

FICHA DE ASIGNATURA

Título: Trastorno Generalizado del Desarrollo

Descripción: En esta asignatura el alumno tomará contacto con los trastornos generalizados del desarrollo, especialmente el Trastorno de espectro autista (TEA) analizando en primer lugar la conceptualización actual del trastorno, las características nucleares y los modelos teóricos explicativos.

Por otro lado, se le proporcionarán al alumno/a conocimientos sobre las primeras manifestaciones del trastorno para poderlo detectar a edades tempranas, acotando las áreas susceptibles de valoración y los instrumentos que puede utilizar para su evaluación. Finalmente, se le facilitarán pautas y estrategias de intervención.

Carácter: Obligatoria

Créditos ECTS: 3

Contextualización: El programa de esta asignatura pretende formar a los alumnos para que sean capaces de detectar, evaluar e intervenir en trastornos generalizados del desarrollo. Proporcionándoles toda la información necesaria tanto teórica como práctica.

Modalidad: Online

Temario:

- Tema1: Conceptualización actual de los Trastornos del Espectro Autista. De la DSM-IV-TR a la DSM 5.

Tema 2: Características nucleares de los Trastornos del Espectro Autista.

2.1. Relación Social.

2.2. Lenguaje y Comunicación.

2.3. Simbolización e Imaginación.

2.4 Patrón Cognitivo-Conductual: Flexibilidad, Anticipación, Planificación.

Tema 3. Modelos teóricos explicativos de los Trastornos del Espectro Autista.

3.1. Teoría de la Mente

3. 2. Teoría de la Débil Coherencia Central.

3.3. Teoría de la Disfunción Ejecutiva.

3.4. Teoría de la “Empatía-Sistematización”.

Tema 4. Disfunción del Procesamiento Sensorial.

Tema 5. Manifestación temprana de la sintomatología autista.

5.1. Edad crítica de manifestación de la sintomatología autista.

5.2. Patrón de desarrollo del autismo.

5.3. Especificidad de la sintomatología del autismo.

5.4. Indicadores tempranos del autismo

5.5. Instrumentos para la detección temprana.

Tema 6. Diagnóstico y Evaluación de los Trastornos del Espectro Autista.

6.1. Áreas específicas a evaluar.

6.2. Instrumentos para el diagnóstico.

6.3. Fases del proceso de diagnóstico y evaluación

Tema 7. Intervención

7.1. Socialización

7.2. Comunicación

7.3. Anticipación y Flexibilidad.

7.4. Implicación de la familia en la intervención

COMPETENCIAS GENERALES

CG.1.- Desarrollar capacidades de abstracción, análisis y síntesis aplicables a través de estudio de casos y elaboración de programas de orientación escolar y familiar e intervención en las distintas patologías estudiadas a través de los contenidos de las diferentes asignaturas, ajustando los procesos de enseñanza y aprendizaje a la etapa educativa donde se impartan.

CG.2.- Planificar, desarrollar y evaluar el proceso de enseñanza y aprendizaje potenciando la adquisición de habilidades neuropsicológicas atendiendo al nivel y formación previa de los estudiantes, así como la orientación de los mismos de forma individual y en colaboración con otros docentes y profesionales del centro.

CG.3.- Seleccionar, identificar, procesar y comunicar información relevante (oral, impresa, audiovisual, digital y multimedia), en la redacción de estudio de casos y programas educativos y/o intervención, relacionados con los contenidos del estudio de cada asignatura.

CG.4.- Desarrollar y aplicar metodologías del ámbito de la neuropsicología aplicada a la educación y el uso de las tecnologías de la información y la comunicación tanto grupales, como personalizadas, adaptadas a la necesidad y a la diversidad de los estudiantes.

CG.6. Poseer conocimientos generales sobre el área de estudio y la profesión de neuroeducador. Dominando destrezas y habilidades sociales necesarias para fomentar el aprendizaje y la convivencia en el aula mediante la cooperación de todos en el proyecto educativo y manteniendo un compromiso activo con la no discriminación, la igualdad de oportunidades y la equidad.

