



Universidad Nacional de Tucumán

Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

San Miguel de Tucumán, **31 OCT 2019**

VISTO el Expte N° 82731/16. Facultad de Medicina solicita la aprobación de la reformulación de la carrera de posgrado MAESTRÍA EN ATENCIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO INFANTIL; y

CONSIDERANDO:

Que la mencionada carrera encuentra actualmente en proceso de acreditación ante la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU) como carrera nueva, y que ésta ha remitido el Informe de Evaluación con el pedido expreso de aprobar modificaciones relativas a su texto y Reglamento de Funcionamiento;

Que la Directora solicita modificar el texto de la misma y su reglamento, atento a las observaciones realizadas por la CONEAU y en vistas de encontrarse en instancias de respuesta a la vista;

Que, tratándose los mismos de cambios operantes a lo largo de todo el texto original, corresponde la aprobación de una nueva versión del texto y reglamento de la carrera, atento a lo solicitado mediante resolución 928/19 del Consejo Directivo de la Facultad de Medicina;

Por ello, teniendo en cuenta lo dictaminado por el Consejo de Posgrado y la votación unánime de los consejeros;

EL HONORABLE CONSEJO SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN

-En sesión ordinaria de fecha 22 de octubre de 2019-

RESUELVE:

ARTÍCULO 1º: Aprobar la reformulación del texto de la carrera de posgrado **MAESTRIA EN ATENCIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO INFANTIL**, atento a lo solicitado mediante resolución N° 928/19 del Consejo Directivo de la Facultad de Medicina y cuyo texto ordenado corre agregado como Anexo de la presente resolución.

ARTÍCULO 2º: Hágase saber, tome razón Dirección General de Títulos y Legalizaciones, incorpórese al Digesto y vuelva a la Facultad de origen a los fines correspondientes.-

RESOLUCIÓN N°: **2140** **2019**

s.a.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN S. MORENO
Subdirector
Departamento de Asesoría y
Asesoría



ANEXO RESOLUCIÓN N°: 2140 2019

MAESTRÍA EN ATENCIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO INFANTIL

a. Fundamentos de la Creación de la Maestría

Según los principios y conceptos básicos del neurodesarrollo, el cerebro, como lo conocemos hoy, es un adaptador evolutivo diseñado para ser modificado por la experiencia. Nacemos con una dotación de aproximadamente 100 billones de neuronas que además de formarse, deben migrar para ocupar el lugar donde ejercerán sus funciones. Cualquier alteración en este programa de creación-migración generará un trastorno del neurodesarrollo.

Desde el nacimiento y hasta los dos años y medio o tres años, cada una de esas neuronas se vinculará con las vecinas entre una y 10.000 veces, en función del grado de estimulación que el sistema nervioso reciba desde el entorno, en un proceso de neuroplasticidad, siendo este concepto fundante para las intervenciones en los tres primeros años de vida.

Por otro lado, los avances científicos y el progreso de la tecnología a nivel de Salud, más precisamente en los Servicios de Neonatología, permitieron la reducción de la mortalidad infantil y el incremento de sobrevivencia de niños que presentarán en muchos casos problemas en su ulterior desarrollo.

La preocupación por la temática y la necesidad de dar respuesta a la detección cada vez más precoz de desorganizaciones evolutivas en el lactante y el niño pequeño, como así también a su familia y comunidad en que vive, alentaron y difundieron diferentes propuestas de atención en el terreno de la Salud y de la Educación.

El desarrollo infantil adquiere desde su inicio un carácter afectivo y social, ya que todo niño debe necesariamente vincularse con un "otro" que desde su posicionamiento afectivo, social y cultural interprete sus necesidades. Es a través de ese "otro", capaz de traducir demandas y darles respuestas, que ellos irán construyendo su personalidad. En este proceso, la familia es la principal responsable de asegurar el adecuado desarrollo de las INTERACCIONES AFECTIVAS que, junto a un cerebro indemne posibilitarán diferentes aprendizajes, la formación de su psiquismo, el desarrollo de la inteligencia, la adquisición del lenguaje, la regulación de sus emociones y la capacidad de establecer vínculos en su medio. Todo ese complejo entramado constituye al ser humano en persona y marca su futuro.

Definiendo el desarrollo, según el Dr. Lejarraga, como "el curso de los cambios en la conducta sensoriomotriz, la respuesta emocional, la inteligencia, el lenguaje y el aprendizaje" y agregando su explicación que se trata de "un proceso de extraordinaria complejidad que tiene dos resultados finales: Por un lado, transforma una célula que mide una décima de milímetro en un ser que tiene alrededor de 10^{26} células y que es capaz de tener un lenguaje simbólico, de construir un puente, de pintar un cuadro o de escribir un libro. Es decir, transformar un ser vivo en un ser humano. Pero, además, el desarrollo permite un segundo logro: hacer que cada ser humano sea diferente de los otros, es decir, generar el proceso de individuación. Esta capacidad es ampliamente reconocida por sus madres, al referirse a una habilidad lograda por uno de sus hijos y compararla espontáneamente con la del otro."

También manifiesta que "a pesar de su importancia, el desarrollo de muchos grupos de población en la Argentina y en otros países de América Latina no se cumple adecuadamente. En un medio donde prevalece la pobreza, la falta de organización y la continencia social, también prevalece la prematuridad, el bajo peso, las infecciones pre y postnatales, la falta de estímulos, la desnutrición y otros factores asociados". (Desarrollo del niño en contexto, Ed. Paidós, Bs As. 2004).

Todas estas, causas que injurian el desarrollo embriológico y fetal, precarizan las funciones parentales y ponen en alto riesgo la evolución global del niño, a diferencia de países desarrollados donde se estima que la prevalencia de niños con retardo mental o trastornos de aprendizaje es mínima.

"De todo esto surge que las cuestiones vinculadas al desarrollo infantil y sus perturbaciones, la nueva morbilidad, estén llamadas a ocupar un lugar de importancia creciente tanto en la formación académica de los profesionales como en su acción práctica posterior". Guillermo Jaim Etcheverry. (2004).

La formación de los profesionales que atienden a los niños durante la primera infancia requiere cambios profundos y de amplio espectro dirigidos a comprender su complejidad y dar

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Tic. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR

Despacho Consejo Superior

Dr. NORMA CAROLINA SBDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Dr. JOSÉ RAMÓN GARCÍA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN



respuesta a los nuevos paradigmas. Ya Inge Flehmig (1988) expresaba: "Solo con una capacitación más universal que la disponible hasta el presente podría cumplirse el requisito de tratar en forma integral al niño multidiscapacitado con una sola persona de referencia que se ocupará de él. En tal caso, debería ofrecerse a los terapeutas interesados en esto la posibilidad de capacitarse como "terapeutas especializados en desarrollo". El "terapeuta especializado en desarrollo" constituirá una nueva profesión. Sobre la base de su estudio específico debería aprender a dominar las técnicas de tratamiento de otros terapeutas, en lo posible en una forma de instrucción conjunta. A través de las demás áreas, este terapeuta podría ser estimulado a estar a disposición para tratar directamente al niño o para brindar su asesoramiento, ya que sin él sería casi imposible tratar con éxito y educar adecuadamente a niños con disfunciones detectadas en forma temprana".

El término universalmente más conocido es el de Estimulación Temprana, mas tarde se comenzó a usar Estimulación precoz, Estimulación oportuna o adecuada, luego Intervenciones Tempranas y Atención Temprana.

Los cambios en la terminología responden a diferentes enfoques conceptuales pero fundamentalmente a la evolución del concepto basado en la experiencia. Lo importante es que nace para dar respuesta a niños con patología de origen biológico, ampliando luego la atención a niños de riesgo ambiental que con el aumento de la pobreza superaron en número a los anteriores y por lo general acompañan a las otras perturbaciones, que requieren intervenciones específicas y oportunas.

"La Estimulación Temprana, como la definió Montenegro (1978), es el conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que éste necesita después de su nacimiento para desarrollar al máximo su potencial psico-físico-social".

En el año 1990 Samuels Meisels y Jack Shonkoff Handbook of Early Childhood Intervention, definen a las Intervenciones Tempranas como: El conjunto de los servicios interdisciplinarios que se proveen a niños que presentan vulnerabilidad en su desarrollo o incapacidades, en el período que va desde el nacimiento hasta los 5 años, abarcando estos servicios también a sus familias. Estos programas están diseñados para fomentar y desarrollar, minimizar potenciales retrasos, remediar los problemas existentes, prevenir mayores deterioros, limitar la adquisición de handicaps adicionales y/o promover un funcionamiento familiar adaptativo.

Las teorías relacionadas con el desarrollo infantil y los procesos de aprendizaje tales como el enfoque evolutivo de Gessell (1946), la epistemología genética de Piaget (1959), el aporte sobre la emoción y la afectividad de Wallon, la teoría psicoanalítica de Freud y de otros diversos autores han tenido gran influencia en la Atención Temprana.

En el marco del análisis realizado por la European Agency for Development in Special Needs Education (2005) un grupo de expertos propuso la siguiente definición operativa de Atención Temprana:

"La Atención Temprana es un conjunto de intervenciones para niños pequeños y sus familias, ofrecidos, previa petición, en un determinado momento de la vida de un niño que abarca cualquier acción realizada cuando un niño necesita un apoyo especial para:

- Asegurar y mejorar su evolución personal.
- Reforzar las propias competencias de la familia y
- Fomentar la inclusión social de la familia y el niño.

Estas acciones deben ofrecerse en el entorno natural del niño, preferentemente cerca de su domicilio, bajo un enfoque de trabajo en equipo multidimensional y orientado a las familias."

Teniendo en cuenta estos criterios debemos disponer de lo existente en cada contexto social y crear nuevas perspectivas de conocimiento. Poniendo énfasis en la formación interdisciplinaria y acordando con lo expresado por el Dr. Gustavo Cardigni en la editorial del Boletín Informativo de la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP Diciembre 2011), cuando se refiere a que a la sólida formación científica del pediatra debe sumarse un fuerte contenido ético, la jerarquización de la relación médico-paciente-familia y una actitud abierta para el ejercicio interdisciplinario, indispensable en todos los niveles de atención.

Esto permitirá ubicar la problemática en todas sus dimensiones, operar con idoneidad y cooperar en equipos de salud y educación desde los tres niveles de prevención: primaria, secundaria y terciaria para optimizar las respuestas a la demanda familiar y social. Con el aporte de diversas ramas del saber en la preocupación de una cuestión común: la calidad de

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

[Handwritten signature]

Dr. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

[Handwritten signature]

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

[Handwritten signature]
Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



vida del ser desde la concepción hasta los 5 años de edad, la de su familia y de la comunidad donde vive. Y sobre todo posibilitará al niño y a las familias en riesgo a ejercer sus derechos de inclusión en grupos que respeten la diversidad y les provean equiparación de oportunidades para el despliegue de todo su potencial.

Antecedentes históricos de la formación en Atención Temprana en Argentina

En la década del 60, surge el interés por el desarrollo integral del niño en la primera infancia con la implementación de formaciones específicas en la atención de lactantes con desarrollo patológico de origen biológico, siendo una pionera en Latinoamérica la Dra. Lidia Coriat, neuróloga infantil, en el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez de Capital Federal, en el Servicio de Neurología del Dr. Cantlon.

Allí mismo el Dr. Florencio Escardó y su equipo iniciaron la capacitación de profesionales de múltiples disciplinas interesadas en el desarrollo neuropsicobiológico de la proto-infancia, considerado como un período basal de la constitución de la subjetividad.

El Dr. J. Bernaldo de Quirós y su equipo fueron otro exponente enriquecedor, por sus valiosos aportes asistenciales y como formadores, expresados en tantos libros de su autoría.

En el año 1.985, en la Universidad Nacional del Litoral de la ciudad de Santa Fe se funda el primer curso de posgrado universitario de Terapeutas en Intervención y Estimulación Temprana, a raíz de la iniciativa de un grupo de padres de niños con problemas, Unión de Padres de Discapacitados, (UNIPADIS), con la creación curricular y coordinación de la Dra. en Fonoaudiología Cecilia L. de Rozental y su equipo de profesores, con continuidad hasta el presente.

Así también, la Fundación por los Derechos de la Infancia (FUNDARI), a través de la Lic. en Fonoaudiología Myrtha Chokler, incorpora al país la formación de especialistas en Psicomotricidad y Estimulación Temprana en la provincia de Buenos Aires. Más tarde, en 1996 dicta por única vez el postítulo en Estimulación temprana en la provincia de Catamarca.

También en la Provincia de Mendoza existe un posgrado en atención temprana dictado en una Universidad Privada en convenio con la Universidad Complutense de Madrid.

Existen también como orientación en Atención Temprana en carreras afines como en la Carrera de Psicopedagogía de la Universidad de San Martín en Provincia de Buenos Aires.

Desde el mes de Setiembre del año 2013 se abrió una Carrera de Especialización en Desarrollo Infantil, destinado sólo a Pediatras dependiente de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Buenos Aires (UBA), a cargo de la Dra. Iris Schapira

Aún así y a pesar de todos los fundamentos científicos sobre la necesidad cada vez mayor de intervenir tempranamente en el niño con riesgo de alteraciones en el desarrollo por parte de profesionales capacitados de distintas disciplinas, no existe en la región del NOA, una oferta académica de formación adecuada.

En el año 2013, con los docentes propuestos en este proyecto, se dictó en Tucumán un Curso superior universitario de posgrado denominado: "ATENCIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO INFANTIL: INTERVENCIÓNES PREVENTIVAS", con una duración de 286 horas, cuyos contenidos forman parte del diseño pedagógico del primer año de esta maestría. Tuvo un resultado exitoso desde el punto de vista académico, con una matrícula de 92 alumnos y una evaluación cualitativa muy buena por parte de los mismos, habiéndola completado 85 profesionales.

La Maestría sobre ATENCIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO INFANTIL, cuya creación se solicita, tiene el objetivo de formar profesionales de salud y educación con criterio inter y transdisciplinario, capaces de conocer profundamente las condiciones de maduración, crecimiento y desarrollo infantil normal, en riesgo y/o patológico, con una visión amplia y ecléctica bio-psicosocial-espiritual y con fundamentos sanitarios, pedagógicos, sociales, técnicos y legales que permita responder a las necesidades del niño en su contexto.

b. Objetivos

b. 1- Objetivo General:

Formar Profesionales en Atención Temprana en Desarrollo Infantil, de alto nivel académico-profesional para desempeñarse con idoneidad en:

- Promoción del desarrollo infantil normal y prevención de sus desviaciones.

Dr. Agr. JOSÉ RAMÓN GARCÍA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. CECILIA L. DE ROZENTAL
Fonoaudióloga
Cecilia L. de Rozental
Directora
Despacho Consejo Superior
UN T.

Dra. NORMA CABALLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán



- Evaluación diagnóstica en alteraciones del desarrollo.
- Tratamiento de patologías vinculadas al desarrollo infantil, privilegiando la relación terapeuta-paciente-familia y comunidad.
 - Asistencia, investigación y docencia en el marco de la ética profesional y con un profundo sentido humanista.

b. 2- Objetivos Específicos:

Lograr que por medio de una metodología educativa centrada en la solución de problemas de la persona y su contexto el alumno sea capaz de:

- Considerar al niño como persona desde su gestación y dentro de un contexto familiar.
- Conocer el desarrollo normal de un niño hasta los cinco años de vida.
- Describir y considerar para el diagnóstico y tratamiento el contexto social del niño y de su familia.
- Fortalecer habilidades y destrezas necesarias para la comprensión, prevención, detección precoz y diagnóstico de alteraciones del desarrollo infantil.
- Aplicar metodologías y estrategias de intervención en el niño, su familia y comunidad.
- Adquirir conocimientos sobre factores favorecedores y perturbadores del desarrollo.
- Adquirir conocimientos sobre patologías y secuelas que afectan al desarrollo normal.
- Fortalecer habilidades en el manejo terapéutico del niño de 0 a 5 años y su familia.
- Adquirir una perspectiva integradora interdisciplinaria, transdisciplinaria e intersectorial con el fin de promover y prevenir las enfermedades del desarrollo.
- Promover el máximo del desarrollo potencial del niño y su calidad de vida tanto como la de su familia.
- Incentivar su educación continua para afianzar el perfeccionamiento y la actualización.
- Integrar experiencias e incentivar el trabajo de investigación.

c. Perfil del Egresado:

La Maestría en Atención Temprana del Desarrollo Infantil propone un perfil de egresado que contemple:

- Una sólida formación en cuanto a maduración y desarrollo infantil normal y patológico en todas sus vertientes biológica, psicológica, afectivo-emocional, cultural y social.
- Aptitudes para la comunicación, contención, comprensión e interacción con niños pequeños y sus familias.
- Amplia capacitación, flexibilidad y solidaridad para poder actuar adecuadamente en equipos multi, inter y transdisciplinarios.
- Buena información sobre las diversas instituciones del medio con las que el niño y su familia tendrían que interactuar (salud, educación, desarrollo social, ONG, etc.).
- Actitud abierta a la investigación, el conocimiento, la autocrítica y la actualización permanente.
- Actitud como agente integrador del niño con capacidades diferentes en la comunidad, informando y orientando a los padres para una mejor inclusión.
- Habilidades y destrezas semiológicas que le permitan formular diagnósticos de presunción y diferenciales, requiriendo e interpretando estudios complementarios para así tomar decisiones que permitan realizar un adecuado tratamiento.
- Capacidad para:
 - Evaluar los dispositivos sensorio-perceptivos, motor, psicomotor, de la comunicación y del aprendizaje.
 - Seleccionar estrategias, técnicas, métodos y recursos para la habilitación y rehabilitación física y psíquica del niño en la primera infancia.
 - Asesorar en forma preventiva a padres de niños de alto, mediano y bajo riesgo y orientarlos adecuadamente en el seguimiento de los tratamientos.
 - Asesorar y orientar a instituciones que tienen a su cargo niños en la primera infancia.

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

Luc
LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Carolina
Dra. NOEMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Jose Ramon Garcia
Dr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



- o Actuar en la práctica profesional con principios solidarios y éticos, teniendo como referencia la prevención primaria de las enfermedades relacionadas al desarrollo infantil y adoptar las medidas que convengan.
- o Reconocer y respetar en el ejercicio de la profesión el derecho de la Persona Humana, disponer en lo que hace a la privacidad, al secreto profesional, a la información, al consentimiento sobre los procedimientos de diagnóstico y tratamiento adecuado, evitando tanto el abandono de persona como el encarnizamiento terapéutico y el derecho a una muerte digna.

c.1 – Competencias e Incumbencias

Competencias Generales a desarrollar:

- Formación teórico-práctica, técnica y personal suficiente y abierto a la evolución de las ciencias, las ideas y la tecnología para el ejercicio de las funciones específicas.
- Información actualizada en ciencias de la salud y la educación, especialmente vinculadas a las condiciones de vida y desarrollo de los niños pequeños, particularmente en situaciones de riesgo biológico y/o medioambiental.
- Actitud abierta a la observación, investigación, al pensamiento científico, al criterio crítico y al trabajo interdisciplinario ya que su terreno de intervención compromete la construcción del sujeto y las bases fundamentales de su desarrollo e integración familiar, institucional y social presente y futura.

