

1. DATOS BÁSICOS

Asignatura	Áreas Críticas de Cuidados
Titulación	Máster en Urgencias, Emergencias y Críticos en Enfermería.
Escuela/ Facultad	Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud
Curso	1
ECTS	6
Carácter	Obligatoria
Idioma/s	Español.
Modalidad	Presencial
Semestre	1er Semestre
Curso académico	2019-2020
Docente coordinador	Laura Muñoz Menéndez

2. PRESENTACIÓN

Este módulo está enfocado a la formación de los estudiantes para que puedan prestar cuidados de calidad a los pacientes graves con alteraciones de sus funciones vitales o presente riesgo para su salud y/ o de muerte, en el nivel asistencial de las urgencias y emergencias hospitalarias y las unidades de cuidados intensivos.

Se tratarán los conceptos de urgencia y emergencia tanto en la atención al paciente crítico como en los diferentes servicios de urgencia hospitalaria. Realizaremos un acercamiento profundo a la atención de enfermería en catástrofes y accidentes de múltiples víctimas.

Profundizaremos competencias fundamentales para los profesionales de enfermería de los diferentes servicios, trabajo en equipo, liderazgo y comunicación.

3. COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE

En la tabla inferior se muestra la relación entre las competencias que se desarrollan en la asignatura y los resultados de aprendizaje que se persiguen:

Competencias básicas:

- CB1: Empezar valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes.

Competencias específicas:

- CE1: Reconocer e interpretar signos normales o cambiantes de salud/mala salud, sufrimiento, incapacidad de la persona (valoración y diagnóstico).
- CE2: Responder a las necesidades del paciente planificando, prestando servicios y evaluando los programas individualizados más aproximados de atención junto al paciente, sus cuidadores y familias y otros trabajadores sanitarios o sociales.
- CE3: Cuestionar, evaluar, interpretar y sintetizar críticamente un abanico de información y fuentes de datos que faciliten la elección del paciente.

Resultados de aprendizaje:

- RA1: Hacer valer los juicios clínicos para asegurar que se alcanzan los estándares de calidad y que la práctica está basada en la evidencia.
- RA2: Poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia (utilizando las habilidades.)
- RA3: Responder a las necesidades personales durante el ciclo vital y las experiencias de salud o enfermedad. Por ejemplo, dolor, elecciones vitales, revalidación, invalidez o en el proceso de muerte inminente (utilizando habilidades...)

Competencias	Resultados de aprendizaje
CE2, CE3 CG1, CG2	RA1
CE2, CE3 CG1, CG2	RA2
CE2, CE3, CE4 CG1, CG2	RA3

4. CONTENIDOS

La materia está organizada en cinco Unidades de Aprendizaje (U.A.), las cuales, a su vez, están divididas en temas cada una

- **Unidad 1. Fundamentos de la práctica de cuidados críticos.**
 - Tema 1. *Estructura y organización de los cuidados intensivos*
 - Tema 2. *Bioética de los cuidados críticos.*
 - Tema 3. *Fundamentos farmacológicos en el paciente crítico.*

El objetivo de esta Unidad es **“Adquirir una idea global sobre los distintos servicios de cuidados críticos”**.

- **Unidad 2. Procedimientos y Cuidados de Enfermería al paciente respiratorio.**
 - Tema 1. *Oxigenoterapia.*
 - Tema 2. *Ventilación mecánica, invasiva y no invasiva.*

El objetivo de esta Unidad es **“Comprender los mecanismos fisiopatológicos de las alteraciones respiratorias y los cuidados de la ventilación mecánica”**.

- **Unidad 3. Procedimientos y cuidados enfermeros al paciente con trastornos cardíacos.**
 - Tema 1. *Cuidados de Enfermería en el paciente con alteraciones cardiovasculares en los servicios de cuidados intensivos.*
 - Tema 2. *Interpretación de curvas de monitorización cardíaca.*
 - Tema 3. *Canalización de accesos venosos ecogiados.*

El objetivo de esta Unidad es **“Comprender los principios que rigen la atención a los pacientes cardiológicos en las unidades de cuidados intensivos”**

- **Unidad 4. Procedimientos y cuidados de enfermería al paciente politraumatizado y otras catástrofes**
 - Tema 1. *Atención de enfermería secundaria al paciente politraumatizado.*

El objetivo de esta Unidad es **“Aprender a realizar la atención al paciente politraumatizado en las unidades de cuidados intensivos”**.

