GUIA DOCENTE DE LA ASIGNATURA (∞)

SOCIOLOGÍA

Curso 2020-2021

(Fecha última actualización: 11/07/2020)
(Fecha de aprobación Departamento: 15/07/2020)

MÓDULO	MATERIA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	TIPO
Sociología	Sociología	1º	1º	6	Obligatorio

PROFESORES[1]	**DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS** (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)
• Dra. Dña. María del Mar Ramos Lorente	Dpto. Sociología 8ª planta (Facultad Ciencias de la Salud). Ático (Facultad Ciencias Políticas y Sociología). Correo electrónico: mdmrl@ugr.es
	HORARIO DE TUTORÍAS Y/O ENLACE A LA PÁGINA WEB DONDE PUEDAN CONSULTARSE LOS HORARIOS DE TUTORÍAS[1]
	Puede ser consultado en el Tablón de Anuncios del Departamento de Sociología, así como en la web del departamento: http://www.ugr.es/~sociologia/ *Los alumnos con necesidades específicas justificadas podrán obtener horario alternativo previo acuerdo con la Profesora*

GRADO EN EL QUE SE IMPARTE	**OTROS GRADOS A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR**
Grado en Terapia Ocupacional	-

PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede)
No procede. Sólo requisitos oficialmente establecidos.

[1] Consulte posible actualización en Acceso Identificado > Aplicaciones > Ordenación Docente
(∞) Esta guía docente debe ser cumplimentada siguiendo la "Normativa de Evaluación y de Calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada" (http://secretariageneral.ugr.es/pages/normativa/fichasugr/ncg7121/!)

BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL GRADO)
Conocer y comprender los conocimientos de Sociología y Antropología social que capaciten para la aplicación de tratamientos de Terapia Ocupacional/Ergoterapia en diferentes instituciones y grupos sociales para poder prevenir y tratar situaciones de inadaptación y reacción social.

COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS

COMPETENCIAS GENERALES: Promocionar el conocimiento de otros idiomas; promocionar el conocimiento de herramientas informáticas; adquirir perspectiva sociológica en los análisis; relacionar variables que intervienen en los sistemas culturales y de estratificación social; aprender a comunicar de forma oral y escrita; aprender a exponer ideas propias y a escuchar las de otros; ordenar y procesar información; reconocer la diversidad; razonamiento crítico; compromiso ético; aprendizaje autónomo; capacidad para reconocer el carácter global y local de los fenómenos sociológicos; capacidad de síntesis; comunicar los resultados de un trabajo o propuesta de investigación con carácter científicos.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

La Sociología contribuye a la adquisición de las siguientes competencias específicas para la formación de los Terapeutas Ocupacionales:

COMPETENCIAS LBGTO:

• Conocer el papel de la familia en los diferentes contextos culturales con el objetivo de fomentar la participación del usuario y la propia familia en su proceso de recuperación;
• Conocer y comprender los conocimientos de Sociología y Antropología social que capaciten para la aplicación de tratamientos de Terapia Ocupacional/Ergoterapia en diferentes instituciones y grupos sociales para poder prevenir y tratar situaciones de inadaptación y reacción social;
• Comprender y aplicar el método científico a través de programas de investigación básica y aplicada, utilizando tanto la metodología cualitativa como la cuantitativa aplicada a la Terapia Ocupacional/Ergoterapia y respetando los aspectos éticos;
• Conocer, desarrollar y aplicar planes de gestión y administración sanitaria y sociosanitaria aplicados a la provisión de servicios y mejora de la calidad de Terapia Ocupacional/Ergoterapia.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS ENOTHE.