Competencias Específicas:

- Conocer y comprender el desarrollo neurológico, cognitivo, psicomotor, de la comunicación y el lenguaje, afectivo emocional y social a fin de diseñar intervenciones destinadas a promoverlo.
- Conocer los fundamentos de atención temprana, definición y objetivos de la misma.
- Conocer e interpretar los niveles de prevención primaria, secundaria y terciaria de la salud para la atención temprana.
- Conocer y comprender los principales ámbitos de actuación, la coordinación interinstitucional e intrainstitucional, así como la coordinación interprofesional en atención temprana.
- Conocer definición, objetivos y funcionamiento de los equipos interdisciplinarios en atención temprana.
- Demostrar la suficiente flexibilidad y permeabilidad para poder formar parte de equipos interdisciplinarios.
- Comprender la importancia de la comunicación entre los integrantes de dichos equipos.
- Colaborar con los servicios sociales y de salud para promover la complementariedad de las diferentes intervenciones que requieran los niños a raíz de sus necesidades específicas, así como para favorecer el desarrollo de prácticas preventivas eficaces.
- Evaluar y aportar datos acerca del diagnóstico madurativo y psicosocial del niño en contexto.
- Disponer de un repertorio de técnicas, recursos y estrategias de intervención con fines terapéuticos-educativos para cada caso en particular, la familia y las instituciones implicadas.
- Orientar, ayudar y acompañar a las familias que tienen hijos con necesidades educativas especiales.

Incumbencias Profesionales:

El Magister en Atención Temprana del Desarrollo dependiente del equipo médico e integrado al campo de la salud y de la educación:


Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL



LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.


Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán



ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL


LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

- Evalúa los niveles de desarrollo psicomotor, cognitivo, afectivo-emocional, de la comunicación y del lenguaje a niños de 0 a 5 años a través de observaciones de la conducta y técnicas específicas.
- Registra e interpreta los resultados de sus observaciones, detecta señales de riesgo y aporta datos al equipo interviniente.
- Instrumenta propuestas preventivas en trastornos del desarrollo y el aprendizaje temprano educando para la salud del niño, su familia y la comunidad donde vive.
- Organiza conjuntamente con el equipo interdisciplinario, asistencial o educativo, estrategias tendientes a mejorar las condiciones medioambientales y vinculares de los niños en riesgo.
- Orienta a la familia en cuanto a las actitudes y técnicas necesarias para promover el desarrollo, mejorar y/o corregir las alteraciones que pudiera detectarse.
- Comparte con equipos multidisciplinarios la atención y el tratamiento del niño y su familia y orienta a las instituciones de salud, acción social y/o educación implicadas.
- Realiza tareas de investigación y promoción de salud en equipos interdisciplinarios.

d. Condiciones de Ingreso

Poseer título Universitario de grado, de las diferentes disciplinas que tienen que ver con Atención Temprana del Desarrollo Infantil, otorgado por Universidades Argentinas y/o Extranjeras reconocidas que se acrediten como carreras de grado de cuatro o más años.

Títulos de Licenciaturas Universitarias resultantes de Articulaciones con Instituciones que otorgan Títulos de nivel Superior no Universitarios, homologando así al Título Universitario de grado. Pueden Ser:

- Médicos Especialistas: Neonatólogos, Pediatras, Neurólogos, Neuropediatras, Psiquiatras Infantiles, Fisiatras, Oftalmólogos, Otorrinolaringólogos;
- Psicólogos;
- Kinesiólogos y/o Fisioterapeutas;
- Licenciados en Fonoaudiología;
- Licenciados en Psicopedagogía;
- Licenciados en Ciencias de la Educación;
- Licenciados en Educación Especial y en Educación Inicial;
- Terapistas Ocupacionales;
- Licenciados en Trabajo Social;
- Licenciados en Psicomotricidad (con título universitario);

El pedido de admisión por titulaciones no previstas, serán consideradas individualmente por el Comité Académico de la Maestría.

e. Nombre de la Maestría:

MAESTRÍA EN ATENCIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO INFANTIL

Título a Otorgar

Con la presentación y aprobación de la tesis, recibirá el título de:

MAGISTER EN ATENCIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO INFANTIL

f. Sede del posgrado:

Sede: Universidad Nacional de Tucumán (U.N.T.)

Sede Administrativa y Académica de la Carrera: Facultad de Medicina. Cátedra de Salud Pública

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA

RECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN


Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán





Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

Lugar de Dictado: aulas de Facultad de Medicina de la U.N.T. y/o auditorium de la Sociedad Argentina de Pediatría (Filial Tucumán)

g. Director propuesta:

Mg. Esp en Pediatría Médico Viviana Crivelli
El director será renovado cada 4 años.

Co-directora propuesta:

Pediatra especializado en Desarrollo Infantil, médica María Emilia Caram
El co-director será renovado cada cuatro años.

Coordinador

Lic. En Fonoaudiología Ana María Navarro. Autora principal del presente proyecto.
El coordinador será renovado cada 4 años

Comité Académico:

Estará integrado por Director, Co director, coordinador, los docentes:
Esp en Pediatría y en Salud Pública Rosa María Sims y Doctor en Medicina Neurólogo Federico Pelli Noble y Mg en Psicología Social Claudia Paola Coronel de Pace
Este comité será renovado cada 5 años.

h. Duración y carga horaria Total.

La maestría se desarrollará en 2 años.
Total de horas de la Maestría: 1050

- Carga Horaria de Clases Teóricas: 422 hs.
- Carga Horaria de Clases Prácticas: 628 hs. (de las cuales 128 corresponderán a seguimiento y monitoreo de pacientes).

Carga horaria de desarrollo de Tesis: 150 hs.

Modalidad de Cursado: presencial

Tipo de maestría: profesional

i. Plan de Estudios

El Plan de Estudio de la Maestría en Atención Temprana del Desarrollo Infantil ha sido estructurado teniendo en cuenta seis módulos, incluyendo cada uno de ellos diferentes cursos:

- **MODULO 1: La salud en la primera infancia:** incluye 5 (cinco) cursos orientados a los diferentes aspectos del desarrollo en el niño sano. 2 cursos de 72hs y 3 cursos de 36hs.
- **MODULO 2: Contexto Social I:** Incluye 2 (dos) cursos relacionados al micro y macrosistema: familia comunidad e Instituciones y a la formación de redes. 2 cursos de 36hs.
- **MODULO 3: Metodología Instrumental:** incluye 4 (cuatro) cursos referidos a técnicas, estrategias y programas de Intervención. 1 curso de 72hs y 3 cursos de 36hs.
- **MODULO 4: Necesidades Terapéuticas Educativas Especiales en la Niñez:** incluye 8 (ocho) cursos referidos a las patologías de las diferentes áreas del Desarrollo Infantil. 1 curso de 72hs y 7 cursos de 36hs.
- **MODULO 5: Contexto Social II:** incluye 2 cursos de 36 horas y 1 de 22 horas, relacionado con familia, comunidad e instituciones.
- **MODULO 6: prácticas asistenciales:** Se desarrollan las prácticas asistenciales a partir del segundo año de la maestría. 128 horas

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENC
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



1° Año

MODULOS	CURSOS	HORAS	CARACTERISTICA	MODALIDAD	
1 - La Salud en la Primera Infancia	1-Bases Biológicas del Desarrollo Normal	32 hs	Teórico	Presencial	
		40 hs	Práctico	T.de Campo Tutoría	
	2-Psicología del Desarrollo	32 hs	Teórico	Presencial	
		40 hs	Práctico	T.de Campo Tutoría	
	3-Desarrollo Psicomotriz de 0 a 5 años	16 hs	Teórico	Presencial	
		20 hs.	Práctico	T.de Campo Tutoría	
	4-Integración Sensorial.	16 hs	Teórico	Presencial	
		20 hs	Práctico	T. de Campo Tutoría	
	5-Desarrollo del Lenguaje	16 hs	Teórico	Presencial	
		20 hs	Práctico	T.de Campo Tutoría	
	2 - Contexto Social I	1-Contexto Social y Redes	16 hs	Teórico	Presencial
			20 hs	Práctico	T.de Campo Tutoría
	2-Psicología Social	16 hs	Teórico	Presencial	
		20 hs	Práctico	T.de Campo Tutoría	
3-Metodología Instrumental	1-Técnicas de Evaluación del Desarrollo Infantil.	32 hs	Teórico	Presencial	
		40 hs	Práctico	T.de Campo Tutoría	
	2-Programas de Intervención Temprana	16 hs	Teórico	Presencial	
		20 hs	Práctico	T.de Campo Tutoría	
	3-Metodología de la investigación científica	16 hs	Teórico	Presencial	
		20 hs	Práctico	T.de Campo Tutoría	
	4-Ingtes Técnico	16 hs	Teórico	Presencial	
		20 hs	Práctico	T.de Campo Tutoría	
Horas teóricas		224 hs			
Prácticas		280 hs			
TOTAL		504 hs			

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

Lic. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior

NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



2º Año

MODULO	CURSOS	HS	CARACTERISTIC A	MODALIDAD
4 - Necesidades Terapéutico- educativas Especiales en la Niñez	1-Neuropatología Infantil	32 hs	Teórico	Presencial
		40 hs.	Práctico	T.de Campo Tutoría
	2-Psicopatología Infantil	16 hs.	Teórico	Presencial
		20 hs.	Práctico	T.de Campo Tutoría
	3-Perturbaciones del Desarrollo Psicomotriz	16 hs.	Teórico	Presencial
		20 hs.	Práctico	T.de Campo Tutoría
	4-Trastornos de Integración Sensorial	16 hs.	Teórico	Presencial
		20 hs.	Práctico	T.de Campo Tutoría
	5-Trastornos de Audición, comunicación y lenguaje	16 hs.	Teórico	Presencial
		20 hs.	Práctico	T.de Campo Tutoría
	6-Trastornos funcionales del desarrollo visual	16 hs.	Teórico	Presencial
		20 hs.	Práctico	T.de Campo Tutoría
	7-Trastornos del espectro autista (TEA)	16 hs.	Teórico	Presencial
		20 hs.	Práctico	T.de Campo Tutoría
	8-Retos Múltiples y tecnología asistiva	16 hs.	Teórico	Presencial
		20 hs.	Práctico	T.de Campo Tutoría
5- Contexto Social II	1-Familia y Discapacidad	16 hs.	Teórico	Presencial
		20 hs.	Práctico	T.de Campo Tutoría
	2-Mediación institucional y en conflictos de familias	16 hs.	Teórico	Presencial
20 hs.		Práctico	T.de Campo Tutoría	
	3-Ética profesional y Bioética	22 hs	Teórico	Presencial
6-Prácticas asistenc.	Prácticas Asistenciales	128 hs		
	total horas teóricas	198 hs		
	total horas prácticas	348 hs		
TOTAL HORAS		546		

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
I.N.F.

Dra. NORMA CAROLINA ARDILA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



CONTENIDOS

Primer año

MODULO I: LA SALUD EN LA PRIMERA INFANCIA.

Curso 1: Bases Biológicas del Desarrollo Normal. (Teórico – Práctico)

Modalidad: Presencial

Prof. Médico pediatra Dra. María Emilia Caram – Tuc.

Prof. Médico genetista Mirta Abdala – Tuc.

Prof. Dr. Neurólogo Federico Pelli Noble

Carga Horaria: 72 hs.

Objetivos:

Que los alumnos sean capaces de:

- Identificar prioridades en salud materno-infantil.
- Identificar factores biológicos y ambientales tanto facilitadores como de riesgo para un crecimiento y desarrollo infantil adecuado.
- Comprender los conceptos de intervención temprana.
- Conocer las etapas de crecimiento y desarrollo normal del ser humano.
- Conocer las características del crecimiento y desarrollo en los primeros años de vida. Concepto de gráficas de crecimiento. Nutrición en los primeros años y lactancia materna
- Comprender al recién nacido normal, al niño prematuro y sus características.
- Introducir conceptos de genética
- Revisar y rever los conocimientos sobre desarrollo del sistema nervioso. (Histología, embriología, anatomía y fisiología) y anatomofisiología de los aparatos auditivo, visual y fonador
- Evolución Neuro - motora. Fisiología de los circuitos neurales.
- Conocer los principales métodos complementarios de diagnóstico para los problemas del Sistema Nervioso Central, Visión y Audición

Contenidos mínimos:

Unidad 1

Pediatría del Desarrollo:

Pediatría del desarrollo y áreas de la conducta. Especialidades con las que se interactúa para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento evolutivo.

Aspectos Biológicos del desarrollo.

Crecimiento, maduración y desarrollo

Anatomofisiología de los aparatos auditivo, visual y fonador.

Factores de riesgo y factores protectores del desarrollo temprano.

Recién Nacido Prematuro. Control y seguimiento

Importancia de la Atención, intervención y estimulación temprana y oportuna

Taller: Discusión grupal (30 minutos)

Unidad 2

Crecimiento y estado nutricional

Etapas del crecimiento. Áreas Variabilidad normal.

Gráficas de crecimiento

Taller Grupal: Uso de tablas.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Unidad 3

Desarrollo del sistema Nervioso: Parte I

Histo- arquitectura del sistema nervioso.
Neurogénesis.
Concepto de circuitos cerebrales y función sináptica.
Sistemas piramidal y extrapiramidal. Pares craneales
Mielinización, síntesis de neurotransmisores, muerte neuronal programada.
Períodos sensibles y críticos: Neuroplasticidad.
Fisiología de la contracción muscular.

Taller: Discusión grupal

Unidad 4

Semiología neurológica

Recién Nacido Normal.
Semiología neurológica neonatal.
Examen ocular.
Escala de valoración neurológica.
Estadios de sueño y vigilia.
Semiología neurológica hasta los 5 años de vida
Evaluación de praxias, gnosis, taxis.
Esquema corporal.

Taller: Trabajo grupal. Observación de niños hasta el 1- año de vida.

Unidad 5

Los estudios complementarios como parte del proceso diagnóstico

Diagnóstico por Imágenes.
Estudios neurofisiológicos
Evaluación oftalmológica completa.
Evaluación auditiva.
Estudios metabólicos. Pesquisa neonatal ampliada.

Unidad 6

Nociones de genética

Diferenciar lo genético de lo congénito.
La vida intrauterina.
Desarrollo embrionario.
Desarrollo fetal.
Factores de riesgo y medidas de prevención primaria.
Consejo genético Pre y posconcepcional en niños con discapacidad y a su familia.

Unidad 7

Salud materna y salud fetal

Control de embarazo.
Cuidado del neurodesarrollo en las unidades neonatales. Maternidades centradas en la familia
Atención inmediata del recién nacido.
Examen físico del recién nacido normal y prematuro.
Competencias del recién nacido sano.
Prematuridad: Enfoque antenatal

Trabajo práctico: Observación del niño recién nacido en sala de reanimación en Maternidades.

Unidad 8

Lactancia materna

Anatomía- fisiología de la lactancia.
Preparación prenatal.

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENC
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
11/11/17

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

Técnicas y posturas.
Extracción y conservación.
Mantenimiento y recuperación de la lactancia.
Mitos y realidades.

Taller: lactancia materna.

Encuadre Metodológico:

Los conceptos nucleares de la materia serán expuestos mediante clases teórico prácticas, presenciales, con el apoyo de recursos tecnológicos audiovisuales y uso de métodos pedagógicos tales como debate grupal, técnicas de taller y ateneos de casos clínicos para facilitar la comprensión de los contenidos vertidos durante la exposición teórica. La actividad práctica será mediante la observación semiológica de recién nacidos en las maternidades de los tres hospitales presentados y en consultorios externos de control de niño sano. (Hospital Eva Perón, Avellaneda e Instituto de Maternidad. Se dividirán por grupos pequeños en los diferentes lugares de práctica asignados.

Evaluación formativa: El alumno deberá cumplir con una asistencia del 75% y aprobar el 100% de los trabajos prácticos. Se tendrán en cuenta el presentismo, permanencia en clase y participación en aula.

Evaluación sumativa: El alumno deberá aprobar un examen final escrito del módulo. Será escrito, individual e incluirá la resolución de casos clínicos y 5 preguntas por unidad, con modalidad de respuestas múltiples

Curso2 :Psicología del Desarrollo. (Teórico – Práctico)

Modalidad: Presencial.

Responsable: Lic. Paola Coronel de Pace

Colaboradora: Prof. Lic En Psicología Alicia Rozic - Bs. As.

Carga Horaria: 72 hs.

Objetivos:

- Conocer el desarrollo típico integral infantil desde la preconcepción hasta los 5 años de edad, en tanto implica la interrelación de aspectos biológicos, psicológicos cognitivos e histórico-socio-culturales en interrelación con los ambientes biofísicos y sociales. .
- Visualizar la interdependencia entre el crecimiento y el desarrollo.
- Jerarquizar los mecanismos por los cuales la estructura familiar se constituye en el lugar privilegiado para el desarrollo de los niños.
- Ponderar la participación del grupo familiar, la comunidad y la institución escolar al desarrollo de los niños
- Identificar los factores de protección y riesgo familiar para el desarrollo infantil
- Reflexionar acerca de la niñez actual en nuestro país en general y en particular de aquellos grupos sociales más vulnerables.

Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Psicología del Desarrollo e Infancia

Las concepciones de la infancia en la historia

Psicología del desarrollo. Distintas corrientes teórico-prácticas

La interdependencia del crecimiento y desarrollo infantil.

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

[Handwritten signature]

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

[Handwritten signature]

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Unidad 2

La familia

La familia como usina de los procesos de humanización, socialización, individuación y cultura. Funciones materna, paterna y filial. Papel de ambos padres en la crianza.

Crisis normales.

Nuevas organizaciones familiares.

Factores protectores y de riesgo familiar.

Unidad 3

Preconcepción – Concepción

El circuito del deseo parental.

Embarazo y parto. Situación de la madre, de la pareja y social.

Impacto del nacimiento.

Del instinto materno al amor maternal.

El armado del otro significativo. La importancia del lugar del padre.

Teoría del vínculo.

Cuerpo biológico versus cuerpo erógeno.

El desarrollo prenatal. Características.

Narcisismo parental primario.

Bebé ideal versus bebé real.

Preocupación maternal primaria. Padres/medioambiente.

Parto institucionalizado sobre el vínculo de apego.

Unidad 4

Nacimiento / Apego

Apego. Concepto. Funciones.

Capacidades del recién nacido.

Las primeras interacciones sociales.

De los reflejos y los sentidos al juego. Juegos iniciales padres-bebé.

Interacciones tempranas en la constitución del psiquismo. Intersubjetividad primaria.

La lactancia, sus implicancias en el armado psico-social-cognitivo.

Fase oral de la organización libidinal.

Consecuencias a corto y largo plazo de apego inadecuado

Unidad 5

La constitución del aparato psíquico

Organización del aparato psíquico

Evolución de la libido.

Ritmo biológico: sueño.

Rutinas y organización psico-cognitiva.

Los organizadores del psiquismo.

La comunicación y el lenguaje.

La significación psíquica de algunas habilidades motoras

Unidad 6

Separación – Individuación

Del narcisismo primario a las relaciones objetales.

2° organizador

La organización del YO.

La intersubjetividad secundaria. Triangulación.

La organización oral-alimenticia. El destete.

Valor de la exploración. Fenómenos y objetos transicionales.

El período sensorio-motriz.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
(U.N.T.)

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Unidad 7

Función Simbólica: Juego, dibujo, lenguaje

Génesis de la función semiótica. El período preoperatorio.

