



Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento:

DEPTO. DE NEUROCIENCIAS

Academia:

NEUROCIENCIAS CLINICAS

Nombre de la unidad de aprendizaje:

REHABILITACION DE LOS PROCESOS NEUROPSICOLOGICOS

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
I9168	32	32	64	6

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
CT = curso - taller	Licenciatura	(LPGI) LICENCIATURA EN PSICOLOGIA / 7o.	CISA I9166 CISA I9167

Área de formación:

AREA ESPECIALIZANTE SELECTIVA

Perfil docente:

Maestro/Doctor en Neuropsicología y áreas afines.

Elaborado por:

Edgar René Gómez Gutiérrez, Miriam Elizabeth Jiménez Maldonado, Rocío Elizabeth González Castañeda, Teresita J. Villaseñor Cabrera, Martha Mónica Arroyo Medrano, Alicia Martínez Ramos, Norma Alejandra Gutiérrez Almazán, Bárbara Patricia Pineda Gil, Jesús Gómez Plascencia y Castillo y Luis Miguel Sánchez Loyo

Evaluated and updated by:

Edgar René Gómez Gutiérrez, Miriam Elizabeth Jiménez Maldonado, Teresita Villaseñor Cabrera, Luis Miguel Sánchez Loyo, Martha Mónica Arroyo Medrano, Alicia Martínez Ramos, Geisa Bearitz Gallardo Moreno, José Luis Ruiz Sandoval y Jesús Gómez Plascencia y Castillo.

Fecha de elaboración:

06/01/2015

Fecha de última actualización aprobada por la Academia

10/07/2020

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

LICENCIATURA EN PSICOLOGIA
Profesionales
Examina, previene, evalúa e interviene con los procesos relacionados con el desarrollo del ciclo vital del ser humano, los aspectos normales y/o patológicos del sistema nervioso y biológico en su interacción con los procesos emocionales, cognitivos y de comportamiento a nivel individual, grupal, comunitario, institucional, en los sectores público, privado y social, desde una perspectiva transdisciplinar con profesionalismo, objetividad, aceptación, responsabilidad, equidad y solidaridad.
Socio- Culturales
Comprende la estructura y dinámica del campo laboral y social y se inserta de manera innovadora y flexible en éste, atendiendo sus demandas- en el contexto local, regional, estatal, nacional e internacional- y considerándolo en su actualización continua, de forma coherente, crítica, ética y creativa.
Tecnico Instrumentales
Utiliza herramientas básicas de las tecnologías de la información y comunicación para el desarrollo del autoaprendizaje- como recursos cognitivos, lingüísticos del español, además de otras lenguas- para la comprensión y comunicación oral y escrita, en los contextos académicos, profesionales y sociales. Todo ello con sentido de responsabilidad en su carácter crítico reflexivo;
Aplica, califica e interpreta diferentes técnicas, herramientas e instrumentos de evaluación y diagnóstico psicológico en las diversas áreas de aplicación de la psicología, en el ámbito individual, grupal, institucional y comunitario, con un alto sentido de profesionalismo y respeto

3. PRESENTACIÓN

El aumento, incidencia y prevalencia de lesión y disfunción cerebral y sus secuelas cognitivas, de funcionalidad, de calidad de vida y de desgaste en el cuidador principal representa un área fundamental en el campo de la rehabilitación debido a que se busca la autonomía y reincorporación del paciente a su nivel previo de funcionalidad, sin importar la edad de presentación de la lesión.

Existen varios trastornos que afectan a la población, desde la primera infancia hasta la senectud, debutando desde los primeros años con los trastornos del neurodesarrollo, discapacidad intelectual, trastornos del aprendizaje hasta la disfunción cognitiva generada por el TCE, neoplasias o cualquier otro trastorno neurológico que afecta a la esfera neuropsicológica. Entre las primeras diez causas de disfunción cognitiva en la población se sitúa el TCE con las consecuentes derramas económicas para el sistema de salud por las múltiples secuelas derivadas del mismo. De igual forma el incremento de la población anciana repercute en la prevalencia de trastornos neurocognitivos, entre ellos la enfermedad de Alzheimer y otros trastornos neurodegenerativos. Sin dejar de lado los trastornos psiquiátricos, como principal ejemplo el deterioro secundario a la esquizofrenia. Todo lo anterior representa un área de oportunidad para el profesional de la psicología o ciencias afines a la salud para intervenir y ofrecer alternativas de tratamiento que repercutan en su funcionalidad.

