EsnRV_A2 Fundamentos de la Rehabilitación Visual y manejo del paciente con discapacidad visual**

1	Créditos ECTS:	Carácter:	FB: Formación Básica; OB: Obligatoria; OP: Optativa; TF: Trabajo Fin de Carrera; PE: Practicas externas.			
	3	FB	OB	OP	TF	PE
	Tipo:	Presencial	SemiPre.	OnLine	< (?) Marca modo de impartición de la asignatura	
	Coordinador/a:	[Nombre]		[Email]		

2 Descripción de la ubicación dentro del plan de estudios así como sobre su duración:

9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	< (?) Marca en qué meses se impartirá la asignatura.
					1	1	1				

3 Requisitos previos:

No requiere

4 Objetivos de la asignatura:

- Compilar, sintetizar y criticar la historia de la Rehabilitación Visual
- Enumerar y valorar críticamente los datos generales de incidencia y prevalencia de la Baja Visión
- Definir los conceptos generales de la rehabilitación visual. Mostrar habilidades de comunicación adecuadas con el paciente con discapacidad visual.
- Obtener la información necesaria para la historia clínica durante la entrevista inicial

4.1 Descripción general y contextualización de las asignatura:

Esta asignatura permitirá al alumnado diseñar una historia clínica que recoja los datos más relevantes para un proceso de rehabilitación visual, preparar una entrevista que le permita recoger de forma eficaz dicha información, así como conocer los elementos principales que componen un servicio de rehabilitación visual.

4 Competencias del título:

ET6	Ser capaz de formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, siguiendo el método científico aplicado al ámbito oftalmológico y ciencias relacionadas.
ET8	Obtener y utilizar datos epidemiológicos y valorar tendencias y riesgos para la toma de decisiones sobre salud y asumir su papel en las acciones de prevención y protección ante enfermedades, lesiones o accidentes y mantenimiento y promoción de la salud, tanto a nivel individual como comunitario.
ET9	Ser capaz de realizar estudios de investigación de carácter oftalmológico.
ET10	Valorar la importancia de la acreditación de calidad para un centro con actividad oftalmológica.
ET12	Ser capaz de organizar los recursos tanto humanos como equipamientos y medios técnicos de la consulta y quirófano oftalmológico y sus subespecialidades como líder.
ET13	Conocimiento y colaboración en el cumplimiento de la documentación derivada de los sistemas de documentación clínica, especializados en oftalmología y aquellos derivados de sistemas de calidad.
ET14	Mantener y utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.
ET15	Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo la jerarquía de valores, los principios éticos, las responsabilidades legales, el cumplimiento de las normas y el ejercicio profesional centrado en las subespecialidades oftalmológicas.

4.1 Competencias de la especialidad:

EsNRV12	Recogida de datos en la elaboración de la historia clínica del paciente con discapacidad visual.
EsNRV13	Explicación del diagnóstico, necesidades de compensación óptica, ayudas de baja visión y cualquier otra actuación terapéutica. Entrevista motivacional.
EsNRV18	Evaluación de las causas de intolerancia o fracaso de las prescripciones o tratamientos.
EsNRV19	Detectar las necesidades sociales y psicológicas de cada paciente.

Temas que se desarrollan en la asignatura:

5 T
En este tema se identificarán las diferentes estructuras anatómicas así como su importancia en el fenómeno de la visión

Temas a desarrollar	breve descripción
Antecedentes de la Rehabilitación visual	En este apartado se profundizará en la historia de la rehabilitación visual y en sus orígenes en distintos países.
Incidencia y prevalencia de la baja visión	Se pretende conocer los principales datos de la población con baja visión así como la evolución de la población en general y de la población con baja visión.
La Historia Clínica	Se mostrarán los distintos modelos de historia clínica y los principales componentes de

	la historia clínica en baja visión
El servicio de rehabilitación visual	Se relacionarán los principales componentes de un servicio de rehabilitación visual, su organización y finalidades.

5.1 Resultados de aprendizaje:

Temas a desarrollar	
Antecedentes de la Rehabilitación visual	<ul style="list-style-type: none"> El alumnado deberá identificar y enumerar las características de los modelos de rehabilitación visual originarios.
Incidencia y prevalencia de la baja visión	<ul style="list-style-type: none"> El alumnado deberá enumerar los principales datos de incidencia y prevalencia así como describir sus consecuencias en rehabilitación visual.
La Historia Clínica	<ul style="list-style-type: none"> El alumnado deberá elaborar un modelo de historia clínica.
El servicio de rehabilitación visual	<ul style="list-style-type: none"> El alumnado deberá identificar los principales componentes de un servicio de rehabilitación visual, su forma de organización y finalidades en los documentos y bibliografía proporcionados

6 Actividades formativas con su contenido en ECTS, su metodología de enseñanza y aprendizaje y su relación con las competencias a desarrollar:

Tipos Actividad % ECTS				
Clase Teórica	Actividades: Trabajos Casos	Práctica	Tutoría	Trabajo Autónomo
	40	30	20	10
	2,4	1,8	1,2	0,6

- Se utiliza el método del caso clínico como método de aprendizaje a través del diagnóstico de casos reales en consulta oftalmológica, seguido del diseño de la terapia y su aplicación, seguimiento y control de resultados en el tiempo. El caso clínico, en su diagnóstico y diseño de terapia, implica el conocimiento del estado científico tanto a nivel clínico como de investigación, y el estudio de la patología con el objeto de alcanzar un conocimiento profundo que conlleve el diagnóstico preciso y el diseño de terapias efectivas.
- El caso clínico lleva implícito un alto componente práctico que facilite al estudiante la puesta en práctica de lo aprendido durante el análisis del caso a través del diagnóstico y diseño terapéutico.
- El tutor, se convierte en un elemento fundamental en el desarrollo del caso, ya que acompaña a estudiante durante su análisis y definición terapéutica.

7. Sistemas de evaluación:

Sistemas Evaluación				
Test	Desarrollo Actividades	Examen	Desarrollo Práctico	Des.y Pres. Trabajos y Casos
				Participación
Distribución en % del tipo				
	10		50	20
				20

La metodología docente basada en el caso clínico, implica el desarrollo de herramientas de evaluación continua en el tiempo, relacionada con la pericia y profesionalización del estudiante en el diagnóstico y diseño terapéutico de cada caso. De esta forma se toma en consideración para la evaluación del estudiante aspectos como:

- La competencia en el desarrollo práctico durante el diagnóstico, diseño terapéutico y aplicación de la terapia así como control de sus resultados.
- Participación durante el tratamiento del caso con el objeto de avanzar en la solución del mismo.
- Desarrollo de actividades de análisis, recopilación de información, presentación de estado del arte científico de la patología, etc, con el objeto de profundizar en el conocimiento del caso y su tratamiento.

- Barraga, N., (1997), Textos reunidos de la Dra Barraga, Cáp. 1, Madrid, O.N.C.E.
- Faye, E., (1997), Clínica de la baja visión, Cáp. 1, Madrid, O.N.C.E.
- Mehr, E., Freid, A., (1992), El cuidado de la baja visión, Cáp. I, Madrid, O.N.C.E.
- Ponchillio, P., Ponchillia S. (1996). Foundations of rehabilitation teaching, New York, AFB.
- Welsh, R., y Blasch, B., (2010), Foundations of orientation and mobility. New York: American Foundation for the Blind
- Holbrook, M., Koenig, A., (2000), Foundations of education, New York, AFB.