



Teaching Guide

| Identifying Data | | | | | 2023/24 |
|--------------------------|--|--------|----------|-----------|---------|
| Subject (*) | Non-pharmacological intervention in dementias | | Code | 653491017 | |
| Study programme | Mestrado Universitario en Xerontoloxía (Plan 2011) | | | | |
| Descriptors | | | | | |
| Cycle | Period | Year | Type | Credits | |
| Official Master's Degree | 1st four-month period | First | Optional | 3 | |
| Language | Spanish | | | | |
| Teaching method | Face-to-face | | | | |
| Prerequisites | | | | | |
| Department | Fisioterapia, Medicina e Ciencias Biomédicas | | | | |
| Coordinador | | E-mail | | | |
| Lecturers | | E-mail | | | |
| Web | | | | | |
| General description | en esta materia se estudiarían las diferentes técnicas de intervención no farmacológicas en el ámbito del deterioro cognitivo. | | | | |

Study programme competences

| Code | Study programme competences |
|------|---|
| 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. |

Learning outcomes

| Learning outcomes | Study programme competences | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------|------------|
| Aprender a manexar os diferentes métodos de avaliación, diagnóstico e tratamento psicolóxico no campo aplicado da psicoloxía do envellecemento. | AJ1 AJ2 AJ3 | BJ1 BJ2 | |
| Ser capaz de avaliar, interpretar e sintetizar adecuadamente a información procedente de técnicas de avaliación e diagnóstico psicolóxico | AJ1 AJ2 AJ3 AJ4 | BJ1 BJ2 BJ3 BJ4 BR1 | CC1 CC2 |



| | | | |
|---|-------------------|-------------------|------------|
| Desenvolver e planificar unha intervención e tratamento integral desta enfermidade asociada ao proceso de envellecemento. | AJ1 AJ2 AJ3 | BJ1 BJ2 BJ3 | CC1 CC2 |
| 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. | AR2 | BJ1 BJ2 | CC1 CC2 |

| Contents | |
|---|--|
| Topic | Sub-topic |
| 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 "Snorzelen"; 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 |

| Planning | | | | |
|--------------------------------|--|----------------------|-------------------------------|-------------|
| Methodologies / tests | Competencies | Ordinary class hours | Student?s personal work hours | Total hours |
| Critical bibliographical | A6 B5 C1 C2 | 1 | 10 | 11 |
| Supervised projects | A1 A4 A6 B1 B2 B5 C1 C2 | 1 | 20 | 21 |
| Multiple-choice questions | A1 A2 A3 A4 A6 B1 B2 B3 B4 B5 C1 C2 | 1 | 8 | 9 |
| Guest lecture / keynote speech | A1 A2 A3 B1 B2 B3 | 16 | 16 | 32 |
| Personalized attention | | 2 | 0 | 2 |

(*The information in the planning table is for guidance only and does not take into account the heterogeneity of the students.

| Methodologies | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| Methodologies | Description |
| Critical bibliographical | Análise crítica de artigo científico |



| | |
|--------------------------------|--|
| Supervised projects | De revisión bibliográfica |
| Multiple-choice questions | 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 $30-4*0,33=28,68=6,5$ |
| Guest lecture / keynote speech | Presentacións orais sobre os temas da materia |

Personalized attention

| Methodologies | Description |
|--|-----------------------------------|
| Critical bibliographical Supervised projects | Pautas para realizar os traballos |

Assessment

| Methodologies | Competencies | Description | Qualification |
|--------------------------------|-------------------------------------|--|---------------|
| Guest lecture / keynote speech | A1 A2 A3 B1 B2 B3 | Valorarase a asistencia e a participación en clase | 5 |
| Critical bibliographical | A6 B5 C1 C2 | Análise crítica artigos científicos | 20 |
| Supervised projects | A1 A4 A6 B1 B2 B5 C1 C2 | De revisión bibliográfica | 20 |
| Multiple-choice questions | 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 |

Assessment comments

| |
|---|
| <p>TRABALLOS TUTELADOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. |
|---|

Sources of information

| | |
|----------------------|---|
| Basic | <ul style="list-style-type: none"> - Millán Calenti, JC (2011). Gerontología y Geriatria. Valoración e Intervención. Madrid. Ed. Médica Panamericana - Millán Calenti, JC (2011). Cuidar y acompañar al enfermo con demencia. Madrid. Ed. Médica Panamericana |
| Complementary | |

Recommendations

Subjects that it is recommended to have taken before

Subjects that are recommended to be taken simultaneously

Clinic Gerontology I/653491003

Subjects that continue the syllabus



Clinic Gerontology II/653491005

Geriatric Pathology and Intervention I/653491006

Geriatric Pathology and Intervention II/653491007

Other comments

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.

(*)The teaching guide is the document in which the URV publishes the information about all its courses. It is a public document and cannot be modified. Only in exceptional cases can it be revised by the competent agent or duly revised so that it is in line with current legislation.