El lenguaje en la estructuración psíquica.

La capacidad creadora: juego, dibujo, lenguaje.

Evolución de la expresión gráfica.

Lectura de un dibujo.

El juego y el jugar. Su importancia en la construcción subjetiva y el desarrollo.

Los distintos tipos de jugar. Características.

Unidad 8

Hacia la independencia: socialización y singularización

Valor de algunas conductas "hitos del desarrollo".

3° organizador.

Límites, normas, hábitos.

Los terribles "dos". Oposicionismo, negativismo, transgresión.

Diferenciación yo – otros.

El control de esfínteres y sus implicancias.

La sexualidad infantil.

Pasaje de lo familiar a lo extrafamiliar. El ingreso al jardín de infantes.

Unidad 9

Acompañando el crecimiento y desarrollo infantil signos positivos y señales de alarma del desarrollo

El cuidado y estímulo al desarrollo infantil en el ámbito familiar.

La importancia del equipo de salud en la promoción, prevención, detección temprana de problemas y trastornos del desarrollo.

La consulta en salud. La escucha y la observación. El valor del screening.

Señales de alarma del desarrollo infantil.

El equipo de salud y la familia. Ventajas y obstáculos de la tarea interdisciplinaria.

Unidad 10

Los niños y el uso de las tecnologías

Los niños, la televisión y los medios de comunicación.

Realidad y realidad virtual. El predominio de la imagen.

Construyendo un pequeño espectador.

Uso y abuso de las nuevas tecnologías e Internet.

Unidad 11

La familia y el equipo de salud en el contexto socio-cultural actual

La comunidad y la familia en contexto de cambio y crisis social.

Modalidades de crianzas.

Transmisión generacional de valores y modelos

Los valores culturales y la constitución de la identidad.

Redes familiares, comunitarias, institucionales y sociales.

La desnutrición infantil. Pobreza y desarrollo. Carencia afectiva. Su incidencia en el desarrollo.

El equipo de atención temprana y el cuidado y acompañamiento del desarrollo esperable.

Encuadre Metodológico:

La materia se dictará en 4 (cuatro) encuentros de 8 horas cada uno. Cada uno de los encuentros contará con clases teóricas y actividades grupales tales como resolución de problemas, presentación de videos, viñetas clínicas y reflexiones y lluvia de ideas conceptuales, etc.

Evaluación formativa: El alumno deberá cumplir con una asistencia del 75% y aprobar el 100% de los trabajos prácticos.

Se tendrán en cuenta el presentismo, permanencia en clase y participación en aula.

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

Lic. ADRIAN G. MORENO

DIRECTOR

Despacho Consejo Superior

U.N.T.

Dr. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán



Evaluación sumativa: consistirá en la presentación y aprobación de una monografía sobre el cuidado y estímulo al desarrollo infantil en relación a alguno de los temas del programa. Se tendrá en cuenta tanto el marco teórico como las prácticas sugeridas.

Curso 3: Desarrollo Psicomotriz de 0 a 5 años (Teórico – Práctico).

Modalidad: Presencial.

Responsable: Lic. en Psicomotricidad Nora Bezzone

Colaborador: Lic. Martín Elías Grané – Tuc.

Carga Horaria: 36 hs.

Objetivos:

Que los alumnos sean capaces de:

- Caracterizar la evolución del desarrollo psicomotor desde el nacimiento hasta los cinco años.
- Identificar los parámetros normales del desarrollo.
- Analizar los conceptos fundamentales que posibilitan las pautas del desarrollo.
- Reconocer indicadores tempranos de riesgo de trastornos en el desarrollo.
- Favorecer la actualización de competencias profesionales en el campo del desarrollo infantil.

Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Desarrollo sensorio motor normal (DSMN)

Conceptos: Desarrollo. Evolución. Maduración. Aprendizaje.

Características del DSMN. Maduración neuromotora. Componentes del desarrollo. Separación de los movimientos. Variabilidad del desarrollo. Jalones en el desarrollo.

Competencia de patrones. Usa y combina. Planos del desarrollo. Bordes externos línea media. Estabilidad movilidad.

Unidad 2

Tono, postura y movimiento

Sistemas sensoriales.

Mecanismo reflejo postural normal. (MRPN).

Reflejos neonatales.

Reacciones de enderezamiento y equilibrio.

Unidad 3

Etapas del desarrollo sensorio motor normal de 0 a 12 meses

Autoasistencia.

Social.

Conocimiento

Motricidad gruesa.

Motricidad fina.

Lenguaje.

Unidad 4

Etapas del desarrollo sensorio motor normal de 12 a 24 meses

Autoasistencia.

Social.

Conocimiento.

Motricidad gruesa.

Motricidad fina.

Lenguaje.

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA

RECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENC
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Lic. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán



Unidad 5
Etapas del desarrollo sensorio motor de 24 a 36 meses

Autoasistencia.
Social.
Conocimiento.
Motricidad gruesa.
Motricidad fina.
Lenguaje.

Unidad 6
Etapas del desarrollo sensorio motor de 3 a 5 años

Autoasistencia.
Social.
Conocimiento.
Motricidad gruesa.
Motricidad fina.
Lenguaje.

Encuadre metodológico:

Clases teórico prácticas, presenciales- talleres.
Proyección de videos. Casos Clínicos. Recursos tecnológicos audiovisuales.
Se enviara una Guía del curso para ser fotocopiada para cada participante con la bibliografía del mismo.-
Observación de los diferentes estadios del desarrollo psicomotor normal en los consultorios de control del niños sano y en jardines maternas.

Evaluación formativa: El alumno deberá cumplir con una asistencia del 75% y aprobar el 100% de los trabajos prácticos.
Se tendrán en cuenta el presentismo, permanencia en clase y participación en aula.

Evaluación sumativa: El alumno deberá aprobar un examen final escrito del módulo. Será escrito, individual, con modalidad de respuestas de opciones múltiples.

Curso 4 : Integración sensorial

Modalidad: Presencial.
Responsable: Terapista Ocupacional Graciela Esther Filomena
Colaboradora: Terapeuta Ocupacional Rosa Rodríguez
Carga Horaria: 36 hs.

Objetivos:

Que los alumnos sean capaces de:

- Comprender el Impacto que tiene el Proceso de Integración sensorial en el Desarrollo.
- Reconocer la relación que existe entre el Proceso de Integración Sensorial y la conducta, las emociones y el aprendizaje.
- Conocer los distintos tipos de trastornos de Integración sensorial y puedan describir sus síntomas.
- Reconocer los indicadores tempranos de estos trastornos.
- Participar en las tareas grupales, asumiendo roles protagónicos.

Contenidos Mínimos:

Unidad 1
¿Qué es la Integración sensorial?

El Trabajo de la Dra. A. J. Ayres. Postulados Básicos. Modelos conceptuales. Los sentidos y su Integración. Descripción Neurofisiológica de los sistemas sensoriales.

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán



Unidad 2

Sistema táctil

Desarrollo intrauterino y post-natal. Neurofisiología – receptores y vías. Importancia e impacto en el desarrollo motor grueso y fino.

Unidad 3

Sistema propioceptivo

Importancia de éste sistema. Neurofisiología -- áreas de procesamiento. Impacto en el desarrollo.

Unidad 4

Sistema vestibular

Descripción. Desarrollo intrauterino y posnatal. Neurofisiología. Influencias y conexiones del sistema vestibular. Importancia e impacto en el desarrollo.

Unidad 5

Integración de la información sensorial

Neurofisiología del proceso de Integración sensorial: detección sensorial. Registro sensorial. Umbral neurológico.

Modulación. Discriminación.

Taller: proyección de videos, mostrando las diferentes modalidades y variabilidades.

Encuadre metodológico:

Clases teórico prácticas, presenciales- talleres. Proyección de videos. Casos Clínicos. Recursos tecnológicos audiovisuales.

Se enviara una Guía del curso para ser fotocopiada para cada participante con la bibliografía del mismo.

Se harán Observaciones en niños sanos de distintas edades, mediante el juego y en las actividades de la vida diaria, las secuencias y el procesamiento del desarrollo de la integración sensorial y descripción de las mismas.

Observación las conductas de autoregulación de los niños y las respuestas e interacciones con la familia y descripción de las mismas.

Evaluación formativa: El alumno deberá cumplir con una asistencia del 75% y aprobar el 100% de los trabajos prácticos.

Se tendrán en cuenta el presentismo, permanencia en clase y participación en aula.

Evaluación sumativa: El alumno deberá aprobar un examen final escrito del módulo. Será escrito, individual, con modalidad de respuestas de opciones múltiples.

Curso 5: Desarrollo del Lenguaje. (Teórico – Práctico).

Modalidad: Presencial.

Prof.: Lic. En Fonoaudiología Cristina Maino - Tuc.

Prof.: Lic. En Fonoaudiología Ana María Navarro – Tuc.

Carga Horaria: 36 hs.

Objetivos:

Que los alumnos sean capaces de:

- Revisar desde la Neuropsicología las bases Neurolingüísticas y Psicolingüísticas del Lenguaje.
- Conocer la evolución normal de las distintas etapas del lenguaje
- Diferenciar los diferentes aspectos de la comunicación, gestualidad y habla.
- Distinguir las formas de comunicación y lenguaje en la etapa de 0 a 5 años.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Handwritten signature

LIC. ADRIAN G. MORENO

DIRECTOR

Despacho Consejo Superior

U.N.T.

Jta. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Handwritten signature

DR. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



- Observar los procesos más relevantes de la Comunicación y el Lenguaje en la norma y fuera de ella, entre 0 y 5 años.
- Valorar con marco teórico Neurolingüístico y Psicolingüístico las producciones en esta franja etaria.

Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Desarrollo de la Audición

Evaluación auditiva en las distintas edades.
Diferenciación entre función auditiva periférica y procesamiento central de la audición.
Importancia del diagnóstico precoz de la audición.
Taller: Construcción de una planilla de seguimiento de la audición de 0 a 5 años.

Unidad 2

Desarrollo de la oralidad

Fisiología de la deglución.
Maduración de praxias orofaciales.
Alimentación mixta.
Relación con el desarrollo del lenguaje.
Taller: Evaluación de la deglución en niños sanos de diferentes edades

Unidad 3

Bases de las Habilidades Comunicativas Lingüísticas

Conceptos de: Neurociencia, Neuropsicología, Neurolingüística y Psicolingüística.
Conceptos de comunicación y lenguaje.
Diferenciación entre habla, lengua y lenguaje.
Teorías de la adquisición del lenguaje.
Soportes de la comunicación y del lenguaje.
Juego y lenguaje
El lenguaje como regulador de la conducta del niño.

Taller: propuesta de juegos que estimulen el lenguaje.

Unidad 4

Los Contextos del Lenguaje

Contexto Paraverbal y ontogenia de este contexto.
La transición al Contexto Verbal/ la estimulación ambiental.
Contexto Verbal/ la Representación mental y la Programación verbal.
Los Niveles Ontogenéticos del Lenguaje/ Nivel pre lingüístico/ 1° y 2° nivel lingüístico.

Taller: observación del comportamiento, comunicación y lenguaje gestual y verbal de niños de diferentes edades.

Unidad 5

El Sistema de Procesamiento Lingüístico

Los Niveles de procesamiento del lenguaje
La forma / Nivel Fonético / Fonológico y Fonemático.
El vocabulario / Nivel Léxico Semántico
La estructura / Nivel Morfosintático.
El uso / Nivel Pragmático.
Taller: Lectura en grupos interdisciplinarios. Intercambio de conocimientos en plenario de reflexión.

Unidad 6

De la Norma a la Patología

Evolución de la Comunicación y del Lenguaje de 0 a 5 años
La importancia del diagnóstico diferencial en los trastornos del lenguaje.

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

Handwritten signature

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARÍA ACADÉMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Handwritten signature

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

Signos de alarma.
La evaluación del lenguaje/ test/ escalas/
El informe del Lenguaje en el desarrollo del informe general del desarrollo.

Taller: Presentación de casos clínicos.

Trabajos Prácticos:

Los alumnos realizarán en grupos interdisciplinarios descripción de desarrollo de lenguaje en sus diferentes dimensiones en niños normales.

Encuadre Metodológico:

Se espera que los alumnos se apropien del objeto de estudio, a través de la interacción con los docentes y los pares, en un proceso de acción, reflexión e investigación. Para ello se trabajará sobre Estudio de Casos, Investigación bibliográfica y clínica permanente, coloquio y confrontación de conocimiento, Análisis críticos. En los trabajos prácticos se aplicará un instrumento de evaluación de la Comunicación y el Lenguaje, a convenir. Este trabajo será evaluado en la clase práctica.

Evaluación formativa: El alumno deberá cumplir con una asistencia del 75% y aprobar el 100% de los trabajos prácticos.
Se tendrán en cuenta el presentismo, permanencia en clase y participación en aula.

Evaluación sumativa: El alumno deberá aprobar un examen final individual de opciones múltiples

MÓDULO II: CONTEXTO SOCIAL

Curso 1: Contexto social y redes

Modalidad: presencial.
Prof. Médico Rosa María Sims – Tuc.
Carga Horaria: 36 hs.

Objetivos:

- Realizar una mirada hacia el entorno significativo psico-socio-cultural de pertenencia.
- Relacionar las Atención Temprana con la temática de pobreza y desarrollo cognitivo
- Analizar la deprivación socio-económica como factor crítico de incidencia en los diferentes trastornos del desarrollo temprano.
- Investigar sobre los estudios poblacionales con modelos de intervención psicométricos y neuro-cognitivos.
- Conceptualizar el término RED implicando la migración epistemológica del significado hasta la acepción actual de la palabra.
- Identificar los puntos de abordaje en las intervenciones sociales.
- Adquirir práctica en representación de redes sociales. Reconocer escenarios sociales complejos y definir territorios de intervención.

Contenidos mínimos:

Unidad 1

Abordaje Pediátrico integral del Crecimiento y Desarrollo: Familia y Comunidad

La Salud Pública y los efectos de la pobreza en la primera infancia.

Ecología del desarrollo humano.

Carencias ambientales y su impacto en el desarrollo infantil.

Función del Pediatra.

Conceptos y prioridades en salud infantil.

Valores, derechos y riesgos del niño y la familia.

Indicadores biodemográficos.

Políticas y servicios de salud. Participación comunitaria.

ES COPIA FIEL AL ORIGINAL

[Signature]
LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

[Signature]
Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

[Signature]
Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Taller: Elección de una estrategia de participación comunitaria y discusión sobre la misma.

Unidad 2

Estudios epidemiológicos

Estudios epidemiológicos sobre crecimiento y desarrollo de niños menores de 6 años en situación de pobreza.

Salud Mental en la Infancia. Estudios epidemiológicos.

Vulnerabilidad Social y balance socio-educativo.

Entorno y parentalidad.

Niveles de Prevención: primaria, secundaria y terciaria.

Resiliencia.

Unidad 3

Redes Sociales

Exploración de la noción de red desde la crisis de la epistemología clásica al pensamiento complejo actual. Aportes de la Teoría General de los Sistemas y del Análisis de Redes Sociales (ARS). (Manuel Castells-Ludwig von Bertalanffy-Edgar Morin-José Luis Molina-Elina Dabas-Denise Najmonovich).

Unidad 4

Redes Sociales

Niveles de construcción y niveles de abordaje de las redes sociales. Los procesos que pre-existen a las intervenciones comunitarias.

Unidad 5

Redes Sociales

Ciencias que convergen en la teorización y visualización de las redes sociales. Matrices y Grafos. Sociogramas. Su utilidad en la práctica cotidiana. Características de las redes. Aportes del Análisis de Redes Sociales (ARS).

Unidad 6

Crianza

Crianza de los niños en contextos sociales y epidemiológicos complejos. Participación del entramado social en el sostén del núcleo familiar primario.

Unidad 7

Abordajes Institucionales

Concepto de escenario: Las organizaciones gubernamentales y las organizaciones de la sociedad civil. Interdisciplina y transdisciplina. El equipo de salud y la diversidad disciplinaria.

Encuadre Metodológico:

La materia se dictará en 4 (cuatro) encuentros de 8 horas cada uno. Cada uno de los encuentros contará con clases teóricas y actividades grupales tales como resolución de problemas, presentación de videos, viñetas clínicas y reflexiones y lluvia de ideas conceptuales, etc.

Evaluación formativa: El alumno deberá cumplir con una asistencia del 75% y aprobar el 100% de los trabajos prácticos.

Se tendrán en cuenta el presentismo, permanencia en clase y participación en aula.

Evaluación sumativa: consistirá en la presentación y aprobación de una monografía grupal (hasta 5 alumnos) sobre el cuidado y estímulo al desarrollo infantil en relación a alguno de los temas del programa. Se tendrá en cuenta tanto el marco teórico como las prácticas sugeridas.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENC
DIRECTOR
Departamento Consejo Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

Curso 2: Psicología Social. (Teórico – Práctico).

Modalidad: Presencial

Prof. Psicóloga Julia Argentina Carreras – Tuc.

Carga Horaria: 36 hs.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de:

- Reconocer la importancia de los procesos grupales.
- Conocer los conceptos fundamentales de la Psicología Social.
- Reflexionar sobre la relación sujeto-orden socio/histórico.
- Articular los conocimientos de la Psicología Social con los ejes teóricos profesionales.

Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Sujeto

Concepción de SUJETO.

Relación Sujeto/Orden socio-histórico.

Contexto como determinante de la subjetividad.

Unidad 2

Vínculo

El vínculo como estructura fundante del psiquismo.

Lugar de la FAMILIA en el desarrollo y crecimiento.

VIDA COTIDIANA – Análisis Crítico.

Unidad 3

Concepto y Dinámica de Grupo

El GRUPO instituyente del sujeto: Abordaje teórico-vivencial.

Distintos componentes de la estructura grupal (los organizadores internos del grupo, roles).

Encuadre Metodológico:

El Docente proporcionará los conceptos teóricos necesarios para la comprensión del fenómeno de interrelación (Didáctica de emergentes) y la articulación de los conceptos desde los diferentes aportes de los integrantes de la carrera.

Evaluación:

Asistencia 75%

Para la aprobación del módulo se realizarán evaluaciones por unidades:

Unidad 1

Producir un texto en equipos de 3 integrantes sobre ejemplos emergentes del trabajo en grupo, que destaquen situaciones actuales del ámbito de la salud

Unidad 2

Analizar un ejemplo proporcionado por la docente, para indagar en la importancia del vínculo. Metodología ídem.

Unidad 3

Debate sobre los organizadores internos del proceso grupal, en el contexto del grupo operativo. Ejes: expectativas al inicio, logros al final del Cursado.

Encuadre Metodológico:

El Docente proporcionará los conceptos teóricos necesarios para la comprensión del fenómeno de interrelación (Didáctica de emergentes) y la articulación de los conceptos desde los diferentes aportes de los integrantes de la carrera.

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

[Handwritten signature]

LIC. ADRIAN G. MORENO

DIRECTOR

Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Dr. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARÍA ACADÉMICA
Universidad Nacional de Tucumán

[Handwritten signature]

Dr. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN



Evaluación Formativa: El alumno deberá cumplir con una asistencia del 75% y aprobar el 100% de los trabajos prácticos. Se tendrán en cuenta el presentismo, permanencia en clase y participación en aula. Las evaluaciones por unidades serán:

Unidad 1: Producir un texto en equipos de 3 integrantes sobre ejemplos emergentes del trabajo en grupo, que destaquen situaciones actuales del ámbito de la salud

Unidad 2: Analizar un ejemplo proporcionado por la docente, para indagar en la importancia del vínculo.