• Explicar la naturaleza ocupacional del ser humano y el desempeño de sus ocupaciones;
• Explicar la relación entre desempeño ocupacional, salud y bienestar;
• Sintetizar y aplicar conocimientos relevantes provenientes de la sociología en conjunto con las teorías de la ocupación y la participación;
• Analizar la complejidad que se deriva de aplicar las teorías formales y la evidencia de la investigación en relación a la ocupación en el contexto de una sociedad en continuo cambio;
• Tomar parte activa e influir sobre otros en debates lógicos y razonados en relación a la ocupación humana;
• Trabajar y conocer los valores y las normas sociales de los individuos y grupos con el fin de participar activamente en la ocupación a través de la promoción de la salud, la prevención, la rehabilitación y el tratamiento;
• Seleccionar, modificar y aplicar teorías de forma apropiada, modelos prácticos de intervención y métodos para satisfacer necesidades ocupacionales y de salud de individuos/poblaciones, a partir del conociendo de sus valores y normas;
• Buscar de forma activa, evaluar de forma crítica y aplicar una variedad de información y evidencia para asegurar que la práctica está actualizada y es relevante para el cliente;
• Valorar de forma crítica;
• Trabajar de acuerdo a los principios de la práctica centrada en el cliente;
• Construir una relación/colaboración terapéutica, a partir del conocimiento de los valores, las normas y las emociones, como base del proceso de terapia ocupacional;

• Apreciar y respetar las diferencias individuales, las creencias culturales, las costumbres y su influencia en la ocupación y la participación;
• Demostrar de forma continuada el aprendizaje a lo largo de la vida;
• Practicar el ejercicio profesional de forma ética, respetando los valores de los clientes y teniendo en cuenta los códigos de conducta profesionales;
• Demostrar seguridad en la autogestión, conocimiento de uno mismo y conocimiento de las propias limitaciones, en parte relacionadas con los propios valores;
Identificar la necesidad de investigar en temas relacionados con la ocupación, la terapia ocupacional y/o la ciencia de la ocupación y formular adecuadas preguntas en la investigación;
• Demostrar destrezas en la búsqueda independiente, el examen crítico y la integración de literatura científica y cualquier otra información relevante;
• Comprender, seleccionar y defender los métodos y diseños de investigación apropiados a la ocupación humana, considerando los aspectos éticos;
• Interpretar, analizar, sintetizar y criticar los resultados de la investigación;
• Divulgar los resultados de la investigación en contextos científicamente relevantes;
• Tomar un papel activo en el desarrollo, mejora y promoción de la terapia ocupacional;
• Considerar el desarrollo de los cuidados de la salud y sociales, de la sociedad y de la legislación de ámbito local, nacional e internacional que afecten a la terapia ocupacional.

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)
.Capacitar al alumno para que analice la Realidad Social desde una perspectiva sociológica especialmente orientada al Sistema de Salud.
• Definir el objeto de estudio de la Sociología.
• Promover el análisis crítico en el conocimiento de los marcos teóricos y metodológicos desde donde se elaboran las repuestas a las preguntas fundamentales de la Sociología.
• Comprender los estados de bienestar social y de salud de la comunidad como constructos socialmente determinados.
• Conocer los factores sociales, ambientales y domésticos en la incidencia de la enfermedad y la invalidez.
• Comprender las dificultades e importancia de las técnicas de información y documentación sociológica para el desarrollo de la ciencia en el Sistema de Salud.
• Detectar y diferenciar los diversos procesos sociales que coexisten en un momento y sociedad determinada.

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

MODULO I. INTRODUCCIÓN A LA SOCIOLOGÍA GENERAL
• Tema 1: La Sociología como ciencia de la sociedad.
- Concepción de la Sociología
- Objeto de la Sociología
- La Sociología como disciplina científica

• Tema 2: Cultura, Personalidad y Sociedad.
- Lo biológico y lo social
- Cultura y sociedad humana: creencias, ideología, valores y símbolos
- Personalidad y socialización
- La interacción social. Rol y status
- Género y sexualidad

• Tema 3: Estratificación y estructura de clase.
- Estratificación social
- Sociología de las clases sociales
- Movilidad social
- Formas de asociación

MODULO II. SOCIOLOGÍA DE LA SALUD

• Tema 4: Bases conceptuales de la Sociología de la Salud
- La salud, la historia y las ciencias sociales
- Desarrollo histórico de la sociopatología
- Modelos sociológicos de la sociología sanitaria
- Concepto de la sociología de la salud

• Tema 5: El mito de la salud
- Evolución histórica del concepto de salud

Críticas y crisis del sistema sanitario
- La sociedad enferma. El paradigma de la masificación
- Deshumanización versus revolución tecnológica.

