



**UNIVERSIDAD DEL  
ATLÁNTICO MEDIO**

**GUÍA DOCENTE**

**ALIMENTACIÓN, HIGIENE Y EDUCACIÓN**

**GRADO EN MAESTRO EN EDUCACIÓN INFANTIL  
MODALIDAD PRESENCIAL**

**CURSO ACADÉMICO 2022-2023**

## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b>	<b>3</b>
<b>DATOS DEL PROFESORADO</b>	<b>3</b>
<b>REQUISITOS PREVIOS</b>	<b>3</b>
<b>COMPETENCIAS</b>	<b>4</b>
<b>RESULTADOS DE APRENDIZAJE</b>	<b>6</b>
<b>CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA</b>	<b>6</b>
<b>METODOLOGÍA</b>	<b>7</b>
<b>ACTIVIDADES FORMATIVAS</b>	<b>7</b>
<b>EVALUACIÓN</b>	<b>8</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>9</b>

## RESUMEN

---

<b>Centro</b>	Universidad del Atlántico Medio		
<b>Titulación</b>	Maestro en Educación Infantil		
<b>Asignatura</b>	Alimentación, Higiene y Educación	<b>Código</b>	F4C3G09023
<b>Materia</b>	Infancia, salud y alimentación		
<b>Carácter</b>	Formación básica		
<b>Curso</b>	3º		
<b>Semestre</b>	1		
<b>Créditos ECTS</b>	6		
<b>Lengua de impartición</b>	Castellano		
<b>Curso académico</b>	2022-2023		

## DATOS DEL PROFESORADO

---

<b>Responsable de Asignatura</b>	Irene Cruz Hernández
<b>Correo electrónico</b>	<a href="mailto:irene.cruz@pdi.atlanticomedio.es">irene.cruz@pdi.atlanticomedio.es</a>
<b>Teléfono</b>	
<b>Tutorías</b>	De lunes a viernes bajo cita previa

## REQUISITOS PREVIOS

---

Sin requisitos previos.

## COMPETENCIAS

---

### Competencias básicas:

#### CB1

Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio.

#### CB2

Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio.

#### CB3

Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética.

#### CB4

Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado.

#### CB5

Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía.

### Competencias generales:

#### CG4

Fomentar la convivencia en el aula y fuera de ella y abordar la resolución pacífica de conflictos.

#### CG6

Reflexionar en grupo sobre la aceptación de normas y el respeto a los demás.

#### CG7

Promover la autonomía y la singularidad de cada estudiante como factores de educación de las emociones, los sentimientos y los valores en la primera infancia.

#### CG12

Conocer fundamentos de dietética e higiene infantiles.

**Competencias específicas:**

**CE13**

Conocer los principios básicos de un desarrollo y comportamiento saludables.

**CE14**

Identificar trastornos en el sueño, la alimentación, el desarrollo psicomotor, la atención y la percepción auditiva y visual.

**CE15**

Colaborar con los profesionales especializados para solucionar dichos trastornos.

**CE16**

Detectar carencias afectivas, alimenticias y de bienestar que perturben el desarrollo físico y psíquico adecuado de los estudiantes.

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

---

Cuando el estudiante supere esta asignatura será capaz de:

- Analizar los comportamientos saludables.
- Conocer estrategias para el desarrollo de la autonomía.
- Valorar recursos para fomentar conductas autónomas y saludables.

## CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA

---

Se trabajará sobre los conceptos básicos sobre nutrición e higiene, los fundamentos de la educación para la salud. Alimentación, nutrición e higiene en la etapa infantil. Hábitos saludables y prevención de riesgos escolares.

Unidad 1. Educación para la salud en Educación Infantil.

Unidad 2. Bienestar, autonomía y desarrollo personal.

Unidad 3. Alimentación, movimiento, sueño y conexión.

Unidad 4. Educación sexual e higiene.

Unidad 5. Educación vial.

## METODOLOGÍA

---

Metodología teórica-práctica con clases magistrales para establecer los fundamentos de la materia y talleres prácticos en los que el alumno construye su propio aprendizaje. Asimismo, se desarrollarán trabajos y tareas orales y escritos, de manera individual y en grupo, con exámenes que permitan conocer, de manera objetiva, el grado de conocimiento del alumno.

