



| Guía Docente          |   |                    |  |          |
|-----------------------|---|--------------------|--|----------|
| Datos Identificativos |   |                    |  | 2020/21  |
| Asignatura (*)        | Atención Temperá e Discapacidade Infantil   | Código             | 653862216  |          |
| Titulación            | Mestrado Universitario en Asistencia e Investigación Sanitaria (plan 2012)  |                    |  |          |
| Descriptorios         |   |                    |  |          |
| Ciclo                 | Período   | Curso              | Tipo   | Créditos |
| Mestrado Oficial      | 1º cuatrimestre   | Primeiro           | Obrigatoria  | 3        |
| Idioma                | Castelán  |                    |  |          |
| Modalidade docente    | Presencial  |                    |  |          |
| Prerrequisitos        |   |                    |  |          |
| Departamento          | Fisioterapia, Medicina e Ciencias Biomédicas  |                    |  |          |
| Coordinación          | Montoto Marqués, Antonio  | Correo electrónico | antonio.montoto@udc.es                                     |          |
| Profesorado           | Montoto Marqués, Antonio<br>Rodríguez Sotillo, Antonio  | Correo electrónico | antonio.montoto@udc.es<br>antonio.rodriquez.sotillo@udc.es |          |
| Web                   |   |                    |  |          |
| Descrición xeral      | O estudo de esta materia proporciona a comprensión sistemática dunha área de estudo e o dominio das habilidades e métodos de investigación relacionados coa atención temperá e rehabilitación infantil, así como o deseño de programas de rehabilitación infantil |                    |  |          |



|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <p>Plan de continxencia</p> | <p>PLAN DE CONTINXENCIA:</p> <p>1.-A docencia da materia durante o curso 2020-2021 realizarase de maneira presencial na súa totalidade (xa que o número habitual do alumnado do máster permitirá gardar as normas de seguridade recomendadas polo centro e pola UDC) sempre que as condicións derivadas da pandemia covid-19 permitan volver a presencialidade na aula 9 do Edificio Universitario de Oza.</p> <p>2.-En caso de que retornemos ao confinamento pola pandemia COVID-19, a docencia realizarase de forma virtual por TEAMS.</p> <p>1. Modificacións nos contidos<br/>Non se realizarán modificacións dos contidos</p> <p>2. Metodoloxías<br/>*Metodoloxías docentes que se manteñen:<br/>-Sesión maxistral (computa na avaliación mediante a asistencia)<br/>-Seminarios (computa na avaliación mediante a asistencia)<br/>-Prácticas clínicas (computa na avaliación mediante a asistencia)-<br/>-Proba obxectiva (computa na avaliación).</p> <p>*Metodoloxías docentes que se modifican:<br/>-Non aplica</p> <p>3. Mecanismos de atención personalizada ao alumnado<br/>-Correo electrónico: diariamente. De uso para facer consultas ou solicitar encontros virtuais para resolver dúbidas.<br/>-Moodle: Diariamente. Segundo a necesidade do alumnado. Incorporaraseen documentos con material para facer seguimento das sesións maxistrais e outros documentos de consulta. Ademais dispoñente de foros temáticos asociados aos módulos da materia para facer as consultas necesarias.<br/>-Teams: sesións a demanda dos alumnos (previa cita por correo electrónico) para facer as consultas necesarias da materia</p> <p>4. Modificacións na avaliación<br/>1.- Parte presencial (40%): valorarase a asistencia a sesións maxistrais, seminarios e prácticas clínicas.</p> <p>2.-Avaliación continua (20%): valorarase a participación do alumno na dinámica das clases e nos seminarios</p> <p>2.-Proba obxectiva (40%): consistirá nunha proba escrita que versará sobre o estudo dun caso clínico, sobre o que se farán cuestións relativas a teoría explicada nas sesións maxistrais e seminarios, así como relativas o deseño dun programa de rehabilitación para o caso concreto.</p> <p>*Observacións de avaliación:<br/>-Na avaliación da asistencia para poder terse en conta será obrigatorio a asistencia ó 80% das sesións e seminarios. A asistencia as prácticas deberá ser do 100%.</p> <p>-Para poder superar a asignatura o alumno deberá superar a proba obxectiva a lo menos con un 50% do seu valor ( non se poderá facer media co apartado anterior se non se supera a proba obxectiva)</p> <p>-En caso de non poder realizar dita proba, o alumno deberá presentar para superar a asignatura un traballo tutelado que versará sobre os contidos da asignatura</p> <p>5. Modificacións da bibliografía ou webgrafía<br/>-Non se realizaran cambios. Disporán ademais de material teórica e práctico dixitalizado en Moodle.</p> |
|-----------------------------|--|