- **Unidad 5. Procedimientos y cuidados de enfermería al paciente con trastornos renales.**
 - Tema 1. *Cuidados de enfermería al paciente con trastornos renales.*
 - Tema 2. *Manejo de los monitores de terapias lentas continuas de sustitución renal.*

El objetivo de esta Unidad es **“Aprender a manejar al paciente con trastornos renales en las unidades de cuidados intensivos.**

- **Unidad 6. Procedimientos y cuidados en reanimación cardiopulmonar.**

- Tema 1. *Reanimación cardiopulmonar en la unidad de cuidados críticos.*

El objetivo de esta Unidad es **“Aprender a manejar las situaciones de parada cardiopulmonar en las unidades de cuidados intensivos.**

- **Unidad 7. Infección nosocomial.**

- Tema 1. *Higiene de manos.*
- Tema 2. Distintos tipos de aislamiento.

El objetivo de esta Unidad es **“Aprender a cuidar a los pacientes con infección nosocomial en las unidades de cuidados intensivos.**

5. METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

A continuación, se indican los tipos de metodologías de enseñanza-aprendizaje que se aplicarán:

- Clase expositiva mediante el uso de medios audiovisuales, metáforas, analogías, ejemplos de la vida cotidiana profesional, preguntas mediadoras para fomentar el dialogo individual y colectivo con el fin de mantener la atención y facilitar el aprendizaje
- Estudio o método del caso basado en hechos reales o supuestos de la práctica clínica. El profesor presentará el planteamiento y desarrollo del caso, así como las preguntas finales más relevantes para que el alumno debe indagar.
- Tutorías individualizadas o grupales según necesidades
- Talleres de simulación de casos (salas de demostración), con el uso de maniqués y herramientas de simulación

6. ACTIVIDADES FORMATIVAS

A continuación, se identifican los tipos de actividades formativas que se realizarán y la dedicación en horas del estudiante a cada una de ellas:

Modalidad presencial:

Actividad formativa	Número de horas
Clase expositiva mediante el uso de medios audiovisuales, metáforas, analogías, ejemplos de la vida cotidiana profesional, preguntas mediadoras para fomentar el dialogo individual y colectivo con el fin de mantener la atención y facilitar el aprendizaje	50 h

Estudio o método del caso basado en hechos reales o supuestos de la práctica clínica. El profesor presentará el planteamiento y desarrollo del caso, así como las preguntas finales más relevantes para que el alumno debe indagar.	25 h
Tutorías individualizadas o grupales según necesidades	25 h
Talleres de simulación de casos (salas de demostración), con el uso de maniqués y herramientas de simulación	50 h
TOTAL	150 h

7. EVALUACIÓN

A continuación, se relacionan los sistemas de evaluación, así como su peso sobre la calificación total de la asignatura:

Sistema de evaluación	Peso
Asistencia individual al aula y la participación de los alumnos en clase.	5 %
Prueba objetiva de conocimientos tipo test	50 %
Prueba objetiva de un supuesto caso con preguntas a resolver.	30 %
Evaluación práctica, mediante supuestos prácticos en escenarios de formación	15 %

En el Campus Virtual, cuando accedas a la asignatura, podrás consultar en detalle las actividades de evaluación que debes realizar, así como las fechas de entrega y los procedimientos de evaluación de cada una de ellas.

7.1. Convocatoria ordinaria

Para superar la asignatura en convocatoria ordinaria deberás obtener una calificación mayor o igual que 5,0 sobre 10,0 en la calificación final (media ponderada) de la asignatura.

En todo caso, será necesario que obtengas una calificación mayor o igual que 4,0 en la prueba final, para que la misma pueda hacer media con el resto de actividades.

7.2. Convocatoria extraordinaria

Para superar la asignatura en convocatoria ordinaria deberás obtener una calificación mayor o igual que 5,0 sobre 10,0 en la calificación final (media ponderada) de la asignatura.

En todo caso, será necesario que obtengas una calificación mayor o igual que 4,0 en la prueba final, para que la misma pueda hacer media con el resto de actividades.

