

# Rúbrica de Observación para Evaluar Plan de Cuidado para Pacientes con Demencia y Cultura

Rúbrica de Observación | Ciencias Sociales | Cultura | 4 niveles

## Descripción

Esta rúbrica evalúa la capacidad de los estudiantes de media (15-17 años) para desarrollar un plan de cuidado culturalmente sensible para pacientes con demencia. Se valoran habilidades observadas en tiempo real, considerando aspectos clínicos, culturales, y criterios de Diversidad, Equidad e Inclusión (DEI).

## Rúbrica

# Rúbrica de Observación para Evaluar Plan de Cuidado para Pacientes con Demencia y Cultura

Esta rúbrica evalúa la capacidad de los estudiantes de media (15-17 años) para desarrollar un plan de cuidado culturalmente sensible para pacientes con demencia. Se valoran habilidades observadas en tiempo real, considerando aspectos clínicos, culturales, y criterios de Diversidad, Equidad e Inclusión (DEI).

| Criterios                                       | 1<br>Muy pobre                                            | 2<br>Pobre                                                      | 3<br>Aceptable                                                        | 4<br>Bueno                                                          | 5<br>Excelente                                                           |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Comprensión de la condición de demencia         | No demuestra conocimiento básico sobre demencia.          | Conocimiento muy limitado y confuso sobre la demencia.          | Reconoce aspectos generales de la demencia con algunas imprecisiones. | Demuestra buen entendimiento de la demencia y sus efectos.          | Explica claramente la demencia y sus implicaciones clínicas y sociales.  |
| Incorporación de aspectos culturales en el plan | No incluye ningún aspecto cultural en el plan de cuidado. | Menciona aspectos culturales de forma superficial o incorrecta. | Incluye aspectos culturales pero sin profundidad ni justificación.    | Considera diversos factores culturales relevantes para el paciente. | Integra de manera precisa y profunda la cultura del paciente en el plan. |

| <b>Criterios</b>                                                   | <b>1<br/>Muy pobre</b>                                            | <b>2<br/>Pobre</b>                                                   | <b>3<br/>Aceptable</b>                                           | <b>4<br/>Bueno</b>                                                   | <b>5<br/>Excelente</b>                                                       |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Identificación de necesidades individuales del paciente            | No identifica necesidades específicas del paciente.               | Identifica pocas necesidades y de manera general.                    | Reconoce necesidades importantes pero sin detalles.              | Identifica claramente la mayoría de las necesidades individuales.    | Detecta y prioriza todas las necesidades específicas del paciente.           |
| Propuesta de actividades que respetan la dignidad y autonomía      | No propone actividades o son inapropiadas para el paciente.       | Propone actividades poco consideradas con la autonomía del paciente. | Propone actividades básicas que intentan respetar la autonomía.  | Propone actividades adecuadas que fomentan dignidad y autonomía.     | Desarrolla actividades innovadoras que maximizan dignidad y autonomía.       |
| Inclusión de perspectivas de Diversidad, Equidad e Inclusión (DEI) | No considera ningún aspecto relacionado con DEI.                  | Considera DEI de forma muy limitada o superficial.                   | Reconoce algunos aspectos de DEI sin incorporarlos plenamente.   | Integra de manera adecuada principios básicos de DEI.                | Aplica de forma integral y consciente los principios de DEI en el plan.      |
| Claridad y organización del plan de cuidado                        | El plan es confuso y desorganizado, difícil de seguir.            | El plan tiene poca estructura y es poco claro en algunos puntos.     | El plan es medianamente organizado pero con áreas confusas.      | El plan está bien organizado y es claro en la mayoría de sus partes. | El plan es claro, coherente, detallado y fácil de comprender.                |
| Comunicación y empatía durante la presentación del plan            | No comunica claramente y muestra poco o ningún respeto o empatía. | Comunicación limitada y empatía poco evidente.                       | Comunica con claridad básica y demuestra empatía moderada.       | Comunica con claridad y muestra empatía adecuada hacia el paciente.  | Comunica con gran claridad y demuestra alta empatía y sensibilidad cultural. |
| Uso adecuado de recursos y referencias culturales                  | No utiliza recursos ni referencias culturales.                    | Utiliza pocos recursos y referencias poco pertinentes.               | Utiliza algunos recursos y referencias con pertinencia limitada. | Utiliza recursos y referencias culturales relevantes y adecuados.    | Integra recursos y referencias culturales diversas y altamente pertinentes.  |