Unidad 3: Debate sobre los organizadores internos del proceso grupal, en el contexto del grupo operativo. Ejes: expectativas al inicio, logros al final del cursado.

Evaluación sumativa: El alumno deberá aprobar un examen final escrito del módulo. Será escrito, individual, con modalidad de respuestas de opciones múltiples.

MÓDULO III: METODOLOGÍA INSTRUMENTAL

Curso 1: Técnicas de Evaluación del Desarrollo Infantil. (Teórico – Práctico)

Modalidad: Presencial

Prof. Psicopedagoga Lic. Claudia Viñuela Ortíz – Bs. As

Carga Horaria: 72 hs.

Objetivos:

Que el alumno:

- Conozca los diferentes ámbitos donde la evaluación temprana cobra significación.
- Conozca diferentes instrumentos de evaluación.
- Utilice criterios de selección de técnicas apropiadas para cada proceso diagnóstico.
- Aborde la evaluación diagnóstica, desde un modelo de comprensión ecológica del desarrollo infantil.
- Logre arribar a una aproximación diagnóstica, para realizar orientaciones e intervenciones oportunas y eficaces.
- Pueda realizar un informe, completo y pertinente, que refleje la conclusión diagnóstica.
- Conozca el modelo de trabajo interdisciplinario que sustenta la labor en edades tempranas.

Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Evaluación del Desarrollo Temprano

La familia del niño pequeño frente a la consulta. Comprensión ecológica del desarrollo. Enfoque interdisciplinario.

La historia clínica del paciente. Genograma

Diferencias entre Evaluación, Pesquisa y Vigilancia.

La evaluación en diferentes ámbitos

Diagnóstico Etiológico Funcional y definitivo o categórico.

Unidad 2

El juego en la evaluación

Hora de juego en el niño pequeño.

Su significación en el diagnóstico. Etapas.

La familia como facilitadora u obstaculizadora del mismo.

Escala de Juego Semi-estructurada. Ungerer y Sigman.

Unidad 3

Técnicas e instrumentos diagnósticos

Abordaje de diferentes áreas del desarrollo en la evaluación.

La observación clínica como técnica.

Evaluación del vínculo temprano: Grilla de Evaluación de Massie y Campbell.

ESCOPIA FIEL D'ORIGINAL

LIC. ADRÍAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARÍA ACADÉMICA
Universidad Nacional de Tucumán

DR. JOSÉ RAMÓN GARCÍA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN



Escalas CAT- CLAMS. (Cognitive Adaptive Test – Clinical Language and Auditory Milestones Scale).

Introducción a las Escalas de Desarrollo Infantil Bayley. Mental, motora y de comportamiento.

Unidad 4

Pruebas Psicométricas y Psicología Genética

Análisis psicogenético de las pruebas psicométricas.

Integración de las áreas a evaluar. Una mirada clínica sobre los esquemas precoces de aprendizaje.

Zona de desarrollo próximo.

Unidad 5

Cierre y devolución en el proceso de diagnóstico del desarrollo temprano

Elaboración del material diagnóstico.

Clasificaciones diagnósticas internacionales: * Clasificación O – 3.

* C.I.F.

Presunción diagnóstica.

Entrevista final. Orientación familiar.

Elaboración del informe diagnóstico.

Derivación.

Encuadre Metodológico

Los contenidos de la materia serán presentados a partir de clases teórico-prácticas, con la utilización de diversos recursos técnicos (proyección de presentaciones Power Point, videos alusivos al tema, etc.), y estrategias pedagógicas (exposición teórica, trabajos en grupo, debates, role playings, etc.).

Evaluación formativa: El alumno deberá cumplir con una asistencia del 75% y aprobar el 100% de los trabajos prácticos. La evaluación de los alumnos será permanente. Se requerirán del alumno conocimiento de la bibliografía, capacidad de precisión conceptual y síntesis teórico-práctica de los contenidos abordados, utilización pertinente de vocabulario técnico, (en forma oral y escrita).

Se tendrán en cuenta el presentismo, permanencia en clase y participación en aula.

Evaluación sumativa: El alumno deberá aprobar un examen final que implica la aplicación de pruebas enseñadas en niños con distintas edades.

Curso 2: Programas de Intervención Temprana. (Teórico – Práctico).

Modalidad: Presencial.

Prof. Médico Rosa María Sims -Tuc.

Prof. Lic. María Rosa Hohl – Bs. As.

Prof. Abogada. Dra. María Natalia Romero. Tuc.

Carga Horaria: 36 hs.

Objetivos:

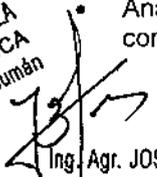
Que el alumno sea capaz de:

- Conceptualizar: Programa, Proyecto, Protocolo, Plan.
- Identificar las distintas fases del proceso de programación.
- Conocer experiencias de Intervención Temprana en prevención y atención en niveles de salud y educación.
- Analizar y planificar programas de Intervención Temprana para diferentes realidades comunitarias.

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL


LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
* Despacho Consejo Superior
U.N.T.


Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán


Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Contenidos Mínimos:

Unidad 1

¿Qué es un programa de salud?

¿Para qué sirve programar en salud pública?

Identificación clara del problema.

Relación entre el problema y los determinantes sociales.

Propósito de un programa.

El aporte de un programa al cambio social.

Importancia de la participación comunitaria – iniciativas autogestivas.

Unidad 2

I. Fase de Diseño; analizar y definir:

El problema de salud y sus determinantes

Población diana

Estrategias de abordaje

Objetivos

Actividades

Recursos

Evaluación

II. Fase de puesta en marcha:

Presentación

Organización del programa

Mobilización de recursos

Sistema de información

Apoyo al proceso de cambio

Evaluación

Revisión del diseño Análisis del problema y sus determinantes.

Unidad 3

Experiencias

Reseña de experiencia realizada en Tucumán año 2004 y 2005. Nutrición y desarrollo en menores de 6 años".

Otras experiencias sobre la misma temática realizados en el país LOBERÍA.

Unidad 4

Asesoramiento y Abordaje Legal

A.- Derecho a la Salud y Discapacidad.

El sistema de Salud en Argentina: Obras Sociales / Prepagas / Instituciones previsionales gubernamentales.

B.- La Discapacidad en el sistema de salud argentino.

- Su protección en la constitución y tratados internacionales.

- Ley 24901 y sus normas complementarias.

- Derechos básicos de las personas con discapacidad.

C.- Prestaciones que el sistema de salud debe cubrir gratuitamente.

- Reseña y enumeración en función de casos jurisprudenciales.

- Modo de protección de estos derechos.

D.- Estimulación temprana: El rol del prestador y los padres.

- Tratamientos que deben cubrirse por el sistema de salud.

- La importancia de la historia clínica.

- La información como punto de partida en la protección de los derechos.

- Los tiempos de cobro de las prestaciones. Porqué también es ilegítima la mora de los

agentes de salud.

- Los perjuicios que puede ocasionar la interrupción del tratamiento.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

DR. ADRIAN G. MOKLENG

DIRECTOR

Inspección Consejo Superior

U.N.T.

Dra. NORMA CARCLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

Encuadre Metodológico

La metodología se llevará a cabo mediante clases teórico-prácticas y talleres, con la utilización de distintos recursos técnicos (proyección de transparencias, videos alusivos al tema, etc.), y estrategias pedagógicas (exposición teórica, trabajos en grupo, debates, role playings, etc.).

Evaluación formativa: El alumno deberá cumplir con una asistencia del 75% y aprobar el 100% de los trabajos prácticos.

Se tendrán en cuenta el presentismo, permanencia en clase y participación en aula.

Evaluación sumativa: por medio de la presentación de un trabajo de intervención comunitaria, difundiendo la importancia y las diferentes estrategias en el cuidado de la niñez. Como por ejemplo el diseño de un programa de radio, una obra de teatro, etc

Curso 3: Metodología de la Investigación Científica

Modalidad: Presencial y Virtual.

Prof. Dra. Liliana Fracchia-Tucumán

Carga Horaria: 36hs

Fundamentación

El Módulo busca proveer a los profesionales participantes de un espacio de aprendizajes que integre el SABER: favoreciendo el conocimiento acabado de las fases del proceso de investigación y los instrumentos de metodología cuantitativa y cualitativa existentes en su amplia y diversa variedad; el SABER HACER: al promover el aprendizaje procedimental específico vinculado a la elaboración, aplicación y análisis crítico de los planes de Investigación y de las publicaciones en el área de su competencia, y el SABER SER: al motivar el desarrollo de actitudes y valores indispensables que deben acompañar el quehacer investigativo.

Los alumnos de posgrado, profesionales graduados y docentes - investigadores de las distintas disciplinas, encuentran ciertos obstáculos en el proceso de organizar y elaborar correctamente su producción científica e intelectual, así como para comunicarla al resto de la comunidad científica por lo que este curso proveerá las herramientas necesarias para tal fin. Se pretende que el alumno se forme un criterio del método y de la importancia de la investigación para la comprensión y generación de conocimientos que contribuirán a la mejora de la calidad académica, tanto de sus saberes como de su práctica cotidiana.

Objetivos:

Al finalizar el módulo el profesional habrá obtenido las herramientas metodológicas necesarias para llevar a cabo las siguientes actividades:

- Búsqueda y selección de información científica.
- Lectura crítica y analítica de los resultados de investigaciones científicas
- Redacción de protocolos de investigación
- Desarrollo de proyectos de investigación
- Redacción de informes de los trabajos científicos realizados.

Contenidos Mínimos

Unidad 1

Introducción a la Metodología de la Investigación

Importancia y Necesidad. Proceso de la Investigación: Planificación. Ejecución. Comunicación. Búsqueda bibliográfica. Revisión bibliográfica. Análisis Crítico. Fuentes de información. Confección de Fichas Bibliográficas. Cuaderno de notas. Citas, notas y referencias bibliográficas.

Dr. JORGE RAMON GARCIA
RECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

[Handwritten signature]

LIC. ADRIAN G. MORENO

DIRECTOR

Departamento Consejo Superior

I.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARÍA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán



Unidad 2

Temas de Investigación

Problemas y Preguntas de investigación. Formulación de hipótesis. Definición de objetivos. Fundamento racional del trabajo. Marco Teórico y Conceptual. Fundamentos del diseño metodológico cualitativo y cuantitativo. Tipos de estudios y su análisis.

Unidad 3

Población y Muestra

Área de estudio. Variables. Tipos de variables. Definición de variables. Conceptualización y operacionalización. Integración de métodos cuali y cuantitativos para la solución de problemas en la investigación. Ejecución de la investigación. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos. Procedimientos. Análisis estadístico de datos. Interpretación de resultados. Discusión.

Unidad 4

La comunicación científica

Protocolo. Informe final. Tesis. Ejemplos de investigación cualitativa y cuantitativa. Aspectos éticos de la investigación científica. La ética del tema, del planteo del problema, de la interpretación de los datos, de la comunicación de los resultados.

Taller: Presentaciones orales y escritas de informes de investigación.

Encuadre Metodológico

La metodología se llevará a cabo mediante clases teórico-prácticas y talleres, con la utilización de distintos recursos técnicos (proyección de transparencias, videos alusivos al tema, etc.), y estrategias pedagógicas (exposición teórica, trabajos en grupo, debates, role playings, etc.).

Evaluación formativa: El alumno deberá cumplir con una asistencia del 75% y aprobar el 100% de los trabajos prácticos.

Se tendrán en cuenta el presentismo, permanencia en clase y participación en aula.

Evaluación sumativa: por medio de la presentación de un trabajo de investigación.

Curso 4: Inglés Técnico

Modalidad: Presencial y virtual

Responsable: Prof. Dra y Trad. Patricia Cuenya

Colaboradora: Prof. Norma Ruth Guzman de Koss

Carga Horaria: 36 hs.

Objetivos Generales

Que el alumno sea capaz de:

- Utilizar la lengua extranjera para consulta bibliográfica.
- Relacionar el material de lectura con su propio mundo de conocimientos y experiencias.
- Comprender el valor comunicativo de los textos.
- Desarrollar estrategias y técnicas de lectura e interpretación.

Objetivos Específicos

- Reconocer los elementos discursivos propios de un texto científico escrito.
- Analizar cómo se organiza la información y las relaciones que se establecen entre las diversas partes de un texto.
- Reconocer información general y específica dentro del texto.
- Identificar elementos de la estructura gramatical inglesa para poder resolver problemas de comprensión comparando similitudes y deferencias de las mismas.
- Inferir significados mediante diversas estrategias.
- Reconocer los elementos que contribuyen a la cohesión y coherencia del texto.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Agri. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.



- Predecir el tema de un texto en base a diversas claves textuales tales como títulos, subtítulos, ilustraciones, tipografía, etc.
- Adquirir terminología de la especialidad mediante un análisis contrastivo con la terminología en español
- Utilizar de manera discrecional el diccionario bilingüe y glosario/s técnicos de manera eficiente, veloz y adecuada a cada campo de especialización.

Unidad 1

Identificación de los elementos no verbales y verbales que acompañan el texto: gráficos, tablas, tipografías, títulos, subtítulos, copetes, etc.

Análisis de la Frase Nominal y sus componentes (modificadores pre-nominales y calificadores post-nominales). El sustantivo, género y número Artículos definidos, indefinidos. Uso y omisión. Adjetivos posesivos y demostrativos. Forma comparativa de adjetivos. Adverbios.

Identificación de palabras mediante el reconocimiento de prefijos y sufijos.

Unidad 2

Análisis de la Frase Verbal y sus componentes. Verbo "to be". Diversas acepciones. Reconocimiento de los tiempos verbales más frecuentes: Presente Simple y Pasado Simple.

Identificación del Modo Imperativo. Significado y valor en la ciencia.

Reconocimiento de los Verbos Modales o Defectivos.

Identificación de la Voz Pasiva. Reconocimiento de la importancia de la misma en textos científicos.

Identificación de Oraciones Condicionales. Tipos.

Unidad 3

Identificación de palabras terminadas en -ing y sus funciones.

Reconocimiento de las diversas formas de negación y su importancia para la comprensión.

Reconocimiento de elementos lingüísticos que aseguran la cohesión y coherencia del texto: recursos cohesivos, referencia, sustitución, elipsis, conectores lógicos. Cohesión lexical: anáforas, catáforas, etc.

Unidad 4

Identificación de funciones retóricas del lenguaje: definición, descripción, clasificación, comparación, etc.

Reconocimiento de modelos de lectura: ascendente, descendente, interactivo. Formas de activación de los esquemas mentales y conocimientos previos para inducir y facilitar la comprensión.

Implementación de técnicas de lectura: "Skimming" (búsqueda de información general) y "Scanning" (búsqueda de información específica).

Resolución de problemas lexicales utilizando: la predicción, la inferencia y las técnicas morfológicas y sintácticas para la asignación de significados.

Pautas para un manejo idóneo y racional del diccionario bilingüe.

Estrategias Metodológicas

La metodología está basada en estrategias de resolución de problemas.

La presentación de los contenidos teóricos se lleva a cabo utilizando el pizarrón y también mediante el uso de Power Point, recursos que enriquecen y facilitan la exposición y tratamiento de los temas.

El abordaje de la parte práctica implica considerar el texto como una situación problema que se irá resolviendo en base a la integración de los aportes del docente con los conocimientos de y experiencias del alumno.

Durante las clases teórico - prácticas se llevan a cabo 4 actividades tendientes al logro de los objetivos:

- 1) activar el esquema del alumno como lector;
- 2) guiar al alumno hacia el reconocimiento de la estructura textual;
- 3) fomentar el desarrollo de la competencia lectora y
- 4) alentar la interacción relajada entre el alumno y el texto leído.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Asesorado Consejo Superior
I.N.U.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Dr. Ag. JOSÉ RAMÓN GARCÍA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN



Evaluación formativa: Se iniciará con una evaluación diagnóstica que se realizará al inicio del módulo para conocer el nivel de conocimientos o aprendizajes previos con los que cuentan los participantes. Cada trabajo práctico será evaluado para monitorear los logros y detectar las dificultades que se presentan.

El alumno deberá cumplir con una asistencia del 75% y aprobar el 100% de los trabajos prácticos.

Se tendrán en cuenta el presentismo, permanencia en clase y participación en aula.

Evaluación sumativa: El alumno deberá aprobar un examen final escrito del módulo.

SEGUNDO AÑO

MÓDULO IV: NECESIDADES TERAPÉUTICO-EDUCATIVAS ESPECIALES EN LA NIÑEZ

Curso 1: Neuropatología Infantil

Modalidad: Presencial

Prof. Médico: María Emilia Caram - Tucumán

Prof. Médico: Mirta Abdala – Tucumán

Prof. Dr. Federico Pelli Noble

Carga Horaria: 72 hs.

Objetivos:

Que los alumnos sean capaces de:

- Conocer los mecanismos de producción del daño neurológico.
- Reconocer el efecto de las lesiones según el momento de ocurrencia: Pre, peri y postnatales.
- Conocer los conceptos de Neurorehabilitación y plasticidad cerebral.
- Diferenciar los conceptos de Trastornos del Desarrollo; deficiencia, discapacidad y minusvalía y sus diferentes etiologías.
- Comprender los diferentes tipos de alteraciones del desarrollo.
- Conocer la importancia del trabajo transdisciplinario, interacción con los equipos médico y terapéuticos.

Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Discapacidad

Trastornos del Desarrollo.

Concepto de deficiencia, discapacidad y minusvalía. Incidencia. Etiologías

Retardo Mental: Etiología, Factores determinantes y concomitantes. Factores biológicos endógenos y exógenos. Factores psicológicos, socio - económicos y culturales.

Clasificación por compromiso o afectación.

Clasificación según su gravedad y según su duración.

Unidad 2

Mecanismos de lesión neurológica

Hipoxia sistémica. Hipoxia local, infarto isquémico, infarto hemorrágico.

Malformaciones del sistema nervioso central y periférico.

Unidad 3

Factores Pre, Neo y Posnatales

Genéticos: Causas. Síndromes

Congénitos: Noxas prenatales. Enfermedad materna y lesiones placentarias. Infecciones intrauterinas específicas. Desnutrición intrauterina.

Dr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

Dr. ADRIAN G. MORON

DIRECTOR

Consejo Superior

F. A. T.

Dr. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARÍA ACADÉMICA
Universidad Nacional de Tucumán



Factores intraparto.

Factores del periodo neonatal: Las enfermedades neonatales. Lesiones cerebrales más frecuentes en los nacidos prematuros.

Factores del periodo post - neonatal.

Las lesiones progresivas del sistema nervioso: Enfermedades neurometabólicas, enfermedades mitocondriales, etc.

Prevención de los trastornos de Desarrollo en etapa prenatal, perinatal y postnatal.

Unidad 4

Trastornos genéticos

Enfoque Pediátrico del niño sindrómico.

Síndromes más comunes: Síndrome de Down, Síndrome de X Frágil, Prader Willi, Síndrome de Williams, Síndrome de Angelman, Síndrome de Rett. Síndrome de Down. Manejo pediátrico.