Se deben entregar las actividades no superadas en convocatoria ordinaria, tras haber recibido las correcciones correspondientes a las mismas por parte del docente, o bien aquellas que no fueron entregadas.

8. CRONOGRAMA

En este apartado se indica el cronograma con fechas de entrega de actividades evaluables de la asignatura:

Actividades evaluables	Fecha
Asistencia y participación en las clases presenciales	11, 18 y 25 de septiembre. 2, 9, 16, 23 y 30 de octubre. 6 y 13 de noviembre.
Prueba objetiva de un supuesto caso con preguntas a resolver	6 de noviembre (15 – 20 horas)
Evaluación de las destrezas y habilidades en salas de simulación	13 de noviembre (9 – 14 horas)
Prueba objetiva de conocimientos	13 de noviembre. (15 – 20 horas)

Este cronograma podrá sufrir modificaciones por razones logísticas de las actividades. Cualquier modificación será notificada al estudiante en tiempo y forma.

9. BIBLIOGRAFÍA

- Actualización en cardiopatía isquémica y cuidados críticos cardiológicos. *Revista Española De Cardiología*, 68(. 3), 234-241.
- Actualización en cardiopatía isquémica y cuidados críticos cardiológicos. *Revista Española De Cardiología*, 67(. 2), 120-126.
- Alteraciones asociadas al desacondicionamiento físico del paciente crítico en la unidad de cuidado intensivo. : Revisión sistemática = associated disorders to deconditioning in critical patient in intensive care.: Unit systematic review associated disorders to deconditioning in critical patient in intensive care.: Unit systematic review. *Movimiento Científico*, 8(. 1), 131-142.
- Aragonés Manzanares, María del Rocío,. (2015). *Cuidados intensivos : Atención integral al paciente crítico*. Madrid : Editorial Médica Panamericana,.

- Arata, A. L. (2015). *Ventilación mecánica* (2ª ed. ed.). Buenos Aires : Journal,.
- Avilés Reinoso, L. A., & Soto Núñez, C. Modelos de enfermería en unidades de paciente crítico : Un paso hacia el cuidado avanzado = nursing models in critical care units: Step toward advanced nursing care nursing models in critical care units: Step toward advanced nursing care. *Enfermería Global: Revista Electrónica Semestral De Enfermería*, 13(2), 323-329.
- Ayuso Murillo, D. (2014). *Gestión de la calidad de cuidados en enfermería: Seguridad del paciente* (1a. ed. ed.). Madrid : Díaz de Santos,.
- Balansini, C.,. (2014). *Infectología crítica : Manejo de la patología infecciosa n el paciente grave*. Buenos Aires : Médica Panamericana,.
- Bion J, & Coombs M. Balancing cure with comfort: Palliative care in critical care. *Palliative Medicine*, 29(4), 288. doi:10.1177/0269216315574648
- Cándida Rosa, C. V., Myriam Jannette, O. G., & Gloria Patricia, R. M. "Empoderamiento", una utopía posible para reconstruir la humanización en unidades de cuidado crítico / "empowerment" a possible utopia to rebuild humanization in critical care units / "empoderamento", uma utopia possível para reconstruir a humanização em unidades de cuidado crítico. *Hacia La Promoción De La Salud*, 20(1), 13. doi:10.17151/hpsal.2015.20.1.2
- Carlson, K. K. (2003). *Cuidados intensivos : Procedimientos de la american association of critical-care nurses AACN* (4a. ed. ed.). Buenos Aires, etc. : Médica Panamericana,.
- Carvajal Carrascal, G., & Montenegro Ramírez, J. D. Higiene : Cuidado básico que promueve la comodidad en pacientes críticos = hygiene: Basic care that promotes comfort in critically ill patients

hygiene: Basic care that promotes comfort in critically ill patients. *Enfermería Global: Revista Electrónica Semestral De Enfermería*, 14(4), 340-361.
doi:10.6018/eglobal.14.4.231831