• Tema 6: Estructura social y enfermedad
- Desarrollo histórico del concepto de enfermedad social
- Representaciones sociales de la enfermedad
- Desigualdades sociales y salud de la comunidad

• Tema 7: Factores culturales de la enfermedad
- Grupo social y comportamiento en la salud y enfermedad
- Sistemas de creencias y prácticas médicas
- Estudio de los estilos de vida de la población española
- La enfermedad como necesidad social e individual
- La sociedad ante la muerte

• Tema 8: Políticas sanitarias
- Análisis sociológico de los modelos sanitarios, perspectivas y prospectivas a nivel mundial
- El Hospital, sociología histórica de una institución social
- Política social y salud comunitaria. La encrucijada sanitaria.
- La nueva Salud Pública

• Tema 9: Participación comunitaria

MODULO III. TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN SOCIAL APLICADAS A LA SALUD

• Tema 10: La investigación social. Técnicas de investigación social:
- Técnicas Cualitativas: La Entrevista; Grupo de Discusión; Interpretación de resultados
- Técnicas Cuantitativas: La Encuesta. Diseño de Cuestionarios. Codificación e interpretación de los resultados

• Tema 11: La investigación en Sociología de la Salud.
- El método sociológico en el sistema sanitario
- La investigación social en el sistema de salud
- Encuestas de salud
- La Encuesta Nacional de Salud

SEMINARIOS:

- La maternidad.
- Estructura socio-demográfica de la sociedad global. Envejecimiento Activo.
- Medio Ambiente y Salud.
- Medicinas alternativas.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA DE SOCIOLOGÍA (MANUALES):
• BERGER, P. y LUCKMANN, Th. La construcción social de la realidad. 2010.
• GIDDENS, A. Sociología. Alianza Editorial. Madrid. 2007.
• GINER, S. Sociología. Ed. Península. 2010.
• HORTON, P. y HUNT, CH. Sociología. McGraw-Hill. Mexico, 1987.
• RITZER, G. Teoría Sociológica: Clásica y Contemporánea. McGraw-Hill. Mexico, 1995.
• ROCHER, G. Introducción a la Sociología General. Herder Editorial. Barcelona. 1990.
• TOURAINE, Alain, Introducción a la sociología, Ed. Ariel.
BIBLIOGRAFIA GENERAL DE SOCIOLOGIA DE LA SALUD:
• ALONSO HINOJAL,I. Sociología de la Medicina.1977. Ed. Tecnos.
• BASTIDE,R. Sociología de las enfermedades mentales.1986. Siglo XXI.
• BAZO MT. La sociedad anciana.1990. CIS. Siglo XXI.
• CAMPILLO, D (1983) La enfermedad en la Prehistoria. Introducción a la Paleopatología. Barcelona, Salvat.
• CAPLAN, AL.; ENGHELHARDT, HT; McCARTEY, JJ. (Eds.). (1981) Concepts of Health and Disease. Interdisciplinary Perspectives. Massachusetts, Addison-Wesley Pub.
• CIPOLLA, CM. (1993) Contra un enemigo mortal e invisible. Barcelona, Critica.
• CLAVERO,J. Política, ciencia y profesión en el conflicto sanitario.(1992). Univ. de Sevilla.
• COCKERHAM, W.C. 2002 Sociología de la Medicina, Prentice Hall
• CURRER, C.; STACEY, M. (Eds.) (1986) Concepts of Health, Illnes and Disease. A comparative perspective. New York, Berg.
• CHAPDELAINE A.; GOSSELIN P. La salud contagiosa.1992. Diaz Santos. Madrid.
• DE MIGUEL, J. Sociología de la Medicina. 1978. vicens Univ.
• DE MIGUEL, J. La salud pública del futuro.1985. Ariel Sociológica.
• DE MIGUEL, J. Siete tesis erróneas sobre la política sanitaria española y una alternativa sociología crítica. 1980 Reis, 53-80
• DE MIGUEL, J. Avances en sociología de la salud. 1991. Reis, 53.
• DE MIGUEL, J. La sociedad transversal, 1994. Fundación "la Caixa".
• DONATI, P. Manual de sociología de la salud, 1994. Ed. Diaz-Santos.
• DURAN,M.A. Desigualdad social y enfermedad, 1983. Tecnos.
• FLINN, MW. (1989) El sistema demográfico europeo, 1500-1820. Barcelona, Crítica.
• GARCIA HERNANDEZ, J.M. La encrucijada sanitaria. 1993. Celeste Ed. Madrid.
• GODOY CASTILLO,E. Salud y Cambio social.1984. Grupo Z.
• GOTTFRIED, R. La muerte negra, desastres de la Europa medieval, 1989. FCE.
• GUERRA F (1988) El intercambio epidemiológico tras el descubrimiento de América. En: Agustin Albarracín (Coor.) Misterio y Realidad. Estudios sobre la enfermedad humana. Madrid, Centro de Estudios Históricos/CSIC, pp. 117-137.
• HENRY, L (1983) Manual de Demografía Histórica. Técnicas de análisis. Barcelona, Ed. Crítica.
• ILLICH I. Némesis médica. La expropiación de la salud.(1975). Barral ed.
• KAUFMANN, AE. (1985) La lepra y sus imágenes. Enfermedad estigmática y muerte social.