## ACTIVIDADES FORMATIVAS

---

ACTIVIDAD FORMATIVA	HORAS	PORCENTAJE DE PRESENCIALIDAD
Clases programadas síncronas, clases de carácter expositivo y práctico	30,25	100%
Workshop (Seminarios o Talleres)	24	100%
Tutorías, individuales y/o grupales, y seguimiento con apoyo virtual	9	75%
Trabajos individuales o en pequeño grupo, casos prácticos, proyectos, foros, test de autoevaluación, etc., con apoyo virtual	18	50%
Estudio individual y trabajo autónomo	66,75	0%
Examen final presencial	2	100%

## EVALUACIÓN

---

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	% CALIFICACIÓN FINAL
Participación en debates y actividades durante el desarrollo de las clases programadas, seminarios, talleres u otros medios participativos.	20%
Realización de trabajos y proyectos (individuales o en grupo), realizados fuera de las clases programadas, en los que se valorará el cumplimiento de las competencias y los objetivos marcados así como el rigor de los contenidos.	40%
Examen prueba presencial de tipo teórico-práctico.	40%

### Sistemas de evaluación:

El sistema de calificaciones (R.D. 1125/2003, de 5 de septiembre) será:

*0 – 4,9 Suspenso (SS)*

*5,0 – 6,9 Aprobado (AP)*

*7,0 – 8,9 Notable (NT)*

*9,0 – 10 Sobresaliente (SB)*

La mención de “matrícula de honor” podrá ser otorgada a alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9,0. Se podrá conceder una matrícula por cada 20 alumnos o fracción.

## BIBLIOGRAFÍA

---

### Básica

Blanco, M. E., Jordán, M., Pachón, L., Sánchez, T. B., & Medina, R. E. (2011). Educación para la salud integral del adolescente a través de promotores pares. *Revista Médica Electrónica*, 33(3),349-359.

Goleman, D. (1995). *Emotional intelligence*. New York, NY, England.

Elliot, J. (2000). *La investigación-acción en educación*. Ediciones Morata, S. L.: Madrid.

Estivill, E., & Segarra, F. (2000). Insomnio infantil por hábitos incorrectos. *Rev Neurol*, 30(2), 188-91.

Palacio, J. & Hidalgo, V. (2000). Características psicológicas de la sexualidad en los preescolares. Material impreso universidad de la Habana.

Proyecto de Decreto por el que se establece la ordenación y el currículo de la Educación Infantil en la Comunidad Autónoma de Canarias.

SEDCA. (2019). *La rueda de los alimentos*. Sociedad Española de Dietética y Ciencias de la Alimentación: Madrid.

Vázquez, M. (2018). *Salud Salvaje*. Oberon.

### Complementaria

Blanco, R., & Umayahara, M. (2004). Participación de las familias en la educación infantil latinoamericana. Santiago: Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe.

CSDE. (2007). *Guidelines for a coordinated approach to school health*. Connecticut: ConnecticutStateDepartment of Education.

Janus, M., & E. Duku. (2007). The School Entry Gap: Socioeconomic, Family, and Health Factors Associated With Children's School Readiness to Learn. *Early Education and Development* 18(3),375-403.

Mariani, U. E., & Schiralli, R. (2002). *Costruire il benessere personale in classe – Attività di educazione allecompetenze affettive e relazionali*. Trento: Erickson.

Nutbeam. (2000). En Basagoiti I. (2012). *Alfabetización en salud. De la información a la acción*. Sección 1. Capítulo 1.3. El paciente y la alfabetización en salud Valencia: ITACA/TSB.p.78-79 ISBN: 978-84-695- 5267-4 <http://www.salupedia.org/alfabetizacion/>

Rodríguez, P. L. (2006). *Educación física y salud en primaria: hacia una educación corporal significativa y autónoma*. Inde.

Serra-Majem, L., Ribas, L., Ngo, J., Ortega, R. M., García, A., Pérez-Rodrigo, C., & Aranceta, J. (2004). Food,youth and the Mediterranean diet in Spain. Development of KIDMED, Mediterranean Diet Quality

Index in children and adolescents. Public health nutrition, 7(7), 931-935.

Oliveira, A., Lopes, C., & Rodríguez-Artalejo, F. (2010). Adherence to the Southern European Atlantic Diet and occurrence of nonfatal acute myocardial infarction. *The American journal of clinical nutrition*, 92(1), 211-217.

Proserpio, P., & Nobili, L. (2017). Parasomnias in children. In *Sleep disorders in children*. *Journal of Clinical Sleep Medicine*, 15(5), 305-335.

Sleepdex (2020). Good Sleep For Good Health. Recuperado de <https://www.sleepdex.org/>

WHO (1948). Global recommendations on physical activity for health. World Health Organization, Stassen, K. & Thompson, R. (1998). *Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia*. Madrid: Editorial Panamericana.

VVAA. (2008). Monográfico Educación afectiva. *Cuadernos de Pedagogía*, 261.