Este curso ofrece al estudiante contenidos asociados a técnicas de intervención y rehabilitación cognitiva, desde la Neuropsicología Aplicada en estudios de caso, teniendo como base las fortalezas y debilidades detectadas en el paciente a partir del abordaje inter y multidisciplinario.

Este curso promueve en el estudiante el desarrollo del pensamiento objetivo, crítico y analítico, así como el desarrollo de habilidades teórico-prácticas que se requieren para entender la disfunción cerebral en el contexto de la intervención y rehabilitación, así como fomenta una cultura de paz y prácticas de sustentabilidad durante su formación integral.

Esta UA se incluye en el bloque especializante de Neuropsicología en la carrera de Psicología, el cual propicia la integración de los contenidos revisados previamente en la UA de Neuropsicología, en las UA prerrequisito de Trastornos Neuropsicológicos Básicos: Niñez y Adolescencia; Trastornos Neuropsicológicos Básicos: Adultez y Senectud así como las estrategias de estimulación y rehabilitación necesarias en el proceso de atención integral de los sujetos con disfunción y secuelas cognitivas, así como la importancia de responder a las demandas de

atención de sus cuidadores primarios.

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

Diseña un programa de intervención para rehabilitar los procesos neuropsicológicos del sujeto, con ética y objetividad en la aplicación de técnicas e instrumentos, a fin de mejorar su rendimiento cognitivo y permita favorecer su desarrollo integral en los contextos sociales, educativo y laboral.

5. SABERES

Prácticos	 Conoce el sustento teórico de las técnicas de rehabilitación  Elabora un perfil de las debilidades y fortalezas del paciente a partir del diagnóstico.  Conoce y aplica las diferentes técnicas de intervención y rehabilitación acorde a los procesos correspondientes.  Establece el diagnóstico pre y post de los procesos intervenidos.
Teóricos	- Conocer los fundamentos básicos de la Rehabilitación Neuropsicológica - Analizar los modelos teóricos en rehabilitación - Diseñar Programas de intervención - Aplicar técnicas de estimulación y rehabilitación cognitiva
Formativos	 Capacidad de trabajo colaborativo y manejo de grupos de trabajo.  Actitud ética con los pacientes, maestros y compañeros.  Calidad en la elaboración del programa de intervención.  Eficiencia en el desarrollo y aplicación de las técnicas de intervención.  Capacidad de evaluar la eficacia de la intervención. Capacidad para el trabajo colaborativo en sana convivencia y fomento de cultura de paz.  Comprometido con el quehacer científico-metodológico de la neuropsicología, considerando una práctica sustentable.

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

TEMA 1 INTRODUCCIÓN -Introducción a la Rehabilitación Cognitiva - Concepto - Desarrollo Histórico - Principios básicos en Rehabilitación
TEMA 2 MODELOS DE INTERVENCIÓN - Modelos teóricos en rehabilitación neuropsicológica - Modelo de Procesamiento Cognitivo - Modelo de análisis factorial - Modelo Clínico - Modelo Funcional/ecológico - Modelo Holístico
TEMA 3 PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN - Programas de intervención - -Diseño - -Requisitos de un programa de intervención - Validación de la eficacia de los programas de intervención
TEMA 4 TECNICAS DE REHABILITACIÓN NEUROPSICOLÓGICA - Técnicas - Modificaciones ambientales - Mecanismos y estrategias compensatorias

<ul style="list-style-type: none"> - Técnicas de restauración - Técnicas de aprendizaje especializadas - Técnica de aprendizaje directo - Aprendizaje sin errores <p>Aprendizaje de procedimientos</p> <p>TEMA 5 REHABILITACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DE LOS PROCESOS COGNITIVOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rehabilitación centrada en procesos - Rehabilitación en trastornos del lenguaje - Rehabilitación de la atención - Rehabilitación de la memoria - Rehabilitación de las funciones ejecutivos <p>Rehabilitación de la conciencia del déficit</p> <p>TEMA 6 INTERVENCIÓN FAMILIAR EN PACIENTES CON DAÑO CEREBRAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Discapacidad adquirida - Reacciones emocionales comunes - Alteraciones del ciclo evolutivo - Respuesta emocional familiar - Discapacidad y calidad de vida