Madrid, Instituto Nacional de Estudios Sociales/Mº de Trabajo y Seguridad Social.
• LABISCH, A (1993) La salud y la medicina en la época moderna. Características y condiciones de la actividad médica en la Modernidad. En: Jose Pedro Barran et al. La medicalización de la sociedad. Montevideo, Ed. Nordan Comunidad, pp. 229-251.
• LESKY E. Medicina social. Estudios y testimonios históricos. 1985. Mº de Sanidad y Consumo.
• LIVI-BACCI, M. Historia mínima de la población mundial,1990. Ariel.
• LOPEZ PIÑERO, J.M. (1991) L'estudi històric de les malaties. Periodes epidemiológics. En: Cent anys de Salut
Pública a Barcelona, 1881-1991. Barcelona, Institut Municipal de la Salut.
• MARTlNEZ GIL, F (1993) Muerte y sociedad en la España de los Austrías. Madrid Siglo XXI
• McKEOWN, T. Los orígenes de las enfermedades humanas, 1990. Ed. Crítica. Barcelona
• MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO. Indicadores de salud. 1990. Madrid.
• PEREZ TAMAYO,R. Enfermedades viejas y enfermedades nuevas,1985. Ed. Siglo XXI
• PONCE DE LEÓN, O.G.1997 El médico enfermo. Análisis sociológico del conflicto de roles. CIS
• REGIDOR,E. et al. Diferencias y desigualdades en salud en España, 1994. Ed. Diaz-Santos
• RODNEY M. COE Sociología de la Medicina. 1979. Alianza Editorial.
• RODRIGUEZ, J.A.; DE MIGUEL,J. Salud y poder.1992. CIS.
• RODRIGUEZ J.A. Salud y sociedad. 1987, Tecnos.
• ROSEN, G. (1974) Locura y sociedad. Sociología histórica de la enfermedad mental. Alianza.
• SENDRAIL,M. Historia cultural de la enfermedad.1983. Espasa-Calpe.
• SIGERIST, HE. (1987) Civilización y enfermedad. México, Fondo de Cultura Económica.
• SKRABANEK P; McCORMICK J. Sofismas y desatinos en medicina.1991. Doyma. Barcelona.

BIBLIOGRAFIA AVANZADA DE SOCIOLOGIA DE LA SALUD:

- Conrad, P. (2005). The shifting engines of medicalization. Journal of Health and Social Behavior, 46 (March), 3-14.
- Conrad, P. y K. K. Barker (2010). The Social Construction of Illness: Key Insights and Policy Implications. Journal of Health and Social Behavior, 51(S), S67–S79.
- Courtenay, W.H. (2000) Constructions of masculinity and their influence on men's well-being: a theory of gender and health, Social Science & Medicine 50, 1385-1401.
- Knelman, F.H (1996) The Sociology of Health, Journal of Orthomolecular Medicine, 11, 3.
- McDaniel, S.A. (2013) Understanding health sociologically, Current Sociology, 61(5-6) 826–841.
- Oliveira, K., E. H. Martin Dantas, G. Zarbato, A. Queiroz, E. Torres, F. Silva, M. Rodrigues, K. Bacelar, M. Vidal, J. Danesio, A. L. Araújo (2003). Comparison of functional autonomy with associated sociodemographic factors, lifestyle, chronic diseases (CD) and neuropsychiatric factors in elderly patients with or without the metabolic syndrome (MS). Archives of Gerontology and Geriatrics, 57 (2013), 151–155.
- Phelan, J. C., G. Bruce y P. Tehranifar (2010) Social Conditions as Fundamental Causes of Health Inequalities: Theory, Evidence, and Policy Implications, Journal of Health and