Unidad 5

Trastornos motores

Concepto de compromiso central y periférico.

Concepto de lesiones estáticas y progresivas.

Enfermedades neuromusculares: Distrofia, miopatías etc.

Mielomeningocele: Tipos, localización gravedad, etc.

Unidad 6

Enfermedad Motora de Origen Cerebral

Definición, incidencia, etiologías. Mecanismos de lesión.

Clasificación topográfica, según gravedad. Clasificación funcional

Conceptos Actuales.

Co - morbilidad: Condiciones Neuro - sensoriales asociadas.

Condiciones clínicas asociadas.

Unidad 7

Desórdenes de la actividad eléctrica cerebral

Epilepsia. Diferencias entre convulsiones y epilepsia.

Las convulsiones febriles.

Epilepsias benignas.

Epilepsias progresivas o encefalopatías.

Trastornos paroxísticos o episódicos no epilépticos.

Tics en la infancia: Definición, clasificación.

Unidad 8

Trastornos del desarrollo de la función visual

Condiciones anormales que requieren rápido reconocimiento: Cataratas, estrabismo, coloboma etc.

Retinopatía ocular del prematuro.

Vicios de refracción. Ambliopía. Trastornos periféricos.

Trastornos del procesamiento central.

Unidad 9

Trastornos del desarrollo auditivo

Hipoacusia congénita y adquirida. Factores de Riesgo.

Condiciones anormales asociadas a la hipoacusia, que requieren rápido reconocimiento.

Repercusión de la patología auditiva sobre el desarrollo.

Trastornos periféricos.

Trastornos del procesamiento central.

Unidad 10

Trastornos Generalizados del Desarrollo - Autismo

Definición. Aspectos neurobiológicos: Epidemiología, cuadro clínico o fenotipo conductual.

Enfoques terapéuticos posibles: Ventajas y desventajas.

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

[Handwritten signature]

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Consejo Superior
D.N.T.

[Handwritten signature]
Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

[Handwritten signature]
Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Encuadre Metodológico:

Los conceptos nucleares de la materia serán expuestos mediante clases teórico prácticas, presenciales, con el apoyo de recursos tecnológicos audiovisuales.
Autoevaluación sobre la comprensión de los contenidos vertidos durante la clase.
Trabajo de taller con la presentación de casos clínicos y resolución de los mismos en grupos interdisciplinarios en base a las consignas dadas.
Observación en consultorios de rehabilitación y de atención temprana del desarrollo de niños con neuropatología infantil y presentación escrita de dichas observaciones y modalidad de tratamiento observado.

Evaluación formativa:

Se tendrán en cuenta el presentismo y el nivel de participación en aula.
Para acreditar la materia se solicitará además, la realización de un trabajo práctico monográfico de elaboración grupal interdisciplinaria. 75 % de asistencia a clases.

Evaluación sumativa:

Será escrito e incluirá la resolución de casos clínicos con modalidad de respuestas múltiples.

Curso 2: Psicopatología infantil.

Modalidad: presencial

Prof.: Lic. en Psicología. Claudia Paola Coronel de Pace – Tuc.

Carga Horaria: 36 hs.

Objetivos Generales:

Que el alumno sea capaz de:

- Propiciar en los profesionales actualización sistemática en temas emergentes como el de la psicopatología infantil y en psicopatología del desarrollo.
- Conocer y saber utilizar los criterios diagnósticos que se aplican en Psicopatología infantil.
- Profundizar en diversas teorías sobre la psicopatología infantil y las problemáticas de salud mental en la infancia temprana.
- Valorar la utilidad de los diversos aportes teóricos para la identificación temprana problemas psicopatológicos en la infancia.
- Detectar y prevenir problemas en el desarrollo psicológico y lograr competencias en el trabajo interdisciplinario.
- Tomar contacto con casos clínicos que le posibiliten al profesional realizar articulaciones teórico-prácticas desde una perspectiva ética.

Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Psicopatología infantil

Conceptos, características y delimitaciones. La dicotomía normal/patológico salud/enfermedad en la infancia. Salud mental infantil y su relación con los factores de riesgo.

La Psicopatología del desarrollo: los principales trastornos psicopatológicos que surgen según el ciclo vital en el que se encuentra el niño, una mirada de la psicopatología desde el desarrollo evolutivo.

Contexto y psicopatología del desarrollo: el modelo ecológico y los ejes bio-psico-social en la comprensión de los trastornos del desarrollo infantil.

Temas ético-deontológicos en la clínica con niños.

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENC
DIRECTOR
Programa de Psicología Superior
UNUT

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

ING. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Unidad 2

La construcción del síntoma en la infancia

El síntoma desde diferentes paradigmas: Psicoanálisis, Teoría Sistémica, Psicopatología del Desarrollo. Presentación de casuística que permita comprender la importancia de una mirada integral.

Unidad 3

Evaluación y diagnóstico psicológico

Importancia del diagnóstico precoz como medida preventiva

Clasificación, taxonomía, nosología. Diferentes criterios clasificatorios: categorial, ideográfico y dimensional. Fundamentos y características. DSM V, CIE-10 y CIF.

El modelo propuesto por Achenbach para la evaluación de los problemas en la infancia. Las escalas del Sistema ASEBA Achenbach System of Empirically Base Assessment. Las dimensiones internalizantes y externalizantes del comportamiento infantil. Estudios transculturales en los problemas psicopatológicos infantiles. Importancia de los padres o tutores como informantes clave en la evaluación.

Unidad 4

Familia y psicopatología de las carencias maternas

Psicosis infantiles. Patologías límites del niño.

Neurosis infantiles: síntomas e inhibiciones. Depresiones. Fobias infantiles.

Retrasos en el desarrollo y discapacidad intelectual: evaluación del funcionamiento cognitivo y de la conducta adaptativa. Análisis de casos.

Encuadre Metodológico:

La materia será expuesta mediante clases explicativas teórico prácticas, presenciales, con el apoyo de recursos tecnológicos audiovisuales y uso de métodos pedagógicos tales como debate grupal, técnicas de taller y auto - evaluación de la comprensión de los contenidos vertidos durante la clase, además de la exposición teórica.

Trabajo de taller con la presentación de casos clínicos con psicopatología infantil y resolución de los mismos en grupos de alumnos interdisciplinarios en base a las consignas dadas.

Observación y descripción de casos clínicos de psicopatología infantil y de las conductas familiares en los consultorios de atención temprana y de TEA.

Evaluación formativa:

Para aprobar el módulo se deben cumplimentar los siguientes requisitos:

75 % de asistencia a clases.

Presentación de un trabajo monográfico. Dicho trabajo será evaluado con calificación numérica de 0 a 10. El alumno deberá alcanzar 6(seis) puntos para su aprobación.

Evaluación sumativa:

Para la aprobación del curso el alumno deberá aplicar los conocimientos aprendidos al análisis de un caso clínico.

Curso 3: Perturbación del Desarrollo Psicomotriz.

Modalidad: presencial

Responsable: Lic. Nora Bezzone

Colaborador: Prof. Kinesiólogo: Martin Elias – Tucumán

Carga Horaria: 36 hs.

Objetivos:

Que los alumnos sean capaces de:

- Identificar el desarrollo normal y sus desviaciones a partir del análisis de las causas que lo determinan.
- Analizar y Reflexionar sobre los Niños de Alto Riesgo y sus implicancias en el desarrollo.

Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN B. MORENO

DIRECTOR

Despacho Consejo Superior

U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán



- Caracterizar al niño con patología en los primeros años de vida, a partir de las causas que la determinan.
- Evaluar los patrones anormales del desarrollo en las diversas patologías.
- Incorporar herramientas para el abordaje de los diferentes diagnósticos.
- Analizar la implicancia de la familia del niño con patología en el proceso de la Atención Temprana

Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Desarrollo sensorio motor anormal

Parálisis cerebral

Conceptos de habilitación y rehabilitación: Tratamientos disponibles. Necesidad de ayudas biomecánicas.

Mecanismo reflejo postural anormal.

Reflejos tónicos.

Problemas asociados.

Unidad 2

Desarrollo sensorio motor anormal

Espasticidad.

Clasificación.

Características sensorio motoras, personalidad, emoción, atención y aprendizajes.

Evaluación.

Tratamiento.

Unidad 3

Desarrollo sensorio motor anormal

Atetosis.

Clasificación.

Características sensorio motoras, personalidad, emoción, atención y aprendizaje.

Evaluación. Tratamiento.

Unidad 4

Desarrollo sensorio motor anormal

Ataxia.

Características sensorio motoras, personalidad, atención y aprendizaje.

Evaluación.

Tratamiento.

Unidad 5

Desarrollo sensorio motor anormal

Hipotonía.

Características sensorio motoras, personalidad, atención y aprendizaje.

Evaluación.

Tratamiento.

Unidad 6

Desvíos mínimos del desarrollo

El niño dispráxico.

Características sensorio motoras, personalidad, atención y aprendizaje.

Detección.

Evaluación.

Tratamiento.

Encuadre metodológico:

Clases explicativas teórico prácticas, presenciales.

Recursos tecnológicos audiovisuales. Proyección.

12/7
Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

W
Dra. Norma Carolina Abdala
Bilteerex
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADÉMICA
Universidad Nacional de Tucumán



Trabajo de taller con la presentación de casos clínicos con perturbación del desarrollo psicomotriz y resolución de los mismos en grupos de alumnos interdisciplinarios en base a las consignas dadas.

Observación y descripción de las desviaciones y/o patologías del desarrollo psicomotriz en los consultorios de rehabilitación y de atención temprana del desarrollo de niños.

Evaluación formativa

Se tendrá en cuenta el presentismo (no inferior al 75% de las unidades).

Participación en el curso.

Entrega de trabajo práctico grupal.

Evaluación sumativa:

Examen final oral.

Curso 4: Trastornos de Integración Sensorial.

Modalidad: presencial

Responsable: Terapeuta Ocupacional Graciela Esther Filomena

Colaboradora: Terapeuta Ocupacional Rosa Rodríguez.

Carga Horaria: 36 hs.

Objetivos:

Que los alumnos sean capaces de:

- Comprender el Impacto que tiene el Proceso de Integración sensorial en el Desarrollo.
- Apreciar la relación que existe entre el Proceso de Integración Sensorial y la conducta, las emociones y el aprendizaje.
- Conocer los distintos tipos de trastornos de Integración sensorial y describir sus síntomas.
- Reconocer los indicadores tempranos de estos trastornos.
- Detectar y valorar la co-morbilidad con otras patologías.
- Realizar intervenciones preventivas y terapéuticas desde el niño recién nacido en adelante.

Contenidos mínimos

Unidad 1

Proceso de Integración sensorial

Proceso dinámico de integración sensorial. Intervenciones en Unidades de Neonatología.

Unidad 2

Desórdenes de Procesamiento sensorial

Presentación de los Desórdenes de Procesamiento sensorial. Desórdenes de Modulación sensorial. Hiperresponsividad e Hiporesponsividad sensorial. Defensividad táctil. Inseguridad gravitacional. Buscador de sensaciones. Impacto en la Conducta, desarrollo y aprendizaje. Indicadores Tempranos. Trastornos de Regulación.

Unidad 3

Desorden motor con base sensorial

Trastorno de Discriminación sensorial. Desorden postural. Dispraxia. Características Clínicas. Integración sensorial y otros Diagnósticos: Autismo/ Trastornos disatencionales con hiperactividad (TDA-H). Características clínicas compartidas y diferenciales.

Taller: Observación de prácticas en unidades de cuidados neonatales, en vivo o videos.

Unidad 4

Integración Sensorial y Parálisis Cerebral

Indicadores que nos ayudan a descubrir problemas de modulación sensorial y praxis. Rol del equipo profesional en el abordaje de los Problemas de Procesamiento sensorial.-

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MONTAUDO

DIRECTOR

Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAMOLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

Taller: Proyección de videos, mostrando las diferentes desviaciones de la normalidad y concomitancia con otras patologías.

Encuadre metodológico:

Clases teórico prácticas, presenciales- talleres.

Proyección de videos. Casos Clínicos. Recursos tecnológicos audiovisuales.

Se enviara una Guía del curso para ser fotocopiada para cada participante con la bibliografía del mismo.

Observación en niños sanos de distintas edades, mediante el juego y en las actividades de la vida diaria, las secuencias y el procesamiento del desarrollo de la integración sensorial y descripción de las mismas.

Observación las conductas de autorregulación de los niños y las respuestas e interacciones con la familia y descripción de las mismas.

Evaluación formativa:

Entrega de trabajo práctico grupal. Asistencia a clase del 75%. Participación activa en clases.

Evaluación sumativa:

Examen escrito individual: Modalidad múltiple choice.

Curso 5: Trastornos de Audición, Comunicación y Lenguaje.

Modalidad: presencial

Profesoras: Lic. en Fonoaudiología Cristina Maino – Tucumán

Carga Horaria: 36 hs.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de:

- Intervenir en diagnósticos diferenciales, temprana y oportunamente.
- Distinguir las formas de comunicación y lenguaje normal y sus retrasos y desviaciones en la etapa de 0 a 5 años.
- Comprender y valorar las producciones científicas que sustentan la Comunicación y al Lenguaje en el ámbito de la Estimulación Temprana.
- Saber intervenir en los procesos de la Comunicación, el habla y el Lenguaje en la norma y fuera de ella, en edades tempranas.
- Valorar e intervenir terapéuticamente con marco teórico Neuro y Psicolinguístico los distintos niveles de procesamiento del lenguaje, en las diferentes alteraciones, dentro de los primeros años.
- Adquirir una concepción integradora de la Comunicación y el Lenguaje que facilite la interrelación de los aspectos cognitivos, orgánicos, afectivos, sociales, etc.
- Tomar conciencia de la importancia del lenguaje en el desarrollo cognitivo, afectivo y en los procesos educativos.

Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Trastornos del Lenguaje

Aspectos que inciden en la adquisición del lenguaje (lingüístico, psicológico, social y orgánico).

Trastornos del lenguaje: Panorama General.

Trastornos de la pronunciación. Dislalias.

Unidad 2

Trastornos específicos del desarrollo del lenguaje

Disfasias / TEL.

Concepto; Prevalencia; Clasificación.

Retraso del habla: los "hablantes tardíos".

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

Handwritten signature

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Handwritten signature

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Unidad 3.

Trastornos adquiridos del lenguaje

Afasia.

Principales síndromes afásicos del niño; Evaluación de la afasia en el niño.

Afasia adquirida con epilepsia.

Síndrome de Landau-Kleffner.

Unidad 4

Trastornos del ritmo y de la fluencia-disfluencia

Farfuleo. Tartamudez.

Concepto: Etiopatogenia; La evaluación del niño que tartamudea; Evolución y pronóstico.

Unidad 5

Trastornos secundarios a déficits instrumentales

Hipoacusia. Equipamiento protésico.

Disfagias.

Taller: Análisis sobre un caso clínico de hipoacusia. Consideraciones necesarias para definir diagnóstico y tratamiento.

Taller: Evaluación de dos casos clínicos menor de 6 meses y mayor de dos años: con sospecha de alimentación inadecuada. Discusión y medidas preventivas.

Unidad 6

El lenguaje en distintos cuadros clínicos

Retraso Mental. Características del lenguaje en niños con retraso mental inespecífico.

Características del lenguaje en niños con retraso mental y síndromes específicos:

Síndrome de Down, Síndrome de X Frágil, Síndrome de Prader-Willi, Síndrome de Williams.

Unidad 7

Trastornos bioeléctricos

Epilepsias. Relaciones entre trastornos del lenguaje y epilepsia en la infancia

Abordaje práctico del niño con trastorno de lenguaje y epilepsia. Aspectos lingüísticos y neuropsicológicos. Evolución.

Unidad 8

Trastornos de Conexión y comunicación

Autismo y trastornos del espectro autista TEA: lenguaje y comunicación en los TEA.

Las dificultades pragmáticas. La prosodia.

Síndrome de Asperger. La evaluación del lenguaje.

Unidad 9

Trastorno de aprendizaje no verbal

La evaluación del lenguaje en el niño.

Síndrome de acento extranjero.

Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH).

Relaciones entre el lenguaje y TDAH. Evaluación del lenguaje.

Taller: Aplicación y valoración de una escala de la comunicación y el lenguaje de 0 a 5 años en niños con diferentes alteraciones, con informe final.

Encuadre Metodológico

El curso consta de clases teóricas y clase práctica en fecha a determinar.

Las clases teóricas de carácter participativas implicarán para el alumno una nota de concepto.

Como conclusión de las clases teóricas, los alumnos en grupos de hasta 4 (cuatro) deberán aplicar un instrumento de evaluación de la Comunicación y el Lenguaje, a convenir. Este trabajo será corregido en la clase práctica, e implicará una nota de concepto.

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

Handwritten signature

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Handwritten signature
Dña. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Handwritten signature

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



La elaboración del trabajo final en grupos de hasta 4(cuatro) alumnos, según una temática que será determinada por la profesora, implicará una nota de 0 a 10.
Se trabajará convocando a la participación del alumnado, siendo la clase magistral un disparador y organizador de la temática.

Evaluación formativa:

Para aprobar el módulo se deben cumplimentar los siguientes requisitos:
75 % de asistencia a clases.

La elaboración del trabajo final en grupos de hasta 4(cuatro) alumnos, según una temática que será determinada por la profesora, implicará una nota de 0 a 10.

Evaluación sumativa:

La evaluación final de la asignatura se realizará en grupos de hasta 4 participantes mediante la aplicación de un instrumento de evaluación de la Comunicación y el Lenguaje y la interpretación de sus resultados en el contexto de lo trabajado teóricamente en clases y de lo incorporado a través de la bibliografía sugerida. Clasificación de 0 a 10

Curso 6:Trastornos funcionales del desarrollo visual

Modalidad: presencial

Profesora: Prof. En Educación de Ciegos - Técnica en Rehabilitación Visual

Gabriela Rovezzi – Cba.

Carga horaria: 36hs

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de:

- Conocer los aspectos principales de la propuesta ecológica para la promoción del desarrollo de las funciones visuales en la primera infancia.
- Identificar y sistematizar la observación funcional del comportamiento visual en los niños con baja visión en la primera infancia.
- Introducir en aspectos relevantes de la intervención específica.
- Valorar la importancia del abordaje visual para favorecer el desarrollo y la comunicación de los niños con baja visión de 4 a 5 años.

Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Introducción

Desde una perspectiva holística se analizan las variables que intervienen en el acto de aprender a mirar para ver con baja visión.

Unidad 2

Desarrollo de la visión

Anatomía y embriología.

Fisiología de la visión.

Diferenciación entre visión periférica y procesamiento central de la visión.

Evaluación a las distintas edades.

Unidad 3

Intervención temprana

Evaluación de la función visual en espacios de variables ambientales controladas.

Incidencia de la patología de la visión sobre el desarrollo.

La visión en los primeros años de vida.

Unidad 4

Observación del comportamiento visual

Desarrollo funcional de la visión.

Perspectiva ecológica de la visión.

Perspectiva fisiológica de la visión.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Handwritten signature

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

MORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARÍA ACADÉMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Handwritten signature

Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Integración sensorial y visión.

Unidad 5

Intervenciones oportunas y adecuadas neurofisiológicas y motivacionales

Consecuencias funcionales de los trastornos más comunes en Baja Visión en la primera infancia.

