

22-23

MÁSTER UNIVERSITARIO EN
PSICOLOGÍA GENERAL SANITARIA

GUÍA DE ESTUDIO PÚBLICA



INTERVENCIÓN EN DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO (DCA)

CÓDIGO 22051038

UNED

22-23

INTERVENCIÓN EN DAÑO CEREBRAL
ADQUIRIDO (DCA)
CÓDIGO 22051038

ÍNDICE

PRESENTACIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN
REQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES PARA CURSAR ESTA ASIGNATURA
EQUIPO DOCENTE
HORARIO DE ATENCIÓN AL ESTUDIANTE
COMPETENCIAS QUE ADQUIERE EL ESTUDIANTE
RESULTADOS DE APRENDIZAJE
CONTENIDOS
METODOLOGÍA
SISTEMA DE EVALUACIÓN
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA
BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA
RECURSOS DE APOYO Y WEBGRAFÍA

| | |
|---------------------------|--|
| Nombre de la asignatura | INTERVENCIÓN EN DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO (DCA) |
| Código | 22051038 |
| Curso académico | 2022/2023 |
| Título en que se imparte | MÁSTER UNIVERSITARIO EN PSICOLOGÍA GENERAL SANITARIA |
| Tipo | CONTENIDOS |
| Nº ETCS | 4 |
| Horas | 100.0 |
| Periodo | SEMESTRE 2 |
| Idiomas en que se imparte | CASTELLANO |

PRESENTACIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN

El Daño Cerebral Adquirido (en adelante DCA) causa un gran impacto en la persona, en su familia y en su entorno: académico, laboral, social, etc.

Es una discapacidad de gran incidencia y prevalencia; con un conjunto de secuelas físicas, cognitivas, emocionales y conductuales en personas de cualquier edad, que hacen necesaria una intervención lo más temprana posible y con la implicación de todos los profesionales sanitarios y sociosanitarios adecuados, para que el efecto en la vida de la persona sea mínimo.

El papel de la Psicología es clave desde el primer momento del daño, como así se verá a lo largo de la asignatura, fundamentalmente por la atención psicológica que se realiza, y neuropsicológica; pero también por su gran beneficio a la hora de intervenir en todos ámbitos de la vida de la persona y su familia; que junto con el resto del equipo interdisciplinar hace que la recuperación sea más sólida y eficaz.

La asignatura será muy práctica, con presentación y análisis de ejemplos reales para los principales temas que se desarrollarán. El fin principal será que el/la alumno/a pueda conocer un enfoque más ecológico de intervención basado en la experiencia del Movimiento Asociativo del DCA en España.

REQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES PARA CURSAR ESTA ASIGNATURA

Los requisitos para cursar esta asignatura son los propios del acceso al Máster de Psicología General Sanitaria, al que sólo se puede acceder estando en posesión del título de licenciado o graduado en Psicología.

EQUIPO DOCENTE

| | |
|--------------------|--|
| Nombre y Apellidos | M ANGELES RUIZ FERNANDEZ (Coordinador de asignatura) |
| Correo Electrónico | mruiz@psi.uned.es |
| Teléfono | 91398-6252 |
| Facultad | FACULTAD DE PSICOLOGÍA |
| Departamento | PSIC.DE LA PERS.EVALUAC.Y TTO.PSICOLÓGI. |
| Nombre y Apellidos | MIREN AMAIA LASA ARISTU |
| Correo Electrónico | alasa@psi.uned.es |
| Teléfono | 91398-6246 |

| | |
|--------------------|--|
| Facultad | FACULTAD DE PSICOLOGÍA |
| Departamento | PSIC.DE LA PERS.EVALUAC.Y TTO.PSICOLÓGI. |
| Nombre y Apellidos | MARIA ROCIO GARCIA CALVO |
| Correo Electrónico | mrgarcia@psi.uned.es |
| Teléfono | |
| Facultad | FACULTAD DE PSICOLOGÍA |
| Departamento | PSIC.DE LA PERS.EVALUAC.Y TTO.PSICOLÓGI. |