Competencias:

CE.1.-Conocer la etiología y las características físicas, neuropsicológicas y emocionales de diferentes síndromes que cursan con necesidades específicas de apoyo educativo.

CE.3.-Aplicar la neuropsicología a los procesos de aprendizaje de los alumnos con el fin de comprender los principales problemas de aprendizaje, enriquecer los procesos educativos, las metodologías y la atención a cada uno de los alumnos.

CE.4.-Aplicar las pautas de observación y las pruebas necesarias para detectar dificultades de aprendizaje que pueden aparecer a lo largo de la infancia, relacionadas con las principales áreas de desarrollo: cognitiva, comunicación y lenguaje, motora fina, motora gruesa, adaptativa, emocional y social.

CE.9.-Diseñar, seleccionar, recomendar estrategias, programas y actuaciones educativas y/o reeducativas en el tratamiento de las dificultades de aprendizaje desde un enfoque neuropsicológico tanto a nivel de aula como de centro escolar.

CE.10.-Orientar y fomentar la colaboración de las familias y su implicación en el desarrollo de sus hijos desde el contexto domiciliario y otros entornos naturales.

CE.11.-Diseñar actividades y experiencias de aprendizaje en diversos contextos naturales, promoviendo la participación familiar, comunitaria e institucional.

Actividades Formativas:

Actividad Formativa	Horas	Presencialidad
Clases expositivas	45	50
Clases prácticas	45	60
Tutorías	60	0
Trabajo autónomo	300	0

Metodologías docentes

- Explicación del contenido temático, presentación de los conceptos fundamentales y desarrollo del contenido teórico.
- Colección de tareas que el alumnado llevará a cabo a lo largo de toda la asignatura entre las que podemos encontrar: foros de debate, análisis de casos y resolución de problemas, visualización de ejemplos, comentarios críticos de textos, análisis de lecturas, exámenes o test, etc.
- Sesiones periódicas entre el profesorado y el alumnado para la resolución de dudas, orientación, supervisión, etc.
- Lectura crítica de la bibliografía, estudio sistemático de los temas, reflexión sobre problemas planteados, resolución de actividades propuestas, búsqueda, análisis y elaboración de información, investigación e indagación, elaboración de memorias, informes, y trabajos etc..

Sistema de Evaluación:

Sistemas de evaluación	Ponderación mínima	Ponderación máxima
Evaluación continua	60.0	60.0
Evaluación final	40.0	40.0

Bibliografía:

- American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.). Washington, DC: Author.
- Ayres, J. (2008). La integración sensorial en los niños. Desafíos sensoriales ocultos. Madrid: TEA Ediciones.
- Baron-Cohen, S., Allen, J., y Gillberg, C. (1992). Can autism be detected at 18 months? British Journal of Psychiatry, 161, 839-843.
- Baron-Cohen, S. y Howlin, P. (1996). An epidemiological study of autism at 18 months of age. Ponencia presentada al 5º Congreso Autismo Europa, celebrado en Barcelona.
- Baron-Cohen, S. (2010). Autismo y Síndrome de Asperger. Madrid: Alianza editorial.
- Bogdashina, O. (2007). Percepción sensorial en el autismo y síndrome de asperger. Ed: Asociación Autismo Ávila.
- Canal, R. (2000). Habilidades comunicativas y sociales de los niños pequeños preverbales con autismo. En Riviere y Martos (comp.), El niño pequeño con autismo (pp. 51-69). Madrid: APNA.
- Coleman, M., y Gillberg, C. (1985). The Biology of the Autistic Syndromes. New York: Praeger.