## Competencias do título

| Código | Competencias do título   |
|--------|--|
| A3     | Adquirir un sentido ético da investigación sanitaria.  |
| A4     | Obter un substrato teórico suficiente para comprender o entorno clínico de aplicación das técnicas de investigación.   |
| A5     | Adquirir o coñecemento da realidade investigadora nun ámbito concreto das ciencias da saúde.   |
| B1     | Capacidade para aplicar o método científico na planificación e o desenvolvemento da investigación sanitaria.   |
| B2     | Fluidez e propiedade na comunicación científica oral e escrita.  |
| B3     | Compromiso pola calidade do desenvolvemento da actividade investigadora.   |
| B4     | Capacidade de análise e de síntese.  |
| B5     | Habilidade para manexar distintas fontes de información.   |
| B6     | Capacidade para traballar de forma colaborativa en equipos multi e interdisciplinar.   |
| B7     | Capacidade de establecer unha relación de empatía cos suxeitos implicados no desenvolvemento da actividade investigadora.  |
| C4     | Desenvolverse para o exercicio dunha cidadanía aberta, culta, crítica, comprometida, democrática e solidaria, capaz de analizar a realidade, diagnosticar problemas, formular e implantar solucións baseadas no coñecemento e orientadas ao ben común. |
| C6     | Valorar criticamente o coñecemento, a tecnoloxía e a información dispoñible para resolver os problemas cos que deben enfrontarse.  |
| C7     | Asumir como profesional e cidadán a importancia da aprendizaxe ao longo da vida.   |
| C8     | Valorar a importancia que ten a investigación, a innovación e o desenvolvemento tecnolóxico no avance socioeconómico e cultural da sociedade.  |

## Resultados da aprendizaxe

| Resultados de aprendizaxe  | Competencias do título |            |            |
|--|------------------------|------------|------------|
| Coñecer a comprensión sistemática dunha área de estudo e o dominio das habilidades e métodos de investigación relacionados coa atención temperá e rehabilitación infantil. | AI4<br>AI5             | BM1        | CM8        |
| Concebir, deseñar, poñer en práctica e adoptar un proceso substancial de investigación con seriedade académica.  | AI3<br>AI5             | BM1<br>BM3 | CM8        |
| Fomentar en contextos académicos e profesionais o avance tecnolóxico, social ou cultural de atención integral dos nenos.   | AI3                    | BM6<br>BM7 | CM4        |
| Analizar as diferentes alteracións ou enfermidades que provocan discapacidade na infancia.   | AI4                    | BM4        | CM7        |
| Valorar a súa incidencia no desenvolvemento persoal e funcional do neno e no seu entorno familiar e escolar.   | AI5                    | BM6<br>BM7 | CM6        |
| Deseñar programas de rehabilitación infantil en casos concretos a partir da situación e do pronóstico funcional.   | AI4                    | BM1<br>BM5 |            |
| Coñecer os principais tratamentos existentes actualmente e a súa aplicación na rehabilitación infantil.  | AI4                    | BM2<br>BM5 | CM6        |
| Intercambiar información sobre o desenvolvemento da atención temperá e a rehabilitación infantil en España.  | AI5                    | BM1<br>BM6 | CM4<br>CM8 |