Valoración de las funciones visuales en el primer año de vida.

Variables intervinientes en la comunicación visual.

Evaluación del potencial comunicativo visual.

Unidad 6

Abordaje ecológico de la promoción de la visión

Estrategias funcionales para favorecer la comunicación visual en función de su comunicación y desarrollo integral en Atención Temprana.

Identificar y sistematizar la observación funcional del comportamiento visual más frecuente en relación a las patologías visuales de origen central más frecuentes en prematuros.

Unidad 7

Equipo de trabajo

Articulación del Equipo de trabajo, propuesta de orden transdisciplinaria para el abordaje de la problemática de los niños con baja visión en edad temprana. Roles técnicos profesionales.

Encuadre Metodológico

La metodología a través de la cual se desarrollará el presente módulo es la siguiente:

Clases teóricas: A través de las cuales se desarrollaran los contenidos del programa con discusiones constantes relacionadas con la actualidad y la utilización de soporte visual, asistido por PC

Clases prácticas:

Taller con videos para discutir y llevar a la práctica los conceptos incorporados.

"Estudio de caso" para el trabajo de campo.

Evaluación formativa

Asistencia al 75% de clases teóricas, Realización y Aprobación de los Trabajos Prácticos

Evaluación sumativa:

Presentación y aprobación de un caso clínico.

Curso 7: Trastornos del Espectro Autista (TEA)

Modalidad: presencial

Responsable: Lic. En Psic. Karina Hormigo

Colaboradora: Profesora: Lic. María Julieta Domínguez – Buenos Aires

Carga Horaria: 36hs

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de:

- Conocer los Trastornos del Espectro Autista (TEA), su definición y características.
- Conocer los indicadores tempranos.
- Saber las características del tratamiento para personas con TEA.
- Adquirir el dominio básico del tratamiento cognitivo conductual.
- Conocer los diferentes tipos de intervenciones.
- Conocer la modificación de conductas por el modelo ABA y sus Características.
- Comprender las necesidades de una persona con TEA.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIÁN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
I. N. U.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARÍA ACADÉMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSÉ RAMÓN GARCÍA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN



Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Diferentes Trastornos del Espectro Autista

Trastornos Generalizados del Desarrollo. Trastorno Autista, Trastorno de Rett, Trastorno Desintegrativo de la niñez, Trastorno de Asperger y Trastorno Generalizado del Desarrollo no Especificado.

Unidad 2

Definiciones y Características

Los indicadores tempranos para detectar un posible Trastorno Autista
El concepto del Espectro Autista de Ángel Rivière

Unidad 3

Diagnóstico

Las características de una evaluación diagnóstica acorde a las necesidades de las personas con TEA. Que técnicas tomar y cuáles no, evaluación cuantitativa versus evaluación cualitativa.

Unidad 4

Diagnóstico

El concepto de la Teoría de la Mente. ¿Qué pasa cuando hay déficit de Teoría de la Mente en la vida real? ¿Se pueden enseñar éstas habilidades?

Unidad 5

Tratamiento

Los principios generales de un tratamiento adecuado para personas con Trastornos del Espectro Autista (TEA)

Unidad 6

Tratamiento

El tratamiento Cognitivo –Conductual
La Modificación de Conducta. Modelo ABA. Características
El Modelo DIR, concepto de Foorime
¿Qué nos pediría un niño con Autismo?

Encuadre Metodológico:

La metodología a través de la cual se desarrollará el presente programa será la siguiente:
Clases teóricas: A través de las cuales se desarrollaran los contenidos del programa con discusiones constantes relacionadas con la actualidad y la utilización de soporte visual, pizarrón, presentaciones y videos.

Clases prácticas:

Talleres con videos para discutir y llevar a la práctica los conceptos incorporados.

Trabajos grupales.

Observación y descripción de casos de niños con TEA en el servicio de autismo del Hospital Avellaneda y descripción y presentación del caso.

Evaluación formativa:

Asistencia al 75% de clases teóricas, Realización y Aprobación de los Trabajos Prácticos

Evaluación sumativa:

Responder y aprobar un cuestionario escrito.

Curso 8: Retos Múltiples y Tecnología Asistiva

Modalidad: presencial

Prof.: Lic. en Terapia Ocupacional Delia Góngora. Buenos Aires.

Carga Horaria: 36hs

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENO

DIRECTOR

Despacho Consejo Superior

UNUT

DELIA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA

RECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Objetivos:

Que los alumnos sean capaces de:

- Reconocer en trabajo interdisciplinario la detección de las diferentes patologías concomitantes que afectan al desarrollo.
- Aprender a responder en equipo interdisciplinario a los desafíos específicos que se presentan al abordar las necesidades de bebés y niños con retos múltiples y sus familias.

Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Concepto de retos múltiples – Caracterización

Niños con discapacidades múltiples. Diferencias en la denominación. Concepto de discapacidad de la CIF. Necesidades educativas especiales múltiples derivadas de la discapacidad. Casuística.

Sordoceguera. Definición de la DBI (Sordoceguera internacional). Caracterización. Etiologías comunes: síndrome de rubéola congénita, síndrome de CHARGE, entre otros. Casuística. El abordaje educativo de la persona sordociega a través de los años.

Unidad 2

Comunicación en bebés y niños con sordoceguera o multidiscapacidad

Evaluación funcional de la comunicación (forma, función y contenido) Concepto de Comunicación Total o Multimodal.

Trabajo Transdisciplinario. Inclusión de la familia como parte de un equipo colaborativo. Planificación centrada en el niño: mapeo, inventarios para padres, análisis de tareas, inventarios ecológicos, análisis de discrepancia, plan de acción.

Programas de Transición. Un pasaporte al nivel inicial: Portfolio.

Unidad 3

Conceptualización de la Tecnología asistiva

Dispositivos asistidos. Influencia de los dispositivos asistidos para favorecer la participación y el desarrollo de bebés y niños con retos múltiples en los ambientes naturales de su entorno inmediato.

Recursos de comunicación asistidos (comunicador de baja tecnología, calendario, etc.) y no asistidos (lengua de señas, TADOMA, entre otros.)

Recursos asistidos de posicionamiento para las actividades naturales del día: alimentación, cambiado, baño, tiempo libre, etc. Generalidades. Clasificación en recursos de baja y alta tecnología.

Encuadre Metodológico:

Clases teórico-prácticas, con talleres y utilización de diferentes tecnologías específicas en cada caso y empleo de recursos audiovisuales.

Trabajo de taller con la presentación de casos clínicos de niños con retos múltiples y con tecnología asistiva y propuesta de resolución de los mismos en grupos de alumnos interdisciplinarios en base a las consignas dadas.

Observación y descripción de casos de niños con retos múltiples y con tecnología asistiva en hogares de día y descripción de los mismos.

Evaluación formativa:

Asistencia a clase del 75%.

Evaluación sumativa: un trabajo a entregar luego del período de cursada obligatoria. Este último consistirá en el desarrollo de un planeamiento centrado en un bebé/niño siguiendo la metodología de trabajo de la asignatura.

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORELINO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

MÓDULO V: Contexto Social II

Curso1: "Familia y Discapacidad"

Modalidad: presencial

Prof.: Lic. en Psicología Dra. Eliana Sabeh - Tucumán

Máster en Integración de Personas con Discapacidad

Carga Horaria: 36 hs.

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de:

- Comprender el impacto de la discapacidad en la familia como sistema y en sus distintos subsistemas
- Analizar las variables que condicionan los procesos de adaptación de la familia a la discapacidad de uno de sus hijos
- Identificar distintas modalidades de vinculación de la familia con el bebé/niño con discapacidad
- Desarrollar una visión positiva de las posibilidades de las familias con un hijo con discapacidad, desde la mirada de la resiliencia, las habilidades de afrontamiento y la calidad de vida.
- Analizar los vínculos de la familia con el equipo de atención temprana
- Conocer diferentes enfoques de orientación e intervención familiar
- Adquirir herramientas para favorecer el desarrollo de vínculos saludables en la familia y de la familia con los equipos de atención temprana.

Contenidos Mínimos:

Unidad 1

La familia como sistema

La familia como sistema. Interacción familiar: subsistemas de la familia; cohesión, adaptación y comunicación. Estructura familiar: características de los miembros, aspectos culturales, creencias y valores. Funciones familiares. Crisis evolutivas y crisis accidentales.

Unidad 2

Impacto del diagnóstico de discapacidad en la familia

Cómo comunicar el diagnóstico. Emociones presentes en los profesionales y en los padres. El duelo ante la pérdida del hijo imaginado. Etapas en la elaboración del duelo. Factores que influyen en el grado de impacto y elaboración de la crisis del diagnóstico. Cambios que se producen en diferentes esferas de la vida familiar.

Unidad 3

Dinámica y necesidades de las familias con un hijo con discapacidad

El ciclo vital de la familia con un hijo con discapacidad. Vínculos tempranos padres-bebé con discapacidad. Conflictos vinculares más frecuentes: vínculo conyugal, vínculo paterno, vínculos fraternos, vínculo con la familia extensa. Desafíos en la etapa de la primera infancia. La escolarización. Necesidades de los padres. Necesidades de los hermanos.

Unidad 4

La intervención familiar

De la patología a las fortalezas familiares. El estrés y su afrontamiento: tipos de afrontamiento, recursos para el afrontamiento. Hacer frente a la realidad: la esperanza, las ilusiones positivas y la negación. Modalidades de intervención: orientación familiar, terapia familiar, grupos de padres, talleres, programas de entrenamiento a padres. Cómo mejorar la calidad de vida de las familias.

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán



Unidad 5

Vínculos entre la familia, el equipo de atención temprana y el niño con discapacidad

El equipo como sistema. Relaciones entre profesionales y padres. Vivencia emocional de los profesionales en el trabajo de atención temprana. Las habilidades socioemocionales del equipo en su vinculación con la familia.

Unidad 6

Taller Práctico y vivencial.

Encuadre Metodológico:

Modalidad teórico-práctico.

Exposición teórica de contenidos básicos. Análisis de casos. Role-playing. Psicodrama.

Actividades prácticas para el desarrollo de habilidades socioemocionales en el ámbito profesional.

Evaluación formativa:

Para la aprobación del módulo, el alumno debe contar con el 75 % de asistencia a las clases, realización de actividades prácticas individuales y grupales.

Evaluación sumativa:

Para tal evaluación se hará un trabajo escrito final. Se otorgará un plazo de 30 días.

Curso 2: Mediación Institucional y en conflictos de Familias

Modalidad: presencial

Responsable: Prof. Mg. Judith Castro Jozami.

Colaboradoras: Prof.: Abogada Nélide Bendek del Prete – Tuc. Prof.: Abogada María Natalia Romero – Tuc.

Carga Horaria: 36hs

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de:

- Brindar conocimientos generales sobre mediación y otras modalidades de resolución de conflictos.
- Difundir la operatividad técnica de los métodos de resolución de conflictos en los ámbitos de la mediación institucional y en particular en cuestiones de familia.
- Promover el desarrollo de habilidades y destrezas en la prevención, administración y resolución de conflictos en ámbitos cotidianos e institucionales.
- Promover la interdisciplinariedad en materia de resolución de conflictos. Generar incentivo para la capacitación y el entrenamiento de futuros mediadores.

Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Herramientas Metodológicas

Sintonización y Programación Neurolingüística (P.N.L.), percepciones e instalación de un conflicto

Conflicto. Prevención, administración y resolución.

Métodos de tratamiento: adversariales y no adversariales

Negociación. Conciliación. Mediación. Co Mediación. Arbitraje. Juicio

Unidad 2

Concepto de Mediación

Mediación: caracteres. Participantes. Roles.

Mediación Institucional: Servicios de Mediación: ámbitos público y privado.

Mediación en conflictos familiares

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

[Handwritten signature]

LIC. ADRIAN G. MORENO

DIRECTOR

Despacho Consejo Superior

U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

[Handwritten signature]

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Unidad 3

El Mediador

El mediador. La formación del mediador. Rol del mediador. La interdisciplina. Competencias profesionales. La Mediación y el trabajador social. La Mediación y el trabajador de los centros de salud. La Mediación educativa. Antecedentes Reconocimiento de intereses y necesidades. La intervención del mediador en conflictos familiares

Unidad 4

Técnicas

Algunas de las herramientas que emplea el mediador en conflictos familiares. La comunicación como herramienta. Nuevos paradigmas. Escucha activa (lenguaje corporal). Dinámica grupal

Unidad 5

Técnicas

Algunas de las herramientas que emplea el mediador en conflictos familiares (Continuación) Parafraseo. Reuniones. Brainstorming. Formulación de preguntas: Tipos. Respeto por el otro, legitimación y empatía como pilares en la búsqueda de soluciones posibles. Filtros

Unidad 6

Técnicas

Dinámica grupal. Práctica de las herramientas. Discurso informativo como inicio de un proceso. Contenidos. Acuerdo y no acuerdo. Efectos. Explicaciones de trabajo final de evaluación Rueda final de percepciones

Encuadre Metodológico:

Dictado teórico-práctico con la utilización de medios audiovisuales. Talleres. Trabajo en taller con la presentación de casos con conflictos y resolución de los mismos en grupo interdisciplinario en base a consignas dadas.

Evaluación sumativa

Los participantes deben presentar y aprobar un trabajo final.

Curso 3: Ética Profesional y Bioética

Modalidad Presencial

Prof.: Médico Bartolomé Enrique Llobeta - Tuc.

Carga Horaria: 22 hs

Objetivos:

Que el alumno sea capaz de:

- Reflexionar sobre la tarea profesional de los integrantes del equipo de salud que asisten a personas con trastornos del desarrollo infantil y sus familias.
 - Identificar las teorías éticas que fundamentan la actividad de los Profesionales en Atención Temprana en Desarrollo Infantil.
 - Adquirir conocimientos sobre los dilemas éticos que se presentan en la atención de los niños con trastornos del desarrollo.
- Describir las pautas éticas que guían la investigación con humanos.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

ING. AGRICOLA G. MORENO
SECRETARÍA ACADÉMICA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARÍA ACADÉMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN



Contenidos Mínimos:

Unidad 1

Ética Profesional

Responsabilidad moral y responsabilidad legal. Códigos de ética. Virtudes del profesional de la salud.

Bioética. Definición y concepto. Principios de la Bioética.

Ética del cuidado. El derecho a la salud.

Unidad 2

Principios Éticos

Principios éticos que guían la relación profesional – paciente – comunidad. Paternalismo. Autonomía. Confidencialidad. Veracidad. Consentimiento Informado. Privacidad. Ley de derechos del paciente de la República Argentina.

Unidad 3

Ética y Normas

Ética de la investigación con sujetos humanos: pautas éticas y normas regulatorias.

Unidad 4

Dilemas éticos

Dilemas éticos de la atención de personas con trastornos del desarrollo infantil: Calidad de vida. Dilemas éticos del final de la vida. La muerte del niño pequeño. La distribución de recursos escasos en salud.

Encuadre metodológico:

Clases teórico prácticas, presenciales - talleres.

Evaluación

Entrega de trabajo práctico grupal. Defensa oral del mismo.

Asistencia a clase del 75%.

Participación en el curso.

Examen escrito: Modalidad múltiple choice.

MODULO VI: Prácticas Asistenciales

Prof. Lic. en Kinesiología Martín Elías – Tuc.

Prof. Lic. en Psicología Eliana Sabeh – Tuc.

Prof. Médico María Emilia Caram – Tuc.

Prof. Terapeuta Ocupacional Rosa Rodríguez– Tuc.

Prof. Lic. En Fonoaudiología Cristina Maino – Tuc.

Objetivos:

- Conformer equipos inter y transdisciplinarios para el ejercicio profesional en los tres niveles de prevención: primaria, secundaria y terciaria.
- Conocer el trabajo clínico asistencial del neonato de riesgo en los servicios asistenciales de neonatología.
- Realizar la evaluación del niño con patología por causas neurológicas, genéticas, psíquicas y/o sociales.
- Realizar ateneos conformando un equipo inter y multidisciplinarios de alumnos-profesionales e instructor.
- Aportar y consensuar sobre bases científicas técnicas, recursos o estrategias para arribar al diagnóstico.
- Participar interdisciplinariamente en la elaboración del abordaje terapéutico adecuado para cada paciente.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARÍA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

13
Ag. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.



Contenidos Mínimos:

Elaboración de planes de seguimientos de pacientes con diferentes patologías que serán efectivizados por los alumnos en grupos interdisciplinarios de cuatro concurrentes, con la orientación y supervisión de los profesores.

La valoración se realizará en base a una guía de evaluación preparada a tal efecto y tendrá carácter orientador para el alumno y para las instituciones.

Para acceder a la presentación del trabajo final, los alumnos asistirán a tres ateneos, inter, multi y transdisciplinarios, en los que se discutirán los criterios, metodologías e instrumentos empleados en el seguimiento del niño con patología.

La práctica es obligatoria en el abordaje de diferentes patologías, no menos de cuatro (4) casos.

Aspectos éticos en el desempeño de la profesión de la especialidad en Intervención Temprana.

Confusiones diagnósticas y discusiones por falta de consensos en criterios profesionales.

Unificar criterios y hablar un mismo lenguaje en la devolución realizada a padres y familiares.

El secreto profesional dentro de los miembros del equipo tratante. Devolución a la familia sin falsas expectativas ni pronósticos ciertos.

La profesión con sentido humanitario.

Encuadre Metodológico:

La asignatura Práctica Asistencial de carácter interdisciplinario se implementará a través de planes asistenciales de niños con diferentes patologías y se desarrollarán en distintas instituciones según el caso.

La práctica asistencial se realizará en distintos ámbitos. Previos convenios con Instituciones que cuenten con equipos de diferentes disciplinas especializados en desarrollo infantil.

En el caso de las prácticas asistenciales se harán en grupos de hasta 4 alumnos por tutor, rotando en diferentes días, de modo tal que los tutores podrán atender hasta 20 alumnos por semana; dándose esta situación en diferentes servicios según el motivo de la práctica.

Los roles asignados a los alumnos serán de modo tal que uno haga la práctica activa y los tres restantes observen, con rotación de estos roles.

Servicios asistenciales del Ministerio de Salud: Hospital del Niño Jesús, Hospital Avellaneda, Hospital de Maternidad Nuestra Señora de la Merced, Hospital del Este.

Servicios pediátricos de Hospitales del interior de la provincia.

Centros de Atención Primaria de Salud (CAPS).

Centros de Atención Temprana Privada.

Servicios del Ministerio de Educación de la Provincia: jardines maternos.

La práctica asistencial se llevará a cabo en el último año: 2 hs. (dos horas) de lineamientos iniciales, 6 hs. (seis horas) Semanales, durante 5 (cinco) meses.

Total: 128 hs (Ciento veintiocho horas).

Reuniones interdisciplinarias semanales con instructor.

Evaluación formativa:

Se exigirá el 75% de asistencia a clases de práctica asistencial y ateneos.

Presentación del abordaje y seguimiento terapéutico de la casuística tratada (cuatro casos), en forma grupal con el aporte de los criterios personales de cada miembro del grupo.

Utilizando material escrito, gráficos, fotos, filmaciones.

Se agrega que toda práctica profesional tiene que ir acompañada del consentimiento informado de los padres y/o tutores.