- Dahlgreen, S. O. y Gillberg, C. (1989). Symptoms in the first two years of life: a preliminary population study of infantile autism. *European Archives of Psychiatric and Neurological Science*, 283, 169-174.
- Frith, U. (1991). *Autismo. Hacia una explicación del enigma*. Madrid: Alianza Minor.
- Gillberg, C., Ehlers, S., Shaumann, H. y col. (1990). Autism under age 3 years: a clinical study of 28 cases referred for autistic symptoms in infancy. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 31 (6), 921-934.
- Grandin, T y Panek, R. (2014). *El cerebro autista. El poder de una mente distinta*. Barcelona: RBA.
- Ingudomnukul, E. (2007). Elevated rates of testosterone-related disorders in women with autism spectrum conditions, *Horm. Behav.*(doi: 10.1016/)
- Kanner, L. (1943). Autistic Disturbances of Affective Contact. *Nervous Child* 2, 217-250
- Klin y sus col. (2002), Visual Fixation Patterns During Viewing of Naturalistic Social Situations as Predictors of Social Competence in Individuals With Autism. *Arch Gen Psychiatry*, 59(9):809-816. (doi:10.1001/archpsyc.59.9.809)
- Lord, C. (1995). Follow-up of two-years-olds referred for possible autism. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 36, 1365-1382.
- Mendizábal, J. (1993). Un intento de aproximación al tema de la detección temprana en autismo. En Canal, R, Crespo, M., Pérez, Y. Sanz, T. y Verdugo M. A. (Comp.), *El autismo 50 años después de Kanner* (pp. 227-233). Salamanca: Amaru Ediciones.
- Palomo, R. (2012). Los síntomas de los trastornos del espectro del autismo en los primeros dos años de vida: una revisión a partir de los estudios longitudinales prospectivos. *Auales de Pediatría*, Vol. 76 (1), 41.e1-41.e10
- Paula-Pérez, I y Artigas, J. (1914). El autismo en el primer año. *Revista de Neurología*, 58 (Supl 1): S117-S121
- Prizant BM, Wetherby AM . (1998); Understanding the continuum of discrete-trial traditional behavioral to social-pragmatic developmental approaches in communication enhancement for young children with autism/PDD. *Semin Speech Lang* 19: 329-53.
- Riviere, A., y Martos, J. (1997). *El tratamiento del autismo. Nuevas perspectivas*. Madrid: Ministerio de Trabajo y Servicios Sociales.
- Riviere, A. (2000). .Como aparece el autismo?. Diagnostico temprano e indicadores precoces del trastorno autista. En Riviere y Martos (comp.), *El niño pequeño con autismo* (pp. 13-32). Madrid: APNA.

Salvado-Salvadó, B., Palau-Baduell, M., Clofent-Torrento, M.,
Montero-Camacho, M., Hernandez-Latorre, M.A. (2012) Modelos de
intervención global en personas con trastorno del espectro autista. *Revista de Neurología*, 54
(Supl 1): S63-S71

Stone, W. y Hogan, K. (1993). A Structured Parent Interview for identifying young children with
autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 23 (4), 639-652.

Swettenham, J. (1996). The early diagnosis of autism: screening at 18 month of age. *Acpp
Ocasional Papers nº 13. Advances in the assessment and Management of autism.*

Tirapu-Ustarroz, J., Perez-Sayes, G., Erekatxo-Bilbao, M., Pelegrin-Valero, C. (2007). ¿Que es
la teoría de la mente? *Revista de Neurología*, 44 (8): 479-489

Villalba Garzon, J. (2013) Validación del q-chat para detectar el trastorno autista en edades
tempranas. (Maestría thesis), Universidad Nacional de Colombia.

<http://www.bdigital.unal.edu.co/44819/1/80039340.2013.pdf>

Wetherby A, Prizant B. (2002). *Communication and Symbolic Behavior Scales Developmental
Profile- First Normed Edition*. Baltimore, MD: Paul H. Brookes.

Rutter, M., Bailey, A., & Lord, C. (2003). *Social Communication Questionnaire*. Los Angeles,
CA: Western Psychological Services.

Wing, L., y Gould, J. (1979). Severe impairments of social interaction and associated
abnormalities in children: Epidemiology and clasificación. *Journal of Autism and Developmental
Disorders*, 13, 255-267.