- Cordón Llera, F.,. (2011). *Actuación en UCI sobre patologías cardíacas, respiratorias y digestivas* (6ª ed. ed.). Jaén : Formación Continuada Logoss,.
- Cristancho Gómez, W. (2015). *Fundamentos de fisioterapia respiratoria y ventilación mecánica* (3ª ed. ed.). Bogotá : Manual Moderno,.
- D., B., & S., H.Cuidado de enfermería para la familia del paciente crítico desde la teoría de la comprensión facilitada / critical patient's family nursing care from the facilitated sensemaking theory. *Enfermería Universitaria*, 11(4), 154.
- Eastwood GM, Parke R, Peck L, Young H, Paton E, Zhang L, . . . Bellomo R. Intravenous fluid bolus therapy: A bi-national survey of critical care nurses' self-reported practice. *Anaesthesia and Intensive Care*, 44(1), 44.
- Fanari Z, Hammami S, & Barekatin A. Cardiology critical care crisis: Can working across the aisle be the salvation? *Delaware Medical Journal*, 88(2), 58.
- Fernández Ayuso, D. (2008). *Cuidado integral del paciente crítico : De la extrahospitalaria a la UCI*. Barcelona, etc. : Elsevier Masson,.
- Gutiérrez Lizardi, P., & Morales Saavedra, J. L. (2010). *Protocolos y procedimientos en el paciente crítico*. México: Manual Moderno.
- Hernández Rodríguez, J. E. (2007). *Guía de intervención rápida de enfermería en cuidados intensivos* (1a. ed. ed.). Madrid : DAE,.
- Ho KM. Pitfalls in haemodynamic monitoring in the postoperative and critical care setting. *Anaesthesia and Intensive Care*, 44(1), 14.

- Kidd, P. S., Wagner, K. D., & Rayón Valpuesta, E. (1997). *Enfermería clínica avanzada :Atención a pacientes agudos*. Madrid: Síntesis.
- Lighthall, G. K., & Vazquez-Guillamet, C. Understanding decision making in critical care. *Clinical Medicine & Research*, 13(3/4), 156-168. doi:10.3121/cm.2015.1289
- Marino, P. L. (2014). *El libro de la UCI* (4ª ed. ed.). Barcelona, etc. : Wolters Kluwer Health,.
- Merriweather, J. L., Salisbury, L. G., Walsh, T. S., & Smith, P. Nutritional care after critical illness: A qualitative study of patients' experiences. *Journal of Human Nutrition & Dietetics*, 29(2), 127-136.
- Morzinski JA, Toth H, Simpson D, Young S, & Marcdante K. Students' critical incidents point the way to safer patient care transitions. *WMJ: Official Publication of the State Medical Society of Wisconsin*, 115(2), 81.
- Parra Moreno, M. L., Arias Rivera, S., & Esteban de la Torre, A. (2003). *Procedimientos y técnicas en el paciente crítico*. Barcelona etc.: Masson.
- Quintana Gordon, Francisco de Borja de la. (2004). *Monitorización en anestesia, cuidados críticos y medicina de urgencias*. Madrid, etc. : Elsevier,.
- Sargentini V, Ceccarelli G, D'Alessandro M, Colleparado D, Morelli A, D'Egidio A, . . . Bachetoni A. Presepsin as a potential marker for bacterial infection relapse in critical care patients. A preliminary study. *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine*, 53(4), 567. doi:10.1515/cclm-2014-0119
- Whitelet, S. M. (2011). *Cuidados intensivos* (3ª ed. ed.). Amsterdam, Madrid [etc.] : Elsevier,.
- Zaforteza Lallemand, C. Promoción de los cuidados dirigidos a los familiares del paciente crítico a través de una investigación-acción participativa.

- Zaragoza Crespo, R. (2008). *Microbiología aplicada al paciente crítico*. Madrid etc.: Médica Panamericana.

10. UNIDAD DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

Estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativo:

Las adaptaciones o ajustes curriculares para estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativo, a fin de garantizar la equidad de oportunidades, serán pautadas por la Unidad de Atención a la Diversidad (UAD).

Será requisito imprescindible la emisión de un informe de adaptaciones/ajustes curriculares por parte de dicha Unidad, por lo que los estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativo deberán contactar a través de: unidad.diversidad@universidadeuropea.es al comienzo de cada semestre.

PLAN DE TRABAJO DE LA ASIGNATURA

(APARTADOS OBLIGATORIOS)

CÓMO COMUNICARTE CON TU DOCENTE

Cuando tengas una duda sobre los contenidos o actividades, no olvides escribirla en los foros de tu asignatura para que todos tus compañeros y compañeras puedan leerla.