## Contidos

| Temas                            | Subtemas  |
|----------------------------------|---|
| TEMA 1: INFANCIA E DISCAPACIDADE | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Apuntes históricos.</li> <li>-Concepto de infancia e discapacidade.</li> <li>-Discapacidade e dereitos da infancia.</li> <li>-Epidemioloxía e factores asociados á discapacidade na infancia.</li> <li>-Implicacións da discapacidade infantil para a familia.</li> </ul> |
| TEMA 2: ATENCIÓN TEMPERÁ         | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Concepto de Atención Temperá.</li> <li>-Fundamentos e obxectivos.</li> <li>-Indicacións da Atención Temperá.</li> <li>-Equipo multidisciplinar e Atención Temperá.</li> <li>-Papel da familia</li> </ul>  |



|   |  |
|---|--|
| TEMA 3: DESARROLLO NEUROBIOLÓXICO DO CEREBRO          | -Desarrollo psicomotor nos primeiros anos de vida<br>-Prematuridade  |
| TEMA 4: ESTIMULACIÓN PRECOZ                           | -Concepto.<br>-Programas E recursos terapéuticos de estimulación precoz.   |
| TEMA 5: PARALISIS CEREBRAL INFANTIL                   | -Concepto e epidemioloxía<br>-Fisopatoloxía e clasificación<br>-Formas clínicas<br>-Escalas de avaliación<br>-Pronóstico<br>-Opcións terapéuticas<br>-Intervención específica da Terapia Ocupacional |
| TEMA 6: ATENCIÓN INTEGRAL Ó NENO CON MIELOMENINGOCELE | Atención integral al niño con mielomeningocele   |
| SEMINARIO   | -Casos prácticos: presentación de casos clínicos: prematuridade: deseño de programas de Estimulación precoz e Atención Temperá   |

| Planificación          |              |                   |   |              |
|------------------------|--------------|-------------------|---|--------------|
| Metodoloxías / probas  | Competencias | Horas presenciais | Horas non presenciais / traballo autónomo | Horas totais |
| Sesión maxistral       | A4 C4 C6     | 10                | 20  | 30           |
| Seminario              | A5 B1 B4 B7  | 6                 | 12  | 18           |
| Prácticas clínicas     | A3 B3 B6 C7  | 4                 | 8   | 12           |
| Proba obxectiva        | A4 B2        | 1                 | 0   | 1            |
| Estudo de casos        | B2 B5 C8     | 4                 | 8   | 12           |
| Atención personalizada |              | 2                 | 0   | 2            |

\*Os datos que aparecen na táboa de planificación son de carácter orientativo, considerando a heteroxeneidade do alumnado

| Metodoloxías       |   |
|--------------------|---|
| Metodoloxías       | Descrición  |
| Sesión maxistral   | Exposición oral complementada co uso de medios audiovisuais e a introdución de algunhas preguntas dirixidas aos estudantes, coa finalidade de transmitir coñecementos e facilitar a aprendizaxe. A clase maxistral é tamén coñecida como ?conferencia?, ?método expositivo? ou ?lección maxistral?. Esta última modalidade sóese reservar a un tipo especial de lección impartida por un profesor en ocasións especiais, cun contido que supón unha elaboración orixinal e baseada no uso case exclusivo da palabra como vía de transmisión da información á audiencia. |
| Seminario          | Actividades que se levan a cabo antes de iniciar calquera proceso de ensino-aprendizaxe a fin de coñecer as competencias, intereses e/ou motivacións que posúe o alumnado para o logro dos obxectivos que se queren alcanzar, vinculados a un programa formativo. Con ela preténdese obter información relevante que permita articular a docencia para favorecer aprendizaxes eficaces e significativos, que partan dos saberes previos do alumna   |
| Prácticas clínicas | Estadías prácticas nun Servizo de Rehabilitación infantil para familiarizarse coas técnicas de estimulación precoz e atención temperá   |
| Proba obxectiva    | Realizarase unha proba escrita que consistirá no estudo dun caso clínico sobre o que se farán cuestións relativas a teoría explicada nas sesións magistrales e nos seminarios, así como relativas ao deseño dun programa de rehabilitación para o caso concreto   |
| Estudo de casos    | Metodoloxía onde o suxeito se enfrenta ante a descrición dunha situación específica que suscita un problema que ten que ser comprendido, valorado e resolto por un grupo de persoas, a través dun proceso de discusión. O alumno sitúase ante un problema concreto (caso), que lle describe unha situación real da vida profesional, e debe ser capaz de analizar unha serie de feitos, referentes a un campo particular do coñecemento ou da acción, para chegar a unha decisión razoada a través dun proceso de discusión en pequenos grupos de traballo.             |



