



## Guía Docente

Datos Identificativos					2021/22
Asignatura (*)	Intervención non farmacolóxica en demencias	Código	653491017		
Titulación	Mestrado Universitario en Xerontoloxía (Plan 2011)				
Descritores					
Ciclo	Período	Curso	Tipo	Créditos	
Mestrado Oficial	1º cuatrimestre	Primeiro	Optativa	3	
Idioma	Castelán				
Modalidade docente	Presencial				
Prerrequisitos					
Departamento	Fisioterapia, Medicina e Ciencias Biomédicas				
Coordinación		Correo electrónico			
Profesorado	González-Abraldes Iglesias, Isabel	Correo electrónico	i.gonzalez-abraldes@udc.es		
Web					
Descrición xeral	en esta materia se estudiaranlas diferentes técnicas de intervención no farmacolóxicas en el ámbito del deterioro cognitivo.				
Plan de continxencia	<p>1. Modificacións nos contidos Non se realizan cambios</p> <p>2. Metodoloxías *Metodoloxías docentes que se manteñen Traballos tutelados e recensions bibliográficas Disposición na Plataforma Moodle dos presentacións e material complementario da materia</p> <p>*Metodoloxías docentes que se modifican Realización das Probas de resposta múltiple (1º e 2º oportunidade): realizarase online a través da plataforma Moodle</p> <p>3. Mecanismos de atención personalizada ao alumnado Moodle e Correo electrónico</p> <p>4. Modificacións na avaliación Traballos tutelados:20% Recensions bibliográficas:20% Asistencia e participación en clase:5% Proba de resposta múltiple:55% Exame tipo test composto por 40 preguntas con catro respostas cada unha das cales unicamente unha será correcta. O exame realizarase online a través da plataforma Moodle</p> <p>*Observacións de avaliación: Para superar o exame o alumno deberá obter unha puntuación final do 50% do total, unha vez restados os puntos das falladas.</p> <p>5. Modificacións da bibliografía ou webgrafía Sen modificacións</p>				

## Competencias / Resultados do título

Código	Competencias / Resultados do título
A1	Saber valorar de xeito integral ás persoas maiores así como utilizar os resultados da valoración para intervir de acordo ao diagnóstico preestablecido.
A2	Saber diagnosticar a patoloxía máis prevalente nas persoas maiores así como establecer as pautas terapéuticas máis indicadas, tanto desde o punto de vista farmacolóxico como non farmacolóxico.
A3	Saber diagnosticar os problemas sociais e/o sociosanitarios que inciden na persoa maior e poñer en marcha as medidas axeitadas a fin de conseguir o maior estado de benestar para el e o seu entorno.
A4	Estar en condicións de dirixir calquera recurso xerontolóxico.
A6	Adquirir as competencias necesarias para aplicar o método científico no desenvolvemento de proxectos.



B1	Estar en disposición de integrarse en equipos de Saúde, centros xerontolóxicos e entidades que prestan servizos dirixidos as persoas maiores.
B2	Estar en disposición de incorporarse como profesional aos equipos de valoración e intervención creados no marco da denominada ?Lei da dependencia?.
B3	Ter o coñecemento para denominarse especialista en Xerontoloxía Clínica de acordo á especialidade desenvolvida.
B4	Ter o coñecemento para denominarse especialista en Xerontoloxía Social de acordo á especialidade desenvolvida.
B5	Ser capaz de aplicar o método científico.
C1	Expresarse correctamente, tanto de forma oral coma escrita, nas linguas oficiais da comunidade autónoma.
C2	Dominar a expresión e a comprensión de forma oral e escrita dun idioma estranxeiro.

Resultados da aprendizaxe			
Resultados de aprendizaxe	Competencias / Resultados do título		
Aprender a manexar os diferentes métodos de avaliación, diagnóstico e tratamento psicolóxico no campo aplicado da psicoloxía do envellecemento.	AP1 AP2 AP3	BP1 BP2	
Ser capaz de avaliar, interpretar e sintetizar adecuadamente a información procedente de técnicas de avaliación e diagnóstico psicolóxico	AP1 AP2 AP3 AP4	BP1 BP2 BP3 BP4 BI1	CM1 CM2
Desenvolver e planificar unha intervención e tratamento integral desta enfermidade asociada ao proceso de envellecemento.	AP1 AP2 AP3	BP1 BP2 BP3	CM1 CM2
Obter as habilidades necesarias para formar parte do equipo interdisciplinar que atende á persoa con demencia e lograr a maior calidade de vida posible ó longo da enfermidade.	AI2	BP1 BP2	CM1 CM2

Contidos	
Temas	Subtemas
TEMA 1. ENVELLECIMENTO E DEMENCIA	1.1. Envellecemento normal e funcións mentais. . 1.2. Cambios cognitivos no envellecemento. 1.3. Perda de memoria asociada á idade. 1.4. Deterioro cognitivo leve. 1.5. Demencia 1.6. Clasificación 1.7. Diagnóstico 1.8. Diagnóstico diferencial 1.9. Tratamento 1.10. Bibliografía
TEMA 2. PRINCIPAIS INSTRUMENTOS DE AVALIACIÓN COGNITIVA	2.1. Avaliación das funcións mentais. 2.2. Exploración neuropsicolóxica. 2.3. Principais instrumentos de avaliación: Mini Mental State Examination. Mini Examen Cognoscitivo. Test Alteración de la Memoria (T@M). Test del Dibujo del reloj. Escala de Enfermedad de Alzheimer (ADAS). Test de los siete minutos. Outros instrumentos usados con frecuencia. 2.4. Instrumentos para a avaliación de funcións específicas. 2.5. Bibliografía
TEMA 3. INTERVENCIÓN NON FARMACOLÓXICA EN DEMENCIAS	3.1. Bases neuropsicolóxicas da estimulación e actividade cognitiva. 3.2. Métodos e obxectivos da intervención cognitiva. 3.3. Orientación á realidade. 3.4. Reminiscencia 3.5. Programas de estimulación e actividade. 3.6. Terapia cognitiva específica. 3.7. Técnicas de comunicación e terapia de validación. 3.8. Psicomotricidade como método de estimulación cognitiva. 3.9. Terapia musical en Xeriatría e demencias: aspectos metodolóxicos. 3.10. Terapias de estimulación multisensorial tipo "Snouezelen" 3.11. Bibliografía