Social Behavior, 51(S) S28–S40.
- Quadagno, J. (2010) Institutions, Interest Groups, and Ideology: An Agenda for the Sociology of Health Care Reform, Journal of Health and Social Behavior, 51(2) 125–136.
- Sánchez, J. (en prensa) Salud y Medio Ambiente. La perspectiva sociológica.
- Sevilla, R. E. (2009) Estilos de vida saludables, en Vega, M. G. y G. J. González (coords) Sociología. Tópicos selectos para estudiantes de Ciencias de la Salud, Departamento de Ciencias Sociales. Centro Universitario de Ciencias de la Salud. Universidad de Guadalajara, Guadalupe, 153-193.
- Timmermans, S. (1998) Social Death as Self-Fulfulling Prophecy: David Sudnow's Passing On Revisited, The Sociological Quarterly, 39, 3, 453-472.
- Williams, D.R. y P. Braboy (2005) Social Sources Of Racial Disparities In Health. Policies in societal domains, far removed from traditional health policy, can have decisive consequences for health, Health Affairs, 24, 2, 325-334.

DICCIONARIOS DE SOCIOLOGÍA:

• ABERCROMBIE, N.; HILL,S.; TURNER, B. Editorial Cátedra, 1992.
• DUNCAN MITCHELL, G. Ed. Grijalbo, 1986.
• GINER, S.; LAMO DE ESPINOSA, E.; TORRES,C. Alianza Editorial, 1998.

REVISTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS PARA EL TRABAJO DE LA ASIGNAGTURA:

1. ***Sociology of Health and Illness***

   https://onlinelibrary.wiley.com/journal/14679566#pane-01cbe741-499a-4611-874e-1061f1f4679e01ç

2. ***Journal of Health and Social Behavior***

   https://journals.sagepub.com/home/hsb

3. ***Frontiers in Sociology. Medical Sociology***

   https://www.frontiersin.org/journals/sociology/sections/medical-sociology#

ENLACES RECOMENDADOS

La Profesora los irá facilitando a lo largo de la asignatura dada su actualización continua.

METODOLOGÍA DOCENTE

Para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje se desarrollaran distintas acciones pedagógicas que permitirán al alumnado adquirir las competencias programadas. Las clases teóricas permitirán la interacción profesor-estudiante para informar al alumnado de las competencias y contenidos de las materias y mostrar sus conceptos y teorías fundamentales. Con ello, el alumnado desarrollará fundamentalmente competencias cognitivas, de gran importancia para que comiencen a desarrollar sus trabajos individuales y en grupo, los cuales serán revisados y estructurados para una orientación correcta de su desarrollo en el tiempo destinado a clases prácticas, trabajos tutelados y tutorías. Con estas actividades se adquirirán, sobre todo, competencias instrumentales. Los seminarios, trabajos en grupo y trabajo individual del alumnado, revertirán en el desarrollo de competencias genéricas y actitudinales que impregnan todo el proceso de enseñanza aprendizaje.

Con ello, el proceso de enseñanza aprendizaje será un proceso activo y significativo. Los debates suscitados en clases, en seminarios y trabajos en grupo, permitirá al alumnado ser activo y protagonista de su propio proceso de aprendizaje. La diversidad de materias deberá incidir en el desarrollo de una visión multidisciplinar y dotarles de competencias cognitivas e instrumentales para desarrollar un enfoque ecológico.

Metodología docente y distribución en créditos presenciales:
-Clase magistral: 30 horas (3.5 créditos ECTS).
-Seminarios: 6 horas (0.6 créditos ECTS).
a) Teorías y procedimientos analíticos sociológicos.
b) Origen social de los procesos de salud, enfermedad y muerte.
c) La investigación social.
-Trabajo de campo, exposición, discusión y debate (22 horas) (2.2 créditos ECTS).

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)

La evaluación corresponde a los criterios del espacio común europeo, donde se prioriza el esfuerzo del alumno a través de una participación activa y continua en todo el proceso.