¡Es posible que alguien tenga tu misma duda!

Si tienes alguna consulta exclusivamente dirigida al docente puedes enviarle un mensaje privado desde el Campus Virtual. Además, en caso de que necesites profundizar en algún tema, puedes acordar una tutoría.

Es conveniente que leas con regularidad los mensajes enviados por estudiantes y docentes, pues constituyen una vía más de aprendizaje.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Actividad 1. Asistencia y participación en las clases presenciales.

Introducción:

- Las clases presenciales, son el espacio en donde se presentarán los contenidos teóricos de la asignatura, servirán como base a la realización de las salas de simulación y estancias clínicas.
- Tendremos 10 clases presenciales en esta asignatura. (11, 18 y 25 de septiembre. 2, 9, 16, 23 y 30 de octubre y 6 y 13 de noviembre)

Actividad:

La asistencia a las clases presenciales es obligatoria en un 80% de las mismas.

Evaluación:

- La asistencia se registrará con una hoja de firmas, que se entregará a los alumnos a lo largo de la jornada presencial.
- La participación en clase se evaluará según la siguiente rubrica.
- Actividad evaluada por los profesores.

Peso de la actividad

- 2,5% participation en clase.
- 2,5% asistencia a clase.

	No realizado/ Inadecuado	Poco adecuado	Adecuado	Muy adecuado
Calidad de los argumentos expuestos e interpretación de la información	No participa en las clases o responde a cuestiones no planteadas por el profesor. No argumenta ni interpreta la información.	Responde a cuestiones planteadas por el profesor, pero no argumenta ni interpreta la información.	Realiza adecuadamente algunas argumentaciones e interpretaciones para dar respuesta al planteamiento del profesor.	Sigue el hilo de conversación, dando respuesta al planteamiento del profesor y realizando argumentaciones e interpretaciones de calidad.
Participación continuada	No participa en las clases	Realiza 1 aportación individual o responde a 1 compañero.	Realiza 1 aportación individual y responde a 1 compañero.	Realiza 1 aportación individual y 2 respuestas a los compañeros en cada foro.
Uso conveniente de referencias y fuentes	No participa en las clases o no utiliza ninguna referencia ni fuente para fundamentar sus aportaciones	Al menos en 2 unidades lleva a cabo aportaciones fundamentadas, apoyadas con citas y referenciada sus fuentes para garantizar aportaciones de valor.	Al menos en 3 unidades lleva a cabo aportaciones fundamentadas, apoyadas con citas y referenciada sus fuentes para garantizar aportaciones de valor.	En más de 3 unidades lleva a cabo aportaciones fundamentadas, apoyadas con citas y referenciada sus fuentes para garantizar aportaciones de valor.
Exposición clara y precisa	No participa en las clases	La exposición es poco clara.	En la mayoría de sus intervenciones se aprecia una correcta exposición.	En todas sus intervenciones se aprecia una correcta exposición.

Actividad 2. Prueba objetiva de un supuesto caso con preguntas a resolver.

Introducción

Los alumnos resolverán un caso clínico sobre los contenidos de la asignatura de áreas críticas de cuidados con la siguiente distribución:

- Contextualization.
- Signos y síntomas del paciente.
- Actuaciones de enfermería.

Actividad:

- Actividad colaborativa, los grupos de trabajo estarán formados por dos o tres alumnos como máximo.
- La presentación se realizará en clase el día 6 de noviembre.
- No se evaluarán los trabajos que no se entreguen a tiempo o no se suban al campus virtual.

- Actividad colaborativa.

Peso de la actividad: 30%.