## Atención personalizada

| Metodoloxías                                       | Descrición  |
|--|---|
| Seminario<br>Estudo de casos<br>Prácticas clínicas | Resolución de dúbidas relacionadas coas sesións maxistras e outros aspectos da asignatura. A atención personalizada farase mediante titorías personalizadas directas (previa cita) e virtuais a demanda por correo electrónico (antonio.montoto@udc.es) ou por TEAMS (previa cita por correo electrónico) |

## Avaliación

| Metodoloxías       | Competencias | Descrición  | Cualificación |
|--------------------|--------------|---|---------------|
| Seminario          | A5 B1 B4 B7  | Valorarase a asistencia e participación activa do alumno. Será obrigatoria a asistencia ao 80% das sesións maxistras  | 20            |
| Proba obxectiva    | A4 B2        | Realizarase unha proba escrita que consistirá no estudo dun caso clínico sobre o que se farán cuestións relativas a teoría explicada nas sesións magistrales e nos seminarios, así como relativas ao deseño dun programa de rehabilitación para o caso concreto | 40            |
| Sesión maxistral   | A4 C4 C6     | Valorarase a asistencia e participación activa do alumno. Será obrigatoria a asistencia ao 80% das sesións maxistras  | 20            |
| Prácticas clínicas | A3 B3 B6 C7  | Valorarase a asistencia as prácticas clínicas   | 20            |

## Observacións avaliación

Sistemas e criterios de avaliación da aprendizaxe:

1.- Parte presencial (40%): valorarase a asistencia a sesións maxistras, seminarios e prácticas clínicas; para poder terse en conta será obrigatoria a asistencia ó 80% das sesións e seminarios. A asistencia as prácticas deberá ser do 100%.

2.-Avaliación continua (20%): valorarase a participación do alumno na dinámica das clases e nos seminarios

3.-Proba obxectiva (40%): consistirá nunha proba escrita que versará sobre o estudo dun caso clínico, sobre o que se farán cuestións relativas a teoría explicada nas sesións maxistras e seminarios, así como relativas ao deseño dun programa de rehabilitación para o caso concreto. Para poder superar a asignatura o alumno deberá superar dita proba a lo menos con un 50% do seu valor ( non se poderá facer media co apartado anterior se non se supera a proba obxectiva)

En caso de non poder realizar dita proba, o alumno deberá presentar para superar a asignatura un traballo tutelado que versará sobre os contidos da asignatura

