



Teaching Guide				
Identifying Data				2020/21
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	González-Abraldes Iglesias, Isabel	E-mail	i.gonzalez-abraldes@udc.es	
Lecturers	González-Abraldes Iglesias, Isabel Millan Calenti, Jose Carlos	E-mail	i.gonzalez-abraldes@udc.es jose.millan.calenti@udc.es	
Web				
General description	en esta materia se estudiaran las diferentes técnicas de intervención no farmacológicas en el ámbito del deterioro cognitivo.			
Contingency plan	<p>1. Modifications to the contents No changes are made</p> <p>2. Methodologies *Teaching methodologies that are maintained Guardianships and bibliographic recensions Provision on the Moodle Platform of presentations and supplementary material of the subject</p> <p>*Teaching methodologies that are modified Conducting Multiple Response Tests (1st and 2nd Opportunity): it will be conducted online through the Moodle platform</p> <p>3. Mechanisms for personalized attention to students Moodle and Email</p> <p>4. Modifications in the evaluation supervised work:20% Bibliographical recensions:20% Attendance and Participation in Class:5% Multiple answer test:55% Test consisting of 40 questions with four answers each of which will only one be correct. The exam will be conducted online through the Moodle platform.</p> <p>*Evaluation observations: To pass the exam, the student must obtain a final score of 50% of the total, once the points of the missed have been subtracted</p> <p>5. Modifications to the bibliography or webgraphy Unmodified</p>			

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). Behavioral 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

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.

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.