TEMA 4. AVALIACIÓN E INTERVENCIÓN NOS TRASTORNOS PSICOLÓXICOS E DO COMPORTAMENTO.	4.1. Bases biolóxicas e fisiopatolóxicas. 4.2. Síntomas psicolóxicos e do comportamento. 4.3. Principais instrumentos de avaliación. Neuro psychiatric Inventory (NPI). Bahavioral Pathology in Alzheimer?s disease Rating Scale (Behave-AD). Alzheimer?s disease assessment scale-no cog (ADAS-NOCOG). 4.4. Terapia conductual 4.5. Fármacos de uso frecuente. 4.6. Bibliografía
TEMA 5: ATENCIÓN A FAMILIARES E COIDADORES	5.1. Coidadores informais de pacientes con demencia. 5.2. Apoio formal. Programas psicoeducativos. 5.3. Grupos de axuda mutua. Intervención psicoterapéutica. 5.4. Bibliografía

Planificación				
Metodoloxías / probas	Competencias / Resultados	Horas lectivas (presenciais e virtuais)	Horas traballo autónomo	Horas totais
Recensión bilbiográfica	A6 B5 C1 C2	1	10	11
Traballos tutelados	A1 A4 A6 B1 B2 B5 C1 C2	1	20	21
Proba de resposta múltiple	A1 A2 A3 A4 A6 B1 B2 B3 B4 B5 C1 C2	1	8	9
Sesión maxistral	A1 A2 A3 B1 B2 B3	16	16	32
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
Recensión bilbiográfica	Análise crítica de artigo científico
Traballos tutelados	De revisión bibliográfica
Proba de resposta múltiple	Exame tipo test composto por corenta preguntas con catro respostas cada unha das cales unicamente unha será correcta. As preguntas mal contestadas restarán 0,33 puntos sobre as correctas, non restando as non contestadas. Para superar o exame o alumno deberá obter unha puntuación final do 65% do total unha vez restados os puntos das falladas. Ej; 30 ben, 4 mal e 6 non contestadas. A puntuación final será $30 - 4 \cdot 0,33 = 28,68 = 6,5$
Sesión maxistral	Presentacións orais sobre os temas da materia

Atención personalizada	
Metodoloxías	Descrición
Recensión bilbiográfica Traballos tutelados	Pautas para realizar os traballos

Avaliación			
Metodoloxías	Competencias / Resultados	Descrición	Cualificación
Sesión maxistral	A1 A2 A3 B1 B2 B3	Valorarase a asistencia e a participación en clase	5
Recensión bilbiográfica	A6 B5 C1 C2	Análise crítica artigos científicos	20
Traballos tutelados	A1 A4 A6 B1 B2 B5 C1 C2	De revisión bibliográfica	20



Proba de resposta múltiple	A1 A2 A3 A4 A6 B1 B2 B3 B4 B5 C1 C2	Exame tipo test composto por corenta preguntas con catro respostas cada unha das cales unicamente unha será correcta. As preguntas mal contestadas restarán 0,33 puntos sobre as correctas, non restando as non contestadas. Para superar o exame o alumno deberá obter unha puntuación final do 65% do total unha vez restados os puntos das falladas. Ej; 30 ben, 4 mal e 6 non contestadas. A puntuación final será $30-4*0,33=28,68=6,5$	55
----------------------------	--	--	----

### Observacións avaliación

#### TRABALLOS TUTELADOS:

- Caso 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 comunicárase á Comisión Académica e ao resto de profesores do título.
- No caso de que se reitere a irregularidade nunha 2ª avaliación, a Comisión poderá solicitar ao Reitor a expulsión temporal ou perpetua do alumno do Máster cursado.

### Fontes de información

<b>Bibliografía básica</b>	- Millán Calenti, JC (2011). Gerontología y Geriátrica. Valoración e Intervención. Madrid. Ed. Médica Panamericana - Millán Calenti, JC (2011). Cuidar y acompañar al enfermo con demencia. Madrid. Ed. Médica Panamericana
<b>Bibliografía complementaria</b>	

### Recomendacións

#### Materias que se recomenda ter cursado previamente

#### Materias que se recomenda cursar simultaneamente

Xerontoloxía Clínica I/653491003

#### Materias que continúan o temario

Xerontoloxía Clínica II/653491005

Patoloxía e Intervención Xeriátrica I/653491006

Patoloxía e Intervención Xeriátrica II/653491007

### Observacións

Lectura e comprensión artigos científicos en inglés

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.

b.- De realizarse en papel:

- Non se empregarán plásticos.
- Realizaranse impresións a dobre cara.
- Empregarase papel reciclado.
- Evitarase a realización de borradores.

(\*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