Trabajo de Campo:

Se contempla dentro de la carga horaria curricular y con el criterio de aplicación multidisciplinario, una asignación de seis (6) horas semanales por Módulo a lo largo de toda la Carrera.

Las tareas de campo serán orientadas, dirigidas y evaluadas por el equipo docente de la Carrera, mediante sistema de tutoría.

Consistirán en la presentación de trabajos escritos sobre casuística observada en las instituciones ya mencionadas. En ellos se dará cuenta del seguimiento terapéutico y criterios personales del abordaje realizado con discusión oral.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

J.C. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Comité Consejo Superior

Dr. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

J. Cuerpo docente

Director : Dra. Viviana Crivelli
Co-director: Dra. María Emilia Caram
Coordinador: Lic. Ana María Navarro

Docentes:

Prof. Médico María Emilia Caram – Tuc.
Prof. Médico Mirta Abdala – Tuc.
Prof. Médico Rosa María Sims – Tuc.
Prof. Lic. En Psicología Alicia Rozic - Bs. As.
Prof. Fonoaudióloga Norma Baron – Bs. As.
Prof. Kinesiólogo Martín Elías – Tuc.
Prof. Terapeuta Ocupacional Rosa Rodríguez – Tuc.
Prof.: Lic. En Fonoaudiología Cristina Maino - Tuc.
Prof.: Lic. En Fonoaudiología Ana María Navarro – Tuc.
Prof. Psicopedagoga Claudia Viñuela Ortíz – Bs. As.
Prof. Psicóloga Julia Argentina Carreras – Tuc.
Prof. Fonoaudióloga María Rosa Hohl – Lobería –Pcia. Bs. As.
Prof. Norma Ruth Guzman de Koss – Tuc.
Prof. Dra. Y Trad. Patricia Cuenya – Tuc.
Prof. Dra. Liliana Fracchia – Tuc.
Prof. Lic. En Psicóloga Claudia Paola Coronel de Pace - Tuc.
Prof. Psicóloga Eliana Sabeh – Tuc.
Prof. Lic. Psicopedagogía, Gabriela Rovezzi - Córdoba
Prof. Abogada, Dra. María Natalia Romero – Tuc.
Prof. Abogada Dra. Nélide M. Bendek del Prete – Tuc.
Prof. Lic. Delia Góngora – Bs. As.
Prof. Lic. En Psicopedagogía, María Julieta Domínguez – Bs. As.
Prof. Dr. Bartolomé Llobeta – Tuc.
Prof. Dr. Federico Pelli Noble
Prof. TO Graciela Esther Fitomena
Prof. Lic en Psicomotricidad Nora Bezzone
Prof. Lic. En Psicología Karina Hornigo

k. Infraestructura (Espacios Físicos y Biblioteca) y equipamiento

Las clases teóricas se desarrollarán en aulas de la Facultad de Medicina – UNT. Salón con sillas móviles. Elementos multimedia, pizarra, etc.
El apoyo técnico será provisto por la Facultad de Medicina - UNT
Las clases prácticas se llevarán a cabo en los servicios asistenciales de los Ministerios de Salud: Hospital del niño Jesús, Hospital Avellaneda, Hospital de Maternidad Nuestra Señora de las Mercedes, Hospital del Este, en los Servicios Pediátricos del interior de la provincia, en Centros de Atención Primaria de Salud (CAPS) y en Centros de Atención Temprana privados. Como así también en jardines maternos dependientes del Ministerio de Educación de la provincia y/o particulares. Previos convenios intersectoriales.

l. Actividades de transferencia e investigación vinculadas con los objetivos de la Maestría.

Se promoverán durante toda la carrera trabajos de investigación tanto cuantitativos como cualitativos, Institucionales y Comunitarios.

m. Financiamiento

La Maestría en Atención Temprana del Desarrollo Infantil se autofinanciará con los aranceles que abonen los alumnos que la cursen, quienes firmarán un compromiso escrito. No significará erogación alguna para Facultad de Medicina de la UNT.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIÁN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSÉ RAMÓN GARCÍA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN



n. Mecanismos de evaluación y seguimiento de la Maestría por parte del Comité Académico

n. 1- Evaluación continua:

Los docentes responsables de cada módulo informarán al Comité Académico sobre avances del proceso de enseñanza-aprendizaje. También podrán presentar propuestas de modificación o adecuación al Plan de Estudios, escenarios de aprendizajes, modificaciones del cronograma, teniendo en cuenta los resultados del proceso enseñanza-aprendizaje.

El monitoreo de la Maestría será llevado a cabo por el Comité Académico. Para ello tomará en cuenta las informaciones de los docentes respecto de los avances del proceso Enseñanza Aprendizaje, como así también la administración de encuestas a los profesionales alumnos.

El comité académico analizará dichos resultados y realizará la autoevaluación de la Maestría analizando y proponiendo la permanente optimización de:

- Gestión académica administrativa.
- Rendimiento académico de docentes y alumnos.
- Disponibilidades en infraestructura, personal de apoyo, recursos bibliográficos e informáticos.
- Gestión-financiera.

n. 2-Evaluación Final de la Maestría

Concluido el cursado, el Comité Académico deberá:

- Elevar un informe completo de la Maestría a las autoridades de la Secretaría de Posgrado de la Facultad de Medicina de UNT.
- En dicho informe se especificará el número de admitidos que culminaron el desarrollo de la Maestría, elaboración y defensa de Tesis
- Al momento de defender y aprobar la Tesis, el profesional- alumno accederá al Grado Académico de Magister en Atención Temprana del Desarrollo Infantil.

n. 3-Obligaciones de los alumnos

Cumplir con una asistencia del 75% de las actividades del eje de formación teórica y el 100% de los trabajos finales requeridos en cada módulo.

Cumplir con el 100% de las prácticas asistenciales correspondientes a cada año cursado, cumpliendo estrictamente con los horarios programados para ello.

En caso de reprobación un módulo se tendrá una instancia de recuperación.

Abonar la cuota mensual que se fijará oportunamente durante los 30 meses en que se desarrolla la maestría.

o. Reglamento de funcionamiento de la Maestría:

o -1 Condiciones de Admisión

Poseer título Universitario de grado, de las diferentes disciplinas que tienen que ver con el Desarrollo Infantil, otorgado por Universidades Argentinas y/o extranjeras reconocidas que se acrediten como carreras de grado de cuatro o más años. Así también títulos de Licenciaturas universitarias resultantes de articulaciones con instituciones que otorgan título de nivel superior no universitario homologando así al título universitario de grado. Pueden ser:

- Médicos Especialistas: Neonatólogos, Pediatras, Neurólogos, Neuropediatras, Psiquiatras Infantiles, Fisiatras, Oftalmólogos, Otorrinolaringólogos;
- Psicólogos;
- Kinesiólogos y/o Fisioterapeutas;
- Licenciados en Fonoaudiología;
- Licenciados en Psicopedagogía;
- Licenciados en Ciencias de la Educación;
- Licenciados en Educación Especial y en Educación Inicial;
- Terapistas Ocupacionales;
- Licenciados en Trabajo Social;
- Licenciados en Psicomotricidad (con título universitario);

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

[Handwritten signature]
LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

[Handwritten signature]
Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

[Handwritten signature]
Dr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



El pedido de admisión por titulaciones no previstas, será considerado individualmente por el Comité Académico de la Maestría.
Resultar seleccionado en la entrevista a cargo de la Comisión de Admisión de la Maestría.

o -2 Procedimiento de Inscripción

Presentación de carpeta tipo archivo que contenga:
Nota dirigida al Decano con solicitud de Inscripción.
Copia autenticada de Título Universitario.
Currículum Vitae (C.V.) con carácter de declaración jurada, hasta cinco páginas firmadas en todas sus hojas.
Dos fotos tipo carnet.
Pago del arancel estipulado.
Los alumnos que hayan cumplido con todos los requisitos serán inscriptos en la Maestría en Atención Temprana en Desarrollo Infantil en la Secretaría de Postgrado de la Facultad de Medicina de la U.N.T.
La inscripción a la maestría podrá hacerse luego de cursado el 50% de la misma , con aprobación del protocolo de tesis y hasta 1 (un) año después de terminado el cursado de la maestría.

o. 3- Obligaciones y atribuciones del Director y Co-director

La función del Director Académico es la de Presidir y Representar al Comité Académico en todas las funciones específicas. Su cargo tendrá una duración de 4 años, renovable a partir de ese plazo por el Comité Académico.

Son sus funciones específicas:

- Hacer cumplir las disposiciones reglamentarias de la Maestría y proponer al Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Medicina, normas aclaratorias y complementarias de la misma.
- Conducir la Maestría y dirigir su gestión académica, administrativa, económica-financiera.
- Proponer al Honorable Consejo Directivo y Superior los integrantes del Comité Académico y de la Comisión de Admisión.
- Proponer al Honorable Consejo Directivo el Plan de Estudio y los Docentes.
- Convocar, presidir y coordinar las actividades del Comité Académico y ejecutar sus resoluciones.
- Informar al Consejo Asesor de Postgrado de la Facultad de Medicina de la U.N.T. sobre el funcionamiento y autoevaluación de la Maestría.
- Coordinar la participación del personal docente convocando las veces que estimara necesario el cuerpo académico para el tratamiento de las cuestiones que hagan al mejoramiento de la Maestría.
- Adoptar las medidas necesarias en caso, de urgencia o gravedad, informando posteriormente al Comité Académico.
- Implementar evaluaciones externas de la Maestría y solicitar evaluaciones de la competencia técnica y pedagógica.
- Convocar al Cuerpo Académico a efectos de analizar las fortalezas y debilidades de la Maestría así como las medidas que deben implementarse para el mejoramiento de la misma.
- Gestionar la acreditación y categorización de la Maestría cuando corresponda.
- Considerar y brindar solución a los problemas que se plantean de parte de los alumnos, de los profesores, del personal de apoyo y del personal administrativo.
- Elaborar el presupuesto de la Maestría.
- Registrar y resguardar de toda documentación relacionada con los alumnos que cursan la Maestría.

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL


LIC. ADRIAN G. MORENC
DIRECTOR
Consejo Superior
U.N.T.


Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán


Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Co-Director

Las funciones del Co-Director son las mismas que las del Director Académico, en ausencia del mismo. Su cargo tendrá una duración de 4 años, renovable a partir de ese plazo por el Comité Académico.

Coordinador

El coordinador tendrá por función el ocuparse en colaboración con el director y codirector de todos los aspectos operativos relacionados con la implementación del dictado de las clases presenciales y sus prácticas. Su cargo tendrá una duración de 4 años, renovable a partir de ese plazo por el Comité Académico.

o. 4- Comité Académico: (asesoramiento, orientación y seguimiento de las actividades de la maestría)

- Serán responsables de llevar a cabo el proceso de Enseñanza-Aprendizaje de los diferentes Módulos y actividades prácticas de la Maestría.
- Interpretar, cumplir y hacer cumplir este Reglamento.
- Supervisar el fiel cumplimiento de los requerimientos para la admisión a la Carrera.
- Intervenir, junto con los docentes de los diferentes módulos, en los trabajos monográficos de actualización temática, tanto en su planificación como desarrollo, asesoramiento, evaluación y publicación de los trabajos.
- Intervenir en la evaluación continua de cada módulo.
- Supervisar y evaluar permanentemente el desarrollo y nivel académico de la Maestría.
- Controlar la marcha del proceso enseñanza-aprendizaje, y proponer modificaciones al Plan de Estudio, lugares donde se desarrollarán las actividades docentes, modificaciones del cronograma, cuando sea necesario para un mejor desarrollo de la misma.
- Realizar la autoevaluación de la Maestría analizando y proponiendo el permanente mejoramiento de la gestión académica.
- Evaluar el rendimiento académico de los alumnos.
- Supervisar las disponibilidades en infraestructura, personal de apoyo, recursos bibliográficos e informáticos.
- Analizar los requisitos presentados para el ingreso de los postulantes y que los mismos se correspondan con los del presente reglamento.
- Analizar los Currículum Vitae de los aspirantes a admisión a la Maestría y realizar eventual entrevista.
- Informar al Departamento de Postgrado el nombre de los postulantes admitidos en la Maestría.
- Distribuir a los profesionales-alumnos las sedes privadas y/o públicas donde se llevarán a cabo las actividades prácticas.

o. 5- Obligaciones y funciones del cuerpo docente

- Dictado de los Módulos y entrega del material bibliográfico.
- Evaluación permanente y final del Módulo correspondiente.
- Seguimiento de los alumnos durante el cursado de cada Módulo.

Responsables Docentes de la Formación Práctica Asistencial

Profesionales con diferentes disciplinas de grado (interdisciplina), que tengan la especialidad en Estimulación, Atención y/o Intervención Temprana en el Desarrollo Infantil o que acrediten experiencias de prácticas asistenciales relacionadas a la temática. Como así también personal de planta estable de los servicios hospitalarios y/o privados, propuestos por el Director, el Co-Director y el Coordinador.

Acceptados por el Comité Académico de la Carrera de la Facultad de Medicina de la U.N.T.

Serán responsables del cumplimiento de las actividades prácticas en cada uno de los ámbitos docentes acreditados para tal fin.

Funciones y Obligaciones:

- Orientar, acompañar y realizar el seguimiento de los profesionales-alumnos en sus actividades prácticas.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

[Signature]
LIC. ADRIAN S. MORENO
DIRECTOR
Respecto Consejo Superior
U.N.T.

[Signature]
Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

[Signature]
Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



- Evaluación permanente de las mismas.

o. 6- Mecanismos de Evaluación de la Maestría

Mecanismos de Evaluación a los alumnos(formativa y sumativa)

Consistirá en la aprobación de los 23 cursos, que serán evaluados mediante la metodología estipulada por cada docente responsable, con el aval del Comité Académico.

Cada curso se aprobará, al finalizar su desarrollo teórico práctico, con un puntaje mínimo de 6 (seis) puntos, en una escala de calificación de números enteros de 1 al 10.

En caso de no aprobar la evaluación de algún curso el maestrando tendrá la posibilidad de una instancia de recuperación.

La evaluación se hará a través de trabajos grupales, multiple-choice y presentación de casos clínicos.

Cuando se requiera trabajar en grupo, los mismos estarán conformados con integrantes de distintas disciplinas, para que la elaboración del trabajo permita el abordaje multi e interdisciplinario necesario para el buen desarrollo de ésta especialidad.

A los efectos de acceder al título de Magister deberá defender y aprobar la Tesis que será calificada en la escala de números enteros de 1 al 10, debiendo aprobarla con un mínimo de 7 (siete) puntos

o. 7- Determinación del momento de la Presentación del tema y plan de trabajo de Tesis:

La carrera de Maestría culmina con un trabajo final de Tesis individual que podrá incluir proyecto, obra, estudio de casos, ensayo, trabajo de campo o programa de intervenciones desarrollados que evidencien la integración del aprendizaje realizado en el proceso formativo, la profundización de conocimientos en un campo profesional y el manejo de destrezas y perspectivas innovadoras en la profesión.

Se podrá presentar después de completar el 1º año y en el transcurso del segundo año. El trabajo final se desarrollará bajo la dirección de un director de tesis.

Tendrá un plazo máximo para la presentación final de la tesis de un año luego de terminado el cursado del cursado de la maestría.

o. 8- Reconocimiento de Estudios

A requerimiento de los alumnos el Comité académico podrá considerar la posibilidad de equiparación de un máximo de 40% del total del cursado, debiendo ser debidamente aprobados por el Consejo Directivo.

o. 9- Condiciones de permanencia

Para permanecer en la Maestría, los alumnos deberán cumplir con los requisitos de cursado, asistencia y con el pago de los aranceles correspondientes.

Se exigirá el 75% de asistencia y la aprobación del 100% de los trabajos finales requeridos en cada Módulo y de las Prácticas Asistenciales correspondientes a cada año de cursado.

Para aprobar los Cursos correspondientes al segundo año académico, los alumnos deberán tener aprobado el primer año completo.

Desempeño profesional y ético en las actividades, respetando las normas de las instituciones participantes y guardando el decoro en toda ocasión.

Permanencia en la carrera: hasta 2 (dos) años posterior a la finalización del 2º Año.

Toda solicitud de excepción a estas obligaciones, debidamente fundamentada, deberá ser evaluada y aprobada por el Comité Académico de la Carrera.

Promoción y Graduación

A los fines de su promoción, el cursante deberá aprobar las siguientes instancias evaluativas:

- Deberá aprobar el 100% de los cursos de Formación Teórica y el 100% de las actividades de Formación Práctica.
- Deberá aprobar el examen final integrador de cada Módulo
- Realizar y aprobar la tesis final.

Toda situación no contemplada en este reglamento será considerada por el Comité Académico de la Maestría en Atención Temprana en Desarrollo Infantil y sometida al Departamento de

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

Handwritten signature

LIC. ADRIAN G. MORENO

DIRECTOR

Despacho Consejo Superior

U.N.T.

Handwritten signature
Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Handwritten signature

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

Postgrado para su posterior tratamiento en el Consejo Directivo de la Facultad de Medicina de la U.N.T.

o. 10- Aranceles y becas

La Maestría en Atención Temprana en Desarrollo Infantil se autofinanciará con los fondos que provengan del pago de los aranceles.

Los inscriptos en la Maestría pagarán un arancel por inscripción a la misma, cuyo monto será establecido una vez aprobada la misma y acorde al costo de vida. En concordancia con el Art. 8º Inc. 2 de la Resolución N° 140-8-2006, deberán hacer el pago anualmente hasta el momento de culminación de la Maestría.

El desistimiento del postulante a su inscripción a la Maestría o a algunos de los Módulos instrumentados por la misma no implicará en ningún caso la devolución de los aranceles pagados.

o. 11-Cupo mínimo y máximo

La limitación de número de cursantes se encontrará determinada por la capacidad de las sedes donde se desarrollaran las actividades de formación práctica en la especialidad.

Se establece que el número mínimo de inscriptos para el funcionamiento de la Maestría sea de 40 profesionales-alumnos y el número máximo será de 70.

I.