HORARIO DE ATENCIÓN AL ESTUDIANTE

Para contactar con Rocío García Calvo y María Ángeles Ruiz Fernández se pueden utilizar el foro del curso virtual de la asignatura y la dirección de correo electrónico que se indica a continuación:

Rocío García Calvo

correo electrónico: rocio@invi.uned.es

horarios de guardia: martes de 18.00 a 20.00 y jueves de 9.00 a 11.00 horas

Mª Ángeles Ruiz Fernández

Correo electrónico: mruiz@psi.uned.es

Horarios de guardia: lunes 16.00 a 20.00

COMPETENCIAS QUE ADQUIERE EL ESTUDIANTE

COMPETENCIAS

COMPETENCIAS BÁSICAS

CB6 - Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación

CB7 - Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio

CB8 - Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios

CB9 - Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades

CB10 - Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

COMPETENCIAS GENERALES

CG1 - Realizar búsquedas de información relevante, en el ámbito de la salud, mediante las herramientas de TICs

CG2 - Ser capaz de trabajar en equipo, defendiendo los planteamientos y competencias propias de su profesión

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

CE03 - Mostrar habilidades de comunicación interpersonal y de manejo de las emociones adecuadas para una interacción efectiva con los pacientes, familiares y cuidadores en los procesos de identificación del problema, evaluación, comunicación del diagnóstico e intervención y seguimiento psicológicos.

CE04 - Analizar críticamente y utilizar las fuentes de información clínica.

CE06 - Redactar informes psicológicos de forma adecuada a los destinatarios.

CE13 - Conocer en profundidad la naturaleza psicológica de los trastornos del comportamiento humano.

CE16 - Conocer en profundidad los distintos modelos de evaluación e intervención en el campo de la Psicología General Sanitaria, así como las técnicas y procedimientos que de ellos se derivan para el abordaje de los trastornos del comportamiento y los factores psicológicos asociados con los problemas de salud.

CE17 - Planificar, realizar y, en su caso, supervisar el proceso de evaluación psicológica del comportamiento humano y de los factores psicológicos asociados con los problemas de salud para establecer la evaluación de los mismos.

CE18 - Diseñar, desarrollar y en su caso supervisar y evaluar planes y programas de intervención psicológica, en función de la evaluación psicológica y de las variables individuales y sociales concurrentes en cada caso

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. Tener conocimientos generales sobre el DCA, infantil y en adultos
2. Conocer el modelo de atención a las personas y familias con DCA
3. Desarrollar una visión comunitaria e inclusiva de la atención a las personas con DCA
4. Trabajar en equipo interdisciplinar como base para una mejor atención global de la persona con DCA
5. Realizar un Plan de Atención Individual para la persona y su familia
6. Conocer las bases de la Rehabilitación Neuropsicológica
7. Establecer estrategias y actividades de rehabilitación de los procesos cognitivos
8. Atender las necesidades y/o dificultades afectivas, de sexualidad, emocionales y de conducta
9. Intervenir necesariamente con la familia
10. Minimizar el problema de la generalización

CONTENIDOS

TEMAS

BLOQUE I: INTRODUCCIÓN

- DCA. Causas principales y consecuencias
- La persona con DCA, la familia y el entorno
- Modelo de Atención del DCA

BLOQUE II: EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN

- Evaluación y valoración de necesidades de intervención
- Elaboración, seguimiento y evaluación del Plan de Atención Individual
- Atención psicológica, individual y grupal
- Rehabilitación Neuropsicológica

BLOQUE III: OTROS ASPECTOS A CONSIDERAR

- Empleo y DCA
- Especial atención a colectivos más vulnerables: menores, personas con alteraciones conductuales graves y personas con estado de conciencia alterado

METODOLOGÍA

La metodología empleada es la propia de la enseñanza a distancia, de tal manera que el estudio podrá hacerse de manera autónoma.