El Sistema de Evaluación, régimen de convocatorias, compensación curricular, exámenes de incidencias, calificación y revisión de las calificaciones de las asignaturas cursadas por los estudiantes de las enseñanzas oficiales de Grado de este centro quedará regulado por la Normativa de Evaluación y Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada, aprobada en Consejo de Gobierno de 9 de noviembre de 2016. Incluye la corrección de errores de 19 de diciembre de 2016. Para más información sobre la Normativa de Evaluación y de Calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada, consultar: http://secretariageneral.ugr.es/bougr/pages/bougr112/_doc/examenes/!

Siguiendo las recomendaciones de la CRUE y del Secretariado de Inclusión y Diversidad de la UGR, los

sistemas de adquisición y de evaluación de competencias recogidos en esta guía docente se aplicarán conforme al principio de diseño para todas las personas, facilitando el aprendizaje y la demostración de conocimientos de acuerdo a las necesidades y la diversidad funcional del alumnado.
La evaluación será:

1) **Carácter continúo.**

Pruebas objetivas por escrito: Los instrumentos de evaluación de la parte teórica se realizarán mediante exámenes (bien tipo test bien tipo desarrollo). Supondrá un 60% de la nota final

Prácticas: Los instrumentos de evaluación de la parte práctica se realizarán mediante trabajos relacionados con los contenidos de la parte teórica, análisis de textos y/o proyección de material audiovisual. Supondrá un 40% de la nota final.

La calificación se alcanzará en función de las siguientes actividades: trabajo/s de grupo y prácticas individuales.

2) **Evaluación Única Final.**

Por Evaluación Única Final se entiende la que se realiza en un solo acto académico y consistirá en un examen escrito (bien tipo test bien tipo desarrollo). Supondrá el 100% de la nota y se realizará en la fecha oficial establecida por el Centro.

Para acogerse a la Evaluación Única Final, el estudiante, en las dos primeras semanas de la impartición de la asignatura, o en las dos semanas siguientes a su matriculación si esta se ha producido con posterioridad al inicio de la asignatura, lo solicitara, a través del procedimiento electrónico, a la Dirección del Departamento.

3) **Evaluación por incidencias.**

Según normativa de evaluación y calificación de los estudiantes de la UGR de 9 de noviembre de 2016

4) **Evaluación para Alumnado con Discapacidad.**

Siguiendo las recomendaciones de la CRUE y del Secretariado de Inclusión y Diversidad de la UGR, los sistemas de adquisición y de evaluación de competencias recogidos en esta guía docente se aplicarán conforme al principio de diseño para todas las personas, facilitando el aprendizaje y la demostración de conocimientos de acuerdo a las necesidades y la diversidad funcional del alumnado.

Por tanto, la evaluación se adaptará en cada caso a las necesidades específicas.

Todas las actividades de la asignaura quedarán ampliamente desarrollaras y se

establecerá cronograma exhaustivo en la guía didáctica presentada y colgada desde el primer día de clase en la plataforma PRADO de la UGR.
DESCRIPCIÓN DE LAS PRUEBAS QUE FORMARÁN PARTE DE LA EVALUACIÓN ÚNICA FINAL ESTABLECIDA EN LA "NORMATIVA DE EVALUACIÓN Y DE CALIFICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA"
El estudiantado al que le haya sido concedido la evaluación única final, se examinarán en la fecha establecida oficialmente por la Facultad y del mismo temario y en las mismas condiciones que sus compañeros que han seguido la dinámica normal del curso siempre.
ESCENARIO A (ENSEÑANZA-APRENDIZAJE PRESENCIAL Y NO PRESENCIAL)
ATENCIÓN TUTORIAL

HORARIO (Según lo establecido en el POD)	**HERRAMIENTAS PARA LA ATENCIÓN TUTORIAL** (Indicar medios telemáticos para la atención tutorial)
Puede ser consultado en el Tablón de Anuncios del Departamento de Sociología, así como en la web del Departamento: http://www.ugr.es/~sociologia	Google Meet, Google Classroom y PRADO.