	0	1	2	3	4
Identificación de elementos o aspectos que forman parte central del caso o problema.	No logra identificar elementos o aspectos significativos con precisión.	Identifica al menos un elemento o aspectos significativo.	Identifica algunos elementos significativos, generalmente secundarios.	Identifica varios elementos significativos, centrales para el problema o caso	Identifica todos los elementos significativos relevantes para el problema o caso
Relación causal entre los aspectos del problema o caso y su incidencia en la situación.	No identifica las relaciones entre los elementos (tipo causa – efecto)	Identifica al menos una relación entre los elementos (tipo causa – efecto).	Identifica algunas relaciones entre los elementos (tipo causa – efecto), generalmente secundarias.	Identifica la relación causa – efectos de varios aspectos centrales del caso o problema.	Identifica la relación causa – efectos de todos los aspectos centrales del caso o problema.
Enumera los cuidados de enfermería en relación con los aspectos principales del caso o problema	No enumera los cuidados de enfermería	Los cuidados enumerados no están en relación con el caso propuesto	Enumera algunos cuidados de enfermería relacionados con el caso	Identifica los principales cuidados en relación con el caso o problema propuesto	Enumera todos los cuidados de enfermería en relación con el caso propuesto
Propone los objetivos de cuidados en relación con los cuidados de enfermería propuestos	No propone objetivos	Los objetivos propuestos no tienen relación con los cuidados	Propone al menos dos objetivos en relación con los cuidados de enfermería	Identifica los principales objetivos en relación con los cuidados propuestos	Identifica todos los objetivos de los cuidados propuestos

Actividad 3. Talleres de simulación de casos (salas de demostración), con el uso de maniqués y herramientas de simulación.

Actividad grupal de valoración individual, los alumnos en grupos de tres o cuatro realizaran el abordaje a un caso clínico.

Peso de la actividad 15%

	0	1	2	3	4
Realiza una anamnesis completa del paciente o caso clínico	No realiza la anamnesis del paciente	Realiza la anamnesis de forma parcial sin tener en cuenta la situación del paciente	Realiza una anamnesis de forma sistemática dejando al margen la situación del paciente	Realiza una anamnesis de forma sistemática teniendo en cuenta la situación del paciente	Realiza una anamnesis de forma sistemática teniendo en cuenta la situación del paciente y sus acompañantes
Identifica el problema principal del paciente	No identifica el problema principal del paciente	Identifica problemas secundarios del paciente	Identifica un problema principal pero no lo relaciona con la situación del paciente	Identifica un problema principal y lo relaciona con la situación del paciente	Identifica todos los problemas del paciente y los relaciona con la situación del paciente.
Establece un plan de acción	No establece un plan de acción	El plan de acción no es el adecuado para el problema del paciente	El plan de acción es adecuado para una parte de los problemas del paciente	El plan de acción propuesto es adecuado para todos y cada uno de los problemas principales del paciente.	El plan de acción propuesto es adecuado para todos y cada uno de los problemas principales del paciente, así como sus familiares.
Comunica el plan de acción con los miembros del equipo	No se comunica con otros miembros del equipo	Se comunica de forma confusa y poco eficaz con su equipo de trabajo.	Se comunica de forma clara y eficaz con los otros miembros del equipo.	Se comunica de forma clara y eficaz con los otros miembros del equipo y paciente.	Se comunica de forma clara y eficaz con los otros miembros del equipo, paciente y familiares.
Realiza las actividades necesarias para mejorar la situación del paciente	No realiza ninguna actividad	Las actividades que proponen no mejoran la situación del paciente.	Las actividades que proponen mejoran de forma parcial la situación del paciente.	Las actividades que propone mejoran la situación del paciente.	Las actividades que propone mejoran la situación del paciente y sus acompañantes.
Ejerce la figura de líder	No ejerce la figura de líder	Ejerce la figura de líder, pero no dirige a su equipo	Ejerce la figura de líder de forma autoritaria	Ejerce la figura de líder de forma conflictiva	Ejerce de líder durante todo el proceso de atención
Ejerce la figura de miembro del equipo	No ejerce la figura de miembro del equipo	Ejerce la figura de miembro de su equipo, pero no colabora con su equipo	Ejerce la figura de miembro de equipo de forma autoritaria	Ejerce la figura de miembro del equipo de forma conflictiva	Ejerce de miembro del equipo durante todo el proceso de atención.

Actividad 4. Cuestionario de autoevaluación

Introducción:

Cumplimentar el cuestionario entregado en clase.

El cuestionario incluye 25 preguntas, con cinco opciones de las que solo una es la correcta.

Tendréis un tiempo límite de 1 hora para completarlo. Pasado ese tiempo, se recogerán los cuestionarios.

La prueba de evaluación se realizará el día: 13 de noviembre.

Tipo de actividad: Individual.

Peso: 10%

Tipo de evaluación: Autoevaluación.

¿Cómo se evalúa? Respuestas correctas