



Guía docente

Datos Identificativos					2021/22
Asignatura (*)	Atención Temprana y Discapacidad Infantil	Código	653862216		
Titulación	Mestrado Universitario en Asistencia e Investigación Sanitaria (plan 2012)				
Descriptorios					
Ciclo	Periodo	Curso	Tipo	Créditos	
Máster Oficial	1º cuatrimestre	Primero	Obligatoria	3	
Idioma	Castellano				
Modalidad docente	Presencial				
Prerrequisitos					
Departamento	Fisioterapia, Medicina e Ciencias Biomédicas				
Coordinador/a	Montoto Marqués, Antonio	Correo electrónico	antonio.montoto@udc.es		
Profesorado	Montoto Marqués, Antonio	Correo electrónico	antonio.montoto@udc.es		
Web					
Descripción general	El estudio de esta materia proporciona la comprensión sistemática de un área de estudio y el dominio de las habilidades y métodos de investigación relacionados con la atención temprana y rehabilitación infantil, así como el diseño de programas de rehabilitación infantil				



<p>Plan de contingencia</p>	<p>PLAN DE CONTINGENCIA:</p> <p>1.-La docencia de la materia durante el curso 2020-2021 se realizará de manera presencial en su totalidad (ya que el número habitual del alumnado del máster permitirá guardar las normas de seguridad recomendadas por el centro y por la UDC) siempre que las condiciones derivadas de la pandemia covid-19 permitan volver la presencialidad en el aula 9 del Edificio Universitario de Oza.</p> <p>2.-En caso de que retornemos al confinamiento por la pandemia COVID-19, la docencia se realizará de forma virtual por TEAMS.</p> <p>1. Modificaciones en los contenidos No se realizarán modificaciones de los contenidos</p> <p>2. Metodologías *Metodologías docentes que se mantienen: -Sesión magistral (computa en la evaluación mediante la asistencia) -Seminarios (computa en la evaluación mediante la asistencia) -Prácticas clínicas (computa en la evaluación mediante la asistencia)- -Prueba objetiva (computa en la evaluación).</p> <p>*Metodologías docentes que se modifican: -No aplica</p> <p>3. Mecanismos de atención personalizada al alumnado -Correo electrónico: diariamente. De uso para hacer consultas o solicitar encuentros virtuales para resolver dudas. -Moodle: Diariamente. Según la necesidad del alumnado. Se incorporarán documentos con material para hacer seguimiento de las sesiones magistrales y otros documentos de consulta. Además disponen de foros temáticos asociados a los módulos de la materia para hacer las consultas necesarias. -Teams: sesiones a demanda de los alumnos (previa cita por correo electrónico) para hacer las consultas necesarias de la materia</p> <p>4. Modificaciones en la evaluación 1.- Parte presencial (40%): se valorará la asistencia a sesiones magistrales, seminarios y prácticas clínicas.</p> <p>2.-Evaluación continua (20%): se valorará la participación del alumno en la dinámica de las clases y en los seminarios</p> <p>2.-Prueba objetiva (40%): consistirá en una prueba escrita que versará sobre el estudio de un caso clínico, sobre lo que se harán cuestiones relativas la teoría explicada en las sesiones magistrales y seminarios, así como relativas el diseño de un programa de rehabilitación para el caso concreto.</p> <p>*Observaciones de evaluación: -En la evaluación de la asistencias para poder tenerse en cuenta será obligatorio la asistencia al 80% de las sesiones y seminarios. La asistencia las prácticas deberá ser del 100%. -Para poder superar la asignatura el alumno deberá superar la prueba objetiva a lo menos con un 50% de su valor (no se podrá hacer promedio con el apartado anterior si no se supera la prueba objetiva)</p> <p>-En caso de no poder realizar dicta prueba, el alumno deberá presentar para superar la asignatura un trabajo tutelado que versará sobre los contenidos de la asignatura</p> <p>5. Modificaciones de la bibliografía o webgrafía -No se habían realizado cambios. Dispondrán además de material teórica y práctico digitalizado en Moodle.</p>
-----------------------------	---



Competencias / Resultados del título	
Código	Competencias / Resultados del título
A3	Adquirir un sentido ético de la investigación sanitaria.
A4	Obtener un sustrato teórico suficiente para comprender el entorno clínico de aplicación de las técnicas de investigación.
A5	Adquirir el conocimiento de la realidad investigadora en un ámbito concreto de las ciencias de la salud.
B1	Capacidad para aplicar el método científico en la planificación y el desarrollo de la investigación sanitaria.
B2	Fluidez y propiedad en la comunicación científica oral y escrita.
B3	Compromiso por la calidad del desarrollo de la actividad investigadora.
B4	Capacidad de análisis y de síntesis.
B5	Habilidad para manejar distintas fuentes de información.
B6	Capacidad para trabajar de forma colaborativa en equipos multi e interdisciplinar.
B7	Capacidad de establecer una relación de empatía con los sujetos implicados en el desarrollo de la actividad investigadora.
C4	Desarrollarse para el ejercicio de una ciudadanía abierta, culta, crítica, comprometida, democrática y solidaria, capaz de analizar la realidad, diagnosticar problemas, formular e implantar soluciones basadas en el conocimiento y orientadas al bien común.
C6	Valorar críticamente el conocimiento, la tecnología y la información disponible para resolver los problemas con los que deben enfrentarse.
C7	Asumir como profesional y ciudadano la importancia del aprendizaje a lo largo de la vida.
C8	Valorar la importancia que tiene la investigación, la innovación y el desarrollo tecnológico en el avance socioeconómico y cultural de la sociedad.