MEDIDAS DE ADAPTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DOCENTE
Todo el trabajo que no pueda ser presencial será desarrollado a través de Google Meet, Google Classroom y PRADO.
•
MEDIDAS DE ADAPTACIÓN DE LA EVALUACIÓN (Instrumentos, criterios y porcentajes sobre la calificación final)
Convocatoria Ordinaria
Se mantienen las mismas actividades evaluables con los mismos porcentajes de puntuación. Mientras la situación sanitaria lo permita, dichas actividades se realizarán en las sesiones presenciales.
Convocatoria Extraordinaria
El examen se realizará presencialmente mientras la situación sanitaria lo permita.
Evaluación Única Final
El examen se realizará presencialmente mientras la situación sanitaria lo permita.
ESCENARIO B (SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD PRESENCIAL)

ATENCIÓN TUTORIAL	
HORARIO (Según lo establecido en el POD)	**HERRAMIENTAS PARA LA ATENCIÓN TUTORIAL** (Indicar medios telemáticos para la atención tutorial)
Puede ser consultado en el Tablón de Anuncios del Departamento de Sociología, así como en la web del Departamento: http://www.ugr.es/~sociologia	Google Meet, Google Classroom y PRADO.

MEDIDAS DE ADAPTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DOCENTE
Todo el trabajo que no pueda ser presencial será desarrollado a través de Google Meet, Google Classroom y PRADO.
MEDIDAS DE ADAPTACIÓN DE LA EVALUACIÓN (Instrumentos, criterios y porcentajes sobre la calificación final)
Convocatoria Ordinaria
Se mantienen las mismas actividades evaluables con los mismos porcentajes de puntuación.
Convocatoria Extraordinaria
El examen se realizará de forma telemática mediante PRADO, Google Classroom o Google Meet.
Evaluación Única Final
El examen se realizará de forma telemática mediante PRADO, Google Classroom o Google Meet.

INFORMACIÓN ADICIONAL (Si procede)

ESTUDIANTES INTERNACIONALES

En el caso del alumnado cuya lengua nativa no sea el español y que no tenga la competencia lingüística suficiente para realizar las actividades de evaluación, el profesorado de la asignatura podrá valorar la introducción excepcional de alguna adaptación específica.

EVALUACIÓN TELEMÁTICA Y PROTECCIÓN DE DATOS

En aquellas pruebas de evaluación contempladas en esta guía que requieran o tengan prevista la utilización de audio y/o video durante el desarrollo de las mismas, este uso se hará conforme a las directrices establecidas en las instrucciones y recomendaciones para la aplicación de la normativa de protección de datos, intimidad personal o domiciliaria marcadas por la Secretaría General u órgano competente de la UGR.

ADVERTENCIA CONTRA EL PLAGIO Y COPIA

Normativa de Evaluación y Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada, aprobada en Consejo de Gobierno de 20 de mayo de 2013 y modificada por los Acuerdos del Consejo de Gobierno en sesiones de 3 de febrero de 2014, 23 de junio de 2014 y de 26 de octubre de 2016, artículo 15:

"Originalidad de los trabajos y pruebas:

1. La Universidad de Granada fomentará el respeto a la propiedad intelectual y transmitirá a los estudiantes que el plagio es una práctica contraria a los principios que rigen la formación universitaria. Para ello procederá a reconocer la autoría de los trabajos y su protección de acuerdo con la propiedad intelectual según establezca la legislación vigente.
2. El plagio, entendido como la presentación de un trabajo u obra hecho por otra persona como propio o la copia de textos sin citar su procedencia y dándolos como de elaboración propia, conllevará automáticamente la calificación numérica de cero en la asignatura en la que se hubiera detectado, independientemente del resto de las calificaciones que el estudiante hubiera obtenido. Esta consecuencia debe entenderse sin perjuicio de las responsabilidades disciplinarias en las que pudieran incurrir los estudiantes que plagien.
3. Los trabajos y materiales entregados por parte de los estudiantes tendrán que ir firmados con una declaración explícita en la que se asume la originalidad del trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente".

DISEÑO PARA TODOS: NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO (NEAE)

Siguiendo las recomendaciones de la CRUE y del Secretariado de Inclusión y Diversidad de la UGR, los sistemas de adquisición y de evaluación de competencias recogidos en esta guía docente se aplicarán conforme al principio de diseño para todas las personas, facilitando el aprendizaje y la demostración de conocimientos de acuerdo a las necesidades y la diversidad funcional del alumnado.