La persona estudiante podrá acceder a través de la plataforma virtual de la UNED a una serie de recursos didácticos. En dicha plataforma virtual dispondrá de herramientas, tales como diferentes tipos de foros, en los cuales podrá plantear las preguntas y consultas que necesite hacer en relación con el contenido y funcionamiento de la asignatura.

Se recomienda el acceso de forma habitual al curso virtual, para tener así un seguimiento más continuo y actualizado de la información que se vaya proporcionando.

SISTEMA DE EVALUACIÓN

TIPO DE PRUEBA PRESENCIAL

Tipo de examen No hay prueba presencial

CARACTERÍSTICAS DE LA PRUEBA PRESENCIAL Y/O LOS TRABAJOS

Requiere Presencialidad No

Descripción

No hay examen final presencial

Criterios de evaluación

Ponderación de la prueba presencial y/o los trabajos en la nota final

Fecha aproximada de entrega

Comentarios y observaciones

PRUEBAS DE EVALUACIÓN CONTINUA (PEC)

¿Hay PEC?

Si,PEC no presencial

Descripción

Para poder evaluar el aprendizaje a lo largo de la asignatura hay dos tipos de evaluación.

La primera consiste en trabajar un caso práctico, realizando un análisis y una propuesta de intervención. Se deben responder las preguntas formuladas.

La segunda es un examen tipo test de autoevaluación, en cada uno de los tres bloques.

Criterios de evaluación

El caso práctico contará el 25 % y los tres test de autoevaluación un 15%.

Ponderación de la PEC en la nota final

La ponderación total es de un 40%.

Fecha aproximada de entrega

Se indicará en el curso virtual.

Comentarios y observaciones

OTRAS ACTIVIDADES EVALUABLES

¿Hay otra/s actividad/es evaluable/s?

Si,no presencial

Descripción

Examen final online de toda la materia. Se programará para mediados del mes de mayo aproximadamente.

Participación activa en las preguntas realizadas a través del foro.

Criterios de evaluación

Participación en los foros con utilización de argumentos clínicos y técnicos, basados en el material disponible.

Ponderación en la nota final

El examen final online contará un 60%.

Fecha aproximada de entrega

Se indicará en el curso virtual.

Comentarios y observaciones

La participación activa en los foros, con los criterios señalados, se tendrán en cuenta a la hora redondear la puntuación final, siendo un máximo de 0.5 puntos.

¿CÓMO SE OBTIENE LA NOTA FINAL?

Las actividades PEC tienen un peso del 40%.

Y el examen tipo test final tiene un peso del 60%.

La nota final es la suma de las PEC y el examen final.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

La información básica está disponible a través de la web de FEDACE y CEADAC. En sus guías y cuadernos se encuentra parte de la información con lo que vamos a trabajar a lo largo de la asignatura. En el plan de trabajo se detallan los capítulos de referencia.

- La realidad del Daño Cerebral. Situación y Necesidades de las personas con Daño Cerebral en España. FEDACE. 2020.
- Modelo de Atención a las Personas con Daño Cerebral (CEADAC)
- Neuropsicología y DCA (FEDACE)
- Sexualidad y DCA (FEDACE)
- Síndrome de vigilia sin respuesta y de mínima conciencia (FEDACE)
- Menores y DCA (FEDACE)
- Avances en Neuropsicología Clínica. Fundación Mapfre. 2006.
- Guía de manejo cognitivo y conductual de personas con daño cerebral (CEADAC)

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

ISBN(13):9788477388487

Título:REHABILITACIÓN NEUROPSICOLÓGICA (2001)

Autor/es:Muñoz Céspedes, J.M. Y Tirapu Ustarroz, J. ;

Editorial:Madrid: Síntesis

Muñoz Céspedes, J.M., y Tirapu Ustárroz, J. (2001). *Rehabilitación Neuropsicológica*. Madrid: Editorial Síntesis.