Resultados de aprendizaje			
Resultados de aprendizaje	Competencias / Resultados del título		
Conocer la comprensión sistemática de un área de estudio y el dominio de las habilidades y métodos de investigación relacionados con la atención temprana y la rehabilitación infantil	AI4 AI5	BM1	CM8
Concebir, diseñar, poner en práctica y adoptar un proceso sustancial de investigación con seriedad académica.	AI3 AI5	BM1 BM3	CM8
Fomentar en contextos académicos y profesionales el avance tecnológico, social o cultural de atención integral de los niños.	AI3	BM6 BM7	CM4
Analizar las diferentes alteraciones o enfermedades que provocan discapacidad en la infancia.	AI4	BM4	CM7
Valorar su incidente en el desarrollo personal y funcional del niño y en su entorno familiar y escolar.	AI5	BM6 BM7	CM6
Diseñar programas de rehabilitación infantil en casos concretos a partir de la situación y del pronóstico funcional	AI4	BM1 BM5	
Conocer los principales tratamientos existentes actualmente y su aplicación en la rehabilitación infantil.	AI4	BM2 BM5	CM6
Intercambiar información sobre el desarrollo de la atención temprana y la rehabilitación infantil en España.	AI5	BM1 BM6	CM4 CM8

Contenidos	
Tema	Subtema
TEMA 1: INFANCIA Y DISCAPACIDAD	<ul style="list-style-type: none"> -Apuntes históricos. -Concepto de infancia Y discapacidad. -Discapacidad y derechos de la infancia. -Epidemiología y factores asociados a la discapacidad en la infancia. -Implicaciones de la discapacidad infantil para la familia.



TEMA 2: ATENCIÓN TEMPRANA	<ul style="list-style-type: none"> -Concepto de Atención Temprana. -Fundamentos y objetivos. -Indicaciones de la Atención Temprana. -Equipo multidisciplinar y Atención Temprana -Papel de la familia
TEMA 3: DESARROLLO NEUROBIOLÓGICO DEL CEREBRO	<ul style="list-style-type: none"> -Desarrollo psicomotor en los primeros años de vida -Prematuridad
TEMA 4: ESTIMULACIÓN PRECOZ	<ul style="list-style-type: none"> -Concepto. -Programas y recursos terapéuticos de estimulación precoz.
TEMA 5: PARALISIS CEREBRAL INFANTIL	<ul style="list-style-type: none"> -Concepto e epidemiología -Fisopatología y clasificación -Formas clínicas -Escala de valoración -Pronóstico -Opciones terapéuticas -Intervención específica de la Terapia Ocupacional
TEMA 6: ATENCIÓN INTEGRAL AL NIÑO CON MIELOMENINGOCELE	Atención integral al niño con mielomeningocele
SEMINARIO	-Casos prácticos: presentación de casos clínicos: prematuridad: diseño de programas de Estimulación precoz y Atención Temprana

Planificación				
Metodologías / pruebas	Competencias / Resultados	Horas lectivas (presenciales y virtuales)	Horas trabajo autónomo	Horas totales
Sesión magistral	A4 C4 C6	10	20	30
Seminario	A5 B1 B4 B7	6	12	18
Prácticas clínicas	A3 B3 B6 C7	4	8	12
Prueba objetiva	A4 B2	1	0	1
Estudio de casos	B2 B5 C8	4	8	12
Atención personalizada		2	0	2

(*Los datos que aparecen en la tabla de planificación són de carácter orientativo, considerando la heterogeneidad de los alumnos

Metodologías	
Metodologías	Descripción
Sesión magistral	Exposición oral complementada con el uso de medios audiovisuales y la introducción de algunas preguntas dirigidas a los estudiantes, con la finalidad de transmitir conocimientos y facilitar el aprendizaje. La clase magistral es también conocida como ?conferencia?, ?método expositivo? o ?lección magistral?. Esta última modalidad se suele reservar a un tipo especial de lección impartida por un profesor en ocasiones especiales, con un contenido que supone una elaboración original y basada en el uso casi exclusivo de la palabra como vía de transmisión de la información a la audiencia.
Seminario	Actividades que se llevan a cabo antes de iniciar cualquier proceso de enseñanza aprendizaje a fin de conocer las competencias, intereses y/o motivaciones que posee el alumnado para el logro de los objetivos que se quieren alcanzar, vinculados a un programa formativo. Con ella se pretende obtener información relevante que permita articular la docencia para favorecer aprendizajes eficaces y significativos, que partan de los saberes previos del alumno
Prácticas clínicas	Estancias prácticas en un Servicio de Rehabilitación infantil para familiarizarse con las técnicas de estimulación precoz y atención temprana
Prueba objetiva	Se realizará una prueba escrita que consistirá en el estudio de un caso clínico sobre el que se harán cuestiones relativas a la teoría explicada en las sesiones magistrales y en los seminarios, así como relativas al diseño de un programa de rehabilitación para el caso concreto.