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

<p>. Integración de lectura a través de la elaboración de fichas, mapas conceptuales, cuadros comparativos y esquemas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Análisis y discusión en equipo de los diversos contenidos, por medio de la exposición y retroalimentación. - Diseñar plan de intervención cognitiva básica - Sesión de caso clínico de acuerdo a la evaluación - Análisis y discusión en equipo de los diversos contenidos, por medio de la exposición y retroalimentación con un segundo idioma. - Uso de plataformas digitales y recursos tecnológicos.
--

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8. 1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
Entrega de evidencia de lectura	Entrega de fichas dentro de la fecha establecida por el docente. Debe entregar las fichas impresas y/o en electrónico. Se considera presentación, redacción y ortografía. Debe incluir mínimo cinco referencias (libros, artículos científicos y publicaciones universitarias).	Aula
Elaboración de un cuadro comparativo de los diferentes modelos. Exposición y discusión por equipo de uno de los modelos	El cuadro debe contener de cada uno de los modelos los siguientes elementos: principales exponentes, origen, postulados teóricos, métodos, diferencias y semejanzas con los otros modelos. Presentación de los elementos	Aula

	esenciales de cada modelo con coherencia y argumentación basada en los principios teóricos metodológicos que le corresponden.	
Elaboración de un cuadro comparativo de los diferentes modelos teóricos de intervención y rehabilitación	El cuadro debe contener de cada uno de los modelos los siguientes elementos: principales exponentes, origen, postulados teóricos, métodos, diferencias y semejanzas con los otros modelos. Presentación de los elementos esenciales de cada modelo con coherencia y argumentación basada en los principios teóricos metodológicos que le corresponden.	Aula

9. CALIFICACIÓN

CARPETA DE EVIDENCIAS

1. Examen 40%.
2. Reportes de lectura, mapa conceptual y estudio de caso 30% si contiene fecha, tema, subtemas importantes, coherencia, buena redacción y ortografía, referencia bibliográfica y comentario personal del tema. 5% menos por cada uno de los elementos que falten.
3. Diseño de programa de intervención y su aplicación historia clínica 40% si contiene todas las áreas que la conforman, presentación, redacción y ortografía, la entrega en tiempo y forma. 20% si falta el registro del paciente en sus datos generales para la integración del expediente; 10% si no se sustenta teóricamente los elementos que la integran

10. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones será expresado en escala de 0 a 100, en números enteros, considerando como mínima aprobatoria la calificación de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, deberá estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mínimo de asistencia del 80% a clases y actividades.

El máximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el cumplimiento de una comisión conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederá del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificación en el periodo extraordinario, debe estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente; haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente y tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades.

11. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Arango-Lasprilla JC ed (2008). Rehabilitación Neuropsicológica. El Manual Moderno: México
Kandel J (2013). Principios de Neurociencias. Prentice-Hall. España

Sohlberg, M. M., Matter, C.A. (2001). Cognitive Rehabilitation. An Integrative Neuropsychological Approach. Guilford Press: New York. Soutullo C & Mardomingo MJ (2010). Manual de Psiquiatría del Niño y del Adolescente: Editorial Médica Panamericana: España
Wilson B, Herbert C & Shiel A(2003). Behavioural Approaches in Neuropsychological Rehabilitation. Taylor& Francis: USA

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Ardila, A., Roselli, M. (2007). "Neuropsicología Clínica". México: Manual Moderno.
Kolb, B.; Whishaw, I.Q. (2006) "Neuropsicología Humana". España: Panamericana.
Peña-Casanova, J. (2007). "Neurología de la Conducta y Neuropsicología". Buenos Aires: Panamericana.
Haslam, C. y Kessels, R.P.C. (eds.) (2018).Errorless learning in neuropsychological rehabilitation. Mechanisms, efficacy and application. Routledge.
Wilson, B.A., Winegardner, J., van Heugten, C.M. y Ownsworth, T. (eds.) (2017). Neuropsychological rehabilitation. The international handbook. Routledge.
Elbaum J. (ed.) (2019). Acquired brain injury. An integrative neuro-rehabilitation approach. 2nd. Ed. Springer Nature Switzerland AG. <https://doi.org/10.1007/978-3-030-16613-7>
Reed, J., Byard, K. y Fine, H. (eds.) (2015). Neuropsychological rehabilitation of childhood brain injury. A practical guide. Palgrave Macmillan.
Ashley, M.J. y Hovda, D.A. (eds.) (2018). Traumatic brain injury. Rehabilitation, treatment, and case management. 4th ed. Taylor & Francis Group.