## Fontes de información



|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <b>Bibliografía básica</b>         | <p>Le Metayer M. Reeduación cerebromotriz del niño pequeno. Educación Terapeutica. M. Barcelona: Masson; 2000.</p> <p>Gassier J. Manual del desarrollo psicomotor del niño. Barcelona: Masson; 1990.</p> <p>Bobath K. Base neurofisiológica para el tratamento de la Parálisis Cerebral. Panamericana; 1982.</p> <p>Vojta V. Alteraciones motoras cerebrales infantiles. A Coruña:Atam-Paideia; 1991.</p> <p>Pueschel SM. Síndrome de Down. Problemática biomédica. Barcelona: Masson-Salvat; 1993.</p> <p>Cunningham C. El Síndrome de Down. Una introducción para padres. Paidós, 1999.</p> <p>Kumin L. ¿Cómo favorecer las habilidades comunicativas de los niños con Síndrome Down?. Paidós; 1997.</p> <p>Springer Sp. Cerebro izquierdo Cerebro derecho. Gedisa; 1.994.</p> <p>Cobos Álvarez. El desarrollo psicomotor y sus alteraciones. Pirámide, 1995.</p> <p>Hernández FJ. Torpeza motriz. EUB; 1995.</p> <p>Barkley RA. Niños hiperactivos. ¿Cómo comprender y atender sus necesidades especiales?. Paidós; 1999.</p> <p>Moreno García I. Hiperactividad. Pirámide; 1998.</p> <p>Arnaiz Sánchez P. Evolución y contexto de la práctica psicomotriz. Amarúa ediciones; 1991.</p> <p>Domingo Calco Q. Psicomotricidad. Una propuesta de actividades lúdicas para el desarrollo. Seco Olea; 1990.</p> <p>Taylor EA. El Niño Hiperactivo. Martínez Roca; 1990.</p> <p>Trombly C. Terapia Ocupacional para enfermos incapacitados físicamente. México: Prensa Médica Mexicana; 2001.</p> <p>Ruiz Estremera. Niños de riesgo. Programas de Atención Temprana. Norma Capitel; 2004.</p> <p>Porres E. Tocame mamá. Edad; 2000.</p> <p>Dolto F. Las etapas de la infancia. Paidós; 2000.</p> <p>Cairo Antelo FJ. Avances en la atención al niño con discapacidad. A Coruña: Unidad de Rehabilitación Infantil y Atención Temprana; 1999.</p> <p>Rochet Morata PH. El mundo del bebé. Serie Bruner; 2004.</p> <p>Toldedo González M. La escuela ordinaria ante el niño con necesidades especiales. Santillana; 1999.</p> <p>Gallardo Jáuregui MV. Discapacidad motórica. Aspectos psicoevolutivos y educativos. Aljibe; 1994.</p> <p>Ruiz Pérez LM. Desarrollo Motor y Actividades Físicas. Gymnos Editorial; 1987.</p> <p>Turner A, Foster M, Johnson S E. Terapia Ocupacional y Disfunción Física: Principios, Técnicas y Práctica. Madrid: Elsevier España; 2003.</p> <p>Sánchez I., Ferrero A., Aguilar J.J., Climent J.M., Conejero J.A., Flórez M.T., Peña A., Zambudio R. (2006). Manual SERMEF de Rehabilitación y Medicina Física. Madrid: Panamericana Miranda Mayordomo JL. Rehabilitación Médica. Madrid:Aula Médica; 2004.</p> <p>Frontera WR, Gans BM; Walsh NE, Robinson LR. Delisa´s Physical Medicine and Rehabilitation:Principles and Practice. Lippincott Williams &amp; Wilkins. Philadelphia 2010.</p> |
| <b>Bibliografía complementaria</b> |   |

## Recomendacións

### Materias que se recomenda ter cursado previamente

### Materias que se recomenda cursar simultaneamente

### Materias que continúan o temario

## Observacións

**RECOMENDACIÓN**1.-&nbsp;No caso no que o alumno non se presentase a proba obxectiva e optase por facer un traballo tutelado,&nbsp;Para axudar a conseguir un entorno inmediato sustentable e cumprir cos obxectivos estratéxicos 1 e 2 do "III Plan de Acción do Programa Green Campus FCS (2018-2020)" os traballos documentais que se realicen nesta materia:a.- Maioritariamente solicitaranse en formato virtual e soporte informático.&nbsp;b.- De realizarse en papel:&nbsp;- Non se empregarán plásticos.&nbsp;- Realizaranse impresións a dobre cara.&nbsp;- Empregarase papel reciclado.&nbsp;- Evitarase a realización de borradores.&nbsp;2.-RECOMENDACIONES POSIBLE PLAXIO DE TRABALLOSCaso de detectar fraude, copia ou plaxio na redacción do traballo da materia, implicará un suspenso na oportunidade de avaliación afectada (0,0) e remisión directa á oportunidade seguinte. Dita actitude comunicarse á Comisión Académica e ao resto de profesores do título. En caso de que se reitere a irregularidade nunha 2ª avaliación, a Comisión poderá solicitar ao Reitor a expulsión temporal ou perpetua do/a alumno/a do título cursado.&nbsp;

(\*A Guía docente é o documento onde se visualiza a proposta académica da UDC. Este documento é público e non se pode modificar, salvo casos excepcionais baixo a revisión do órgano competente dacordo coa normativa vixente que establece o proceso de elaboración de guías