Estudio de casos	Metodología donde el sujeto se enfrenta ante la descripción de una situación específica que suscita un problema que tiene que ser comprendido, valorado y resuelto por un grupo de personas, a través de un proceso de discusión. El alumno se sitúa ante un problema concreto (caso), que le describe una situación real de la vida profesional, y debe ser capaz de analizar una serie de hechos, referentes a un campo particular del conocimiento o de la acción, para llegar a una decisión razonada a través de un proceso de discusión en pequeños grupos de trabajo.
------------------	--

Atención personalizada

Metodologías	Descripción
Seminario Estudio de casos Prácticas clínicas	Resolución de dudas relacionadas con las sesiones magistrales y otros aspectos de la materia. La atención personalizada se hará mediante tutorías personalizadas directas (previa cita) y virtuales a demanda por correo electrónico o por TEAMS (previa cita por correo electrónico)

Evaluación

Metodologías	Competencias / Resultados	Descripción	Calificación
Seminario	A5 B1 B4 B7	Se valorará la asistencia y participación activa del alumno. Será obligatoria la asistencia a 80% de las sesiones magistrales	20
Prueba objetiva	A4 B2	Se realizará una prueba escrita que consistirá en el estudio de un caso clínico sobre el que se harán cuestiones relativas a la teoría explicada en las sesiones magistrales y en los seminarios, así como relativas al diseño de un programa de rehabilitación para el caso concreto	40
Sesión magistral	A4 C4 C6	Se valorará la asistencia y participación activa del alumno. Será obligatoria la asistencia al 80% de las sesiones magistrales	20
Prácticas clínicas	A3 B3 B6 C7	Valorarse a asistencia a prácticas clínicas	20

Observaciones evaluación

Sistemas y criterios de valoración del aprendizaje:

- 1.- Parte presencial (40%): Se valorará la asistencia a las sesiones magistrales, seminarios y prácticas clínicas; para poder tenerse en cuenta será obligatoria la asistencia al 80% de las sesiones y seminarios. La asistencia a las prácticas deberá ser del 100%.
- 2.-Evaluación continua (20%): se valorará la participación del alumno en la dinámica de las clases y los seminarios
- 3.-Prueba objetiva (40%): consistirá en una prueba escrita que versará sobre el estudio de un caso clínico, sobre el que se harán cuestiones relativas a la teoría explicada en las sesiones magistrales, seminarios, así como relativas al diseño de un programa de rehabilitación para el caso concreto. Para poder superar la asignatura el alumno deberá superar dicha prueba al menos con un 50% de su valor (no se podrá hacer media con el apartado anterior si no se supera la prueba objetiva)

En caso de no poder realizar dicha prueba, el alumno deberá presentar para superar la asignatura un trabajo tutelado que versará sobre los contenidos de la asignatura

Fuentes de información



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

Recomendaciones

Asignaturas que se recomienda haber cursado previamente

Asignaturas que se recomienda cursar simultáneamente

Asignaturas que continúan el temario

Otros comentarios



RECOMENDACIONES En el caso de que el alumno no se presentase a la prueba objetiva final y optase por hacer un trabajo tutelado, Programa Green Campus FC: Para ayudar a conseguir un entorno inmediato sostenible y cumplir con los objetivos estratégicos 1 y 2 del "III Plan de Acción do Programa Green Campus FCS (2018-2020)", los trabajos documentales que se realicen en esta asignatura:

a. Se solicitarán mayoritariamente en formato virtual y soporte informático.

b. De realizarse en papel:-

- No se utilizarán plásticos.-
- Se realizarán impresiones a doble cara.-
- Se utilizará papel reciclado.-

Se evitará la realización de borradores. **PLAGIO** La detección de fraude, copia o plagio en la redacción del trabajo de la asignatura, implicará un suspenso en la oportunidad de evaluación afectada (0,0) y la remisión directa a la oportunidad siguiente. Dicha circunstancia se comunicará a la Comisión Académica y al resto de profesores del título. En caso de que se reitere la irregularidad en una 2ª evaluación, la Comisión podrá solicitar al Rector la expulsión temporal o definitiva del/de la alumno/a del título cursado.

(*) La Guía Docente es el documento donde se visualiza la propuesta académica de la UDC. Este documento es público y no se puede modificar, salvo cosas excepcionales bajo la revisión del órgano competente de acuerdo a la normativa vigente que establece el proceso de elaboración de guías