Tirapu Ustárroz, J., Ríos Lago, M. y Maestú Unturbe, F. (2008). *Manual de Neuropsicología*. Barcelona: Editorial Viguera.

Wilson B.A, Winegardner J., M. van Heugten C., Ownsworth T. (2019). *Rehabilitación Neuropsicológica. Manual Internacional*. Editorial: Manual Moderno.

Pérez García M. (2009). *Manual de Neuropsicología Clínica*. Editorial: Psicología Pirámide.

Muñoz Marrón E. y otros. (2009). *Estimulación cognitiva y rehabilitación neuropsicológica*. Editorial UOC.

Bruna O., Roig T., Puyuelo M., Junqué C. y Ruano A. (2011). *Rehabilitación Neuropsicológica. Intervención y Práctica Clínica*. Editorial: Elsevier Masson.

Informe del Defensor del Pueblo. 2019. *La atención específica al Daño Cerebral Adquirido Infantil*.

Informe del Defensor del Pueblo. 2005. *Informe sobre Daño Cerebral Sobvenido en España. Un acercamiento epidemiológico y sociosanitario*.

Guía de Familias. FEDACE. 2019.

Guía de Orientación para familiares, amigos y cuidadores de personas con Daño Cerebral. FEDACE. 2019.

Inclusión Sociolaboral de Personas con Daño Cerebral Adquirido. Cuadernos FEDACE sobre DCA. FEDACE. 2018.

Buenas Prácticas en Daño Cerebral. FEDACE. 2019.

Rehabilitación de las alteraciones conductuales derivadas del daño cerebral adquirido. Cuadernos FEDACE. FEDACE. 2009.

RECURSOS DE APOYO Y WEBGRAFÍA

ASOCIACIONES/FEDERACIONES/RECURSOS DE DAÑO CEREBRAL:

- www.fedace.org Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE)
- www.biausa.org Brain Injury Association of America
- www.novamente.pt Asociación de Daño Cerebral Adquirido de referencia en Portugal
- www.bif-ec.com Confederación Europea de Daño Cerebral (BIF-EC)
- www.headway.org.uk Asociación de Daño Cerebral en Inglaterra
- www.internationalbrain.org Asociación Internacional del Daño Cerebral (IBIA)
- www.ictusfederacion.es Federación Española de Ictus (FEI)
- www.ceadac.imserso.es Centro de Referencia Estatal de Atención al Daño Cerebral (CEADAC)
- www.ceapat.es Centro de Referencia Estatal de Autonomía Personal y Ayudas Técnicas (CEAPAT)
- www.sid.usal.es Servicio de Información sobre Discapacidad (SID)

SOCIEDADES CIENTÍFICAS Y OTRAS:

- www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html Página vinculada a la Universidad de Harvard, Atlas de Neuroanatomía
- www.logicortex.com Información sobre Programas de Estimulación Cognitiva por ordenador
- www.fanpse.org Federación de Asociaciones de Neuropsicología Españolas (FANPSE)
- www.sen.es Sociedad Española de Neurología
- www.neuro-reha.com Sociedad Española de Neurorrehabilitación
- www.senc.es Sociedad Española de Neurociencia
- www.sermef.es Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física
- www.semfy.com Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria
- www.neuropsychologylearning.com Información Psicología y Neuropsicología
- www.neurologia.com/revista Revista de Neurología y Formación Online

IGUALDAD DE GÉNERO

En coherencia con el valor asumido de la igualdad de género, todas las denominaciones que en esta Guía hacen referencia a órganos de gobierno unipersonales, de representación, o miembros de la comunidad universitaria y se efectúan en género masculino, cuando no se hayan sustituido por términos genéricos, se entenderán hechas indistintamente en género femenino o masculino, según el sexo del titular que los desempeñe.