BIBLIOGRAFÍA DE LOS FUNDAMENTOS

- Aberasturi, Arminda. (1968). El Niño y Sus Juegos. Bs. As. Ed. Paidós.
- Acevedo, G. y Battafarano, M. Conciencia & Resiliencia Editado por Centro Victor Frankl para la difusión de la Logoterapia. 2008.
- Alippi, Lucia; Schmal Psiquiatra. Curso Especialización en Estimulación Temprana. Módulo II. Centro Crianza Fundación para la Integración y la Capacitación. SIMA Editora 2003
- Asociación Latinoamericana de Pediatría y Sociedad Argentina de Pediatría. Comité Nacional de Discapacidad. Primer Congreso Latinoamericano de Discapacidad en Pediatría y Primer Congreso Argentino de Discapacidad en Pediatría. Programa y Libro de Resúmenes. 2001.
- Austin, John L. COMO HACER COSAS CON PALABRAS. Palabras y acciones. Ed. Paidós. 2ª reimpresión. 1988.
- Bayley, Nancy. Escalas Bayley de desarrollo infantil Manual. Tea publicaciones de Psicología Aplicada. Ed. TEA. 1977.
- Bear, Mark F.; Connors, Barry W. ; Paradiso, Michael A. Neurociencia Explorando el Cerebro. Ed. Masson- Williams & Wilkins España, S.A.2002.
- Bobath, K. Trastornos cerebromotores en el niño. Editorial Médica Panamericana Bs. As. Médico consultor. Western Cerebral Palsy Centre. Londres, Inglaterra Berna, Suiza. 1976
- Bobath, Karen. Base Neurofisiológica para el tratamiento de la Parálisis cerebral. Bs. As. 4ª impresión de la 2ª edición. Editorial Médica Panamericana. 1992.
- Bobath, Berta y Bobath, Karen. Desarrollo Motor en distintos tipos de Parálisis Cerebral. Editorial Médica Panamericana 5ª reimpresión. 1996.
- Sociedad Argentina de Pediatría. Boletín Informativo. AÑO XXXVIII- N°3. Dic. 2011.
- Bralic, Sonia. Estimulación Temprana: Importancia del ambiente para el desarrollo del Niño. Proyecto para la promoción y desarrollo de la mujer en América Latina y El Caribe. UNICEF. Centro de estudios de desarrollo y estimulación Psicosocial CEDEP. 1979.
- Calmels, Daniel. Juegos de Crianza. El juego corporal en los primeros años de vida. 2 ed. – Bs. As. Editorial Biblos. 2007.
- Calmels, Daniel. Del Sostén a la transgresión. El cuerpo en la crianza. Buenos Aires. Ed. Biblos. 2009.
- Calmels, Daniel. Espacio Habitado. En la vida cotidiana y la Práctica Psicomotriz. 2ª edición. Capítulos de Psicomotricidad. D&B editores. 1997.
- Calmels, Daniel. El Libro de los pies. Memoriales de un cuerpo fragmentado Colección el cuerpo propio. Buenos Aires. Ed. Biblos. 2000.
- Costallat, Dalila Molina de. Psicomotricidad III. Educación gestual. La importancia de la acción en los primeros años del desarrollo. Actividades prácticas para niños de tres y cuatro años. Bs. As. Ed. Losada, S.A. 1976.
- Christensen, Anne-Lise. El diagnóstico neuropsicológico de Luria. Madrid 1ªed. Pablo del Río-Editor, S:A. 1978.

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

[Handwritten signature]
LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

[Handwritten signature]
Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

[Handwritten signature]
Dr. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



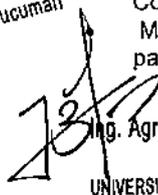
1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

- Crickmay, Marie C. Logopedia y el enfoque Bobath en Parálisis Cerebral. Canada. 1983.
- Chokler, M. Beneito, N. Revista La Hamaca: cuerpo-espacio-identidad. Los fundamentos epistemológicos de la práctica clínica, preventiva y educativa. N° 10. Buenos Aires. Ed. FUNDARI-CIDSE. 1999.
- Dolto Françoise. Los niños y su derecho a la verdad. La importancia de las palabras que se dicen a los niños o delante de ellos. Editorial Atlántida S.A. 1990.
- Fejerman, Natalio. Neurología Pediátrica 2ª ed., Jefe del Servicio de Neurología del Hospital de Pediatría Garran, Bs. As. Argentina y Fernandez Alvarez, Emilio Jefe del Servicio de Neurología del Hospital Infantil San Juan de Dios. Editorial Médica Panamericana -
- Flehmig, Inge; col. Rauterberg, Kay. Desarrollo Normal del Lactante y sus desviaciones. Diagnóstico y tratamiento tempranos. 3ª ed. Bs. As. Ed. Panamericana. 1988.
- Froma Walsh Resiliencia familiar – Estrategias para su fortalecimiento: 1ª ed. Bs. As. Amorrotu. 2004.
- Fundación Holismo de educación, salud y acción social. Revista Eduterapia. Año 2- N° 2. 1995.
- Golse, Bernard; Bursztejn, Claude. Traducción Bachs, Jordi. PENSAR, HABLAR, REPRESENTAR. El emerger del lenguaje. Colección Medicina y Psicoterapia. Masson, s.a. 1992.
- Grieve, June. Neuropsicología. Para Terapeutas Ocupacionales. Evaluación de la percepción y de la cognición. Bs. As. Editorial Médica Panamericana.
- Hellbrügge, Theodor; Lajosi, Fritz; Menara, Dora; Schamberger, Reglindis. Los primeros 365 días de la vida del niño. El desarrollo del lactante. 2ª ed. Alcoy. España. Editorial Marfil, S.A. 1979.
- Hesse, Gerhard y colaboradores. La estimulación temprana en el niño discapacitado. Bs. As. 3ª reimpresión de la 1ª edición. Editorial Médica Panamericana. 1992.
- Jean A. Traducción de Carmona Lobo, Teresa. La Integración Sensorial en el niño. MéxicoAyres. Editorial TRILLAS 1ª ed.. 1998.
- Jonson-Martin y Otros. Currículo Carolina Evaluación y ejercicios para bebés y niños pequeños con necesidades especiales. Madrid. TEA Ediciones, S.A. 1994
- Lejarraga, Horacio. Desarrollo del Niño en Contexto: (editor) 1ª ed. –Bs. As. Editorial Paidós. 2004.
- Lejarraga Horacio; Krupitzky, Sara y colaboradores. Guías para la evaluación del desarrollo en el niño menor de seis años. Servicio de Crecimiento y Desarrollo. Bs. As. Hospital Garrahan. Nestlé. 1996.
- Leonhardt, Mercè. El Bebé ciego. Primera atención. Un enfoque Psicopedagógico. Barcelona. España. Ed. ONCE MASSON M S.A. 1992.
- Levin, Esteban. La función del Hijo. Espejos y laberintos de la infancia. Bs. As. Ed. Nueva visión SAIC. 2000.
- Liberoff, Marta S. de. Comunicación aumentativa – Programa de Comunicación Pictográfico – PCP, Dibujos originales de Rubén Delauro. Bs. As., Ed. Marymar. 1992.
- Lien de Rozental, Cecilia. Apuntes sobre la formación de Recursos Humanos en Estimulación temprana en la Universidad del Litoral. Santa fé. Diseño curricular del 1ºCurso de Posgrado para Terapeutas en Intervención y Estimulación Temprana. Universidad del Litoral. 1980.
- Lira, M. Isabel; Folch, Soledad. Manuales de estimulación: segundo año de vida. Buenos Aires. Ed. GALDOC LTDA. 1979.
- Lowe, Armin. Estimulación Temprana en el bebé sordo. Buenos Aires. Ed. Panamericana. 1982.
- Luria, A.R. El cerebro en acción 2ª edición revisada. Conducta humana n° 21 –Editorial Fontanella S.A. 1979.
- Luria, A. R. El papel del Lenguaje en el desarrollo de la conducta. Editorial Cartago. 1979.
- Martínez, Jorge César. El increíble universo del recién nacido.- 5ª.ed. Bs. As. Ed. Lidiun. 1988.
- Matas, Susana; Mulvey Maureen M. y Col. Estimulación Temprana de 0 a 36 meses Favoreciendo el desarrollo 3ª ed. Editorial Humanitas Bs. As. Colección Guidance . 1991.
- Mila, Juan. De profesión psicomotricista. 1ª ed. Colección Psicomotricidad. Cuerpo y movimiento. Buenos Aires. Ed. MIÑO y Dávila srl. 2008.
- Morasso, María del Carmen; Duro Elena. Nutrición desarrollo y alfabetización: Una propuesta integradora a favor de la infancia. UNICEF Desarrollo volumen 2. Bs. As. Coordinación editorial UNICEF. 2004
- Moreno Elsa y otros. Calidad y Cobertura de la Atención Primaria. Aporte metodológico para su evaluación s 2ed., San Miguel de Tucumán. 2004.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL


LIC. ADRIAN R. M. GONZALEZ
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.


Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán


Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN



ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENC
DIRECTOR

Despacho Consejo Superior
U.N.T.

- Moyano, Hugo Mario. (1998). Problemática de la Deglución en los Niños. Santa Fe Talleres gráficos de Acosta Hnos. S.H.
- Nikodem, María Raquel. (2009) Niños de Alto Riesgo – Intervenciones Tempranas del Desarrollo y la Salud Infantil. 1ª ed. - Bs.As. Editorial Paidós.
- Noli, Juan José. El Exámen Motor del Lactante. 2ª ed.corregida. Mendoza. Editorial de la Universidad del Aconcgua. 2005.
- Origlio, Fabricio. Los bebés y la música. La enseñanza musical con niños de 0 a 2 años. Bs. As. Ed. Novedades Educativas. 1999.
- Osatinsky, Inés y Otros. Salud y disfunción vincular en la primera infancia.- Universidad Nacional de Tucumán. Facultad de Psicología Ed. MAGNA. 2000.
- Paín, Sara. Subjetividad y Objetividad. Relación entre deseo y conocimiento. 1ª ed. Buenos Aires. Colección Cuadernos de Cátedra UNSAM Universidad Nacional de San Martín. 2008.
- Reyna, Beatriz, reelaboración Koretzky, Gabriela. Qué es un niño. Enfoque Psicoanalítico Curso de Especialización en Estimulación Temprana. Centro Crianza MóduloIII. Córdoba. SIMA Editora. 2003.
- Sabulsky, Jacobo y otros; Lorenzo, Viviana y otros. (2002). Iniquidad y desarrollo infantil 0 a 2 años Fundación CLACYD, Fundación Arcor. Grupo de Apoyo a la lactancia materna. Córdoba. SIMA Editora. 2002.
- Schapira, Iris T.; Roy, Enriqueta; Cortigiani, María Rosa. Desarrollo Normal y Prevención de sus Trastornos en Menores de Dos Años. Cuidado para evitar accidentes. Impreso en Argentina. 2002.
- Sociedad Argentina de Pediatría. IX Congreso Argentino de Pediatría social IV Simposio Argentino de Lactancia Materna.- Programa y Libro de Resúmenes. San Miguel de Tucumán. Pfizer. 2003.
- Spitz, Rene. El primer año de vida del niño. Barcelona. 3ª ed. Ed. Española Aguilar. 1974.
- Spitz, Rene. No Y Sí. Sobre la Génesis de la comunicación Humana. Ediciones Home S.A.E. Bs. As. Ed. Paidós. 1966.
- Tallis, Jaime. Estimulación temprana e intervención oportuna: Un enfoque interdisciplinario biopsicosocial. Buenos Aires. Miño y Dávila editores S.R.L. 1995.
- Toledo, M. De la Fuente, M. Cuadernos I.C.H. De Logopedia 2 Neurofisiología. Anatomofisiología. Instituto de Ciencias del Hombre. 1990.
- Torre, María de las Mercedes Rigo de. Y Col. Curso Especialización en Estimulación Temprana Modulo I; Bases de la Estimulación Temprana Aspectos Instrumentales y Estructurales. Córdoba. SIMA editora. 2004.
- Tran-Thong. Los estadios del niño en la Psicología Evolutiva. Los sistemas de Piaget, Walton, Gesell y Freu. Madrid Aprendizaje Textos Pablo del Río Editor 1981.
- UNICEF . Estimulación temprana- importancia del ambiente para el desarrollo del niño. 1979.
- Universidad Nacional de Catamarca. Fundamentos de la Carrera de Postitulo Atención Temprana del Desarrollo Infantil. Catamarca. 1996.
- Verny, Thomas y Nelly, John. La vida secreta del niño antes de nacer. Ediciones URANO. 1981.
- Wallon, Henri. Introducción a Wallon (Wallon y la Psicomotricidad), vol. I – Barcelona. Editorial Médica y Técnica S.A. 1981.
- Wallon, Henri. Introducción a Wallon. Vol. II. Barcelona. Editorial Médica y Técnica. S.A. 1981.
- Wallon, Henri. La evolución Psicológica del Niño. Editorial Psique. 1982.
- Zuluaga Gómez, Jairo Alberto. Neurodesarrollo y Estimulación. Editorial Médica Panamericana. 2001.

1º AÑO

MODULO 1: La salud en la primera infancia Curso 1 Bases Biológicas del Desarrollo Normal

Bibliografía obligatoria

Los contenidos de cada unidad han sido elaborados a partir del material citado en el apartado de bibliografía ampliatoria.

Cada alumno tendrá a disposición una recopilación de dicho material preparada por el docente. Este material listado con su correspondiente número de clase se constituirá en bibliografía obligatoria y será facilitado semanalmente por mail.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Dra. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

Además del material preparado por el docente el alumno tendrá en cada clase un material de lectura extra - obligatorio que será sugerido en cada clase.

- Amiel-Tison, C. "Vigilancia Neurológica Durante El Primer Año De Vida". Barcelona. España. Ed. Toray Masson. 1976.
- Amiel-Tison, C.; Grenier, A. "Valoración Neurológica Del Recién Nacido Y Del Lactante". Barcelona. España. Ed. Masson. 1981.
- Bauer, G et al. Niños prematuros y sus primeros años de vida: Recomendaciones del grupo de seguimiento de Recién Nacidos de alto riesgo SeguiSIBEN Sociedad Iberoamericana de Neonatología. 1º Edición. Buenos Aires: Edimed. Ediciones Médicas. 2011.
- Bayley N. Manual for the Bayley scales of infant and toddler development. 3. San Antonio, Texas: Harcourt Assessment; 2006.
- Bakalarz, Beatriz. "El Juego" Programa Nacional de Actualización Pediátrica Sociedad Argentina de Pediatría. Secretaría de Educación Continua. 2000.
- Bruce Alberts. Introducción a la Biología Celular.. 2da edición Editorial Panamericana. 2006.
- Cardinali, Daniel P. Neurociencia Aplicada. Sus fundamentos. Editorial Panamericana. 2007
- Cisaruk de Lanzotti, Elena "Pautas de Control del Niño de 1 a 5 Años". Programa Nacional de Actualización Pediátrica. Sociedad Argentina de Pediatría. Secretaría de Educación Continua. 2000.
- Comité Nacional de Crecimiento y Desarrollo "Sociedad Argentina de Pediatría."Guías para la Evaluación del Crecimiento. Secretaría de Educación Continua". 2001.
- Comité de Crecimiento y Desarrollo. Guía para el seguimiento del desarrollo infantil en la práctica pediátrica. Arch Argent Pediatr 2017;115 Supl 3:s53-s62.
- Dubowitz, L. M.S. : "Neurologic Assesment" In Ballard, R. "Pediatric Care Of The ICN Graduate". Philadelphia. W.B. Saunders Company. 1988.
- Fejerman N. , Fernández Alvarez, E. Neurología Pediátrica. Editorial Médica Panamericana, 1998.
- García, Patricia. "Trastornos Emocionales en la Infancia: Signos de Alarma en la Práctica Pediátrica" Programa Nacional de Actualización Pediátrica Sociedad Argentina de Pediatría. Secretaría de Educación Continua. 2006.
- García Sanchez, F.A. "Atención Temprana: Elementos para el Desarrollo de un Modelo Integral de Intervención.. Univ. De Murcia. 2002.
- García Sánchez, F. A. "Ficha Individual de Seguimiento para Atención Temprana y Plantillas para Datos de Investigación. Univ. De Murcia. 2002.
- Legarraga, Horacio, Krupitzky Sara, y colaboradores. "Guías Para la Evaluación del Desarrollo en el Niño Menor de Seis Años" 1996.
- Lejarraga, H. "Desarrollo del niño en contexto". Paidós. Buenos Aires 2008.
- Moore,K; Persaud,T; Torchia, M. Antes de Nacer Fundamentos de embriología y anomalías congénitas. 9º edición Editorial Panamericana. 2017
- Organización Mundial de la Salud. (OMS) Nacidos Demasiado Pronto: Informe de Acción Global sobre Nacimientos Prematuros. Resumen Ejecutivo. Año 2012. En Internet:
http://www.who.int/pmnch/media/news/2012/borntooosoon_execsum_es.pdf
- OMS: acceso a la Biblioteca electrónica de documentación científica sobre medidas nutricionales. Lactancia Materna (eLENA). En internet: <https://www.who.int/elena/es/>
- OMS. Patrones de Crecimiento infantil. En Internet: <https://www.who.int/childgrowth/standards/es/>
- Pallás Alonso, C. Bertolo, J., Medina López, C. M. "Apoyo al Desarrollo de los Niños Nacidos Demasiado Pequeños, Demasiado Pronto Diez años de observación e investigación clínica en el contexto de un programa de seguimiento" Ed. Centro Español de Documentación sobre Discapacidad del Real Patronato. 2000. En Internet: <http://atenciontemprana.com/wp-content/uploads/2015/09/peque%C3%B1ospronto.pdf>
- Sadler Langman. Embriología Médica 10ª Edición. Editorial Panamericana.
- Schapira I., et al. (2009). Evolución alejada de Pret con HIC/LMP. PRONEO. Programa Actualización Neonatología a distancia. Ed. Panamericana, 9º Ciclo. Mód. 1. Bs. As: 65- 101.
- -Schapira, I. (2010). Capítulo: Estimulación oportuna y adecuada. Pronap' 09. Bs. As. SAP.
- Sola, A. Diálogos en Neonatología. Aprendiendo de las preguntas. Edimed. Ediciones Médicas. Buenos Aires. 2009

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

[Handwritten signature]

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

[Handwritten signature]
Dña. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

[Handwritten signature]

Curso 2 Psicología del Desarrollo
Bibliografía:
Balardini y otros Chicos y tecnologías, ¿una interacción sin riesgos? Ed chicosnet. 2009.
Bowlby, J.: Una base segura. Ed. Paidós, 1989.
Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

Car
LIC. ABRIL G. MORENO
D. RECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

- Brazelton: La relación más temprana: padres, bebés y el drama del apego inicial. Ed. Paidós. 1993.
- Colombo, J. Pobreza y desarrollo infantil. Una contribución multidisciplinaria. Ed. Paidós. 2007.
- Fernández López, Enrique: Explicaciones sobre el desarrollo humano. Madrid, Pirámide, 2000.
- Freud, S. Obras Completas. Amorrortu Editores. 1985.
- Gutton, PH. El juego en los niños. Colección Navidad, Ed. Nova Terra. 1976.
- Lejarraga, H., Krupitzky, S., y colab. Edad de cumplimiento de pautas de desarrollo en niños argentinos sanos menores de seis años. Arch Arg Pediatr. 1996
- Minuchin, S.: Técnicas de terapia familiar". Paidós. 1985.
- Myers R. Los Doce que Sobreviven. Publicación Científica N°545. OPS/OMS, UNICEF. 1993.
- Piaget, J.: El nacimiento de la inteligencia en el niño (1936).Ed. Aguilar, 1969.
- Peyru, G.: Papá, puedo ver la tele? Bs. As., Paidós, 1993
- Schejtman, Clara: - Nuevos aportes del estudio de interacciones tempranas y de investigaciones empíricas en infantes a la comprensión psicoanalítica de la estructuración psíquica. Facultad de Psicología, UBA, Depto. De Publicaciones Interacción madre bebé: la incidencia de la variable materna. Editorial de Belgrano, 1998.
- Stern, D.: El mundo interpersonal del infante. Buenos Aires, Paidós, 1991,
- Winnicott, D.W.: Los procesos de maduración y el ambiente facilitador. Estudios para una teoría del desarrollo emocional. Paidós. 1993.
- Prevención de los Trastornos Mentales. OMS. 2004
- Wallon, H.: La evolución psicológica del niño" Ed. Crilica. 2000.

Curso 3 Desarrollo Psicomotriz de 0 a 5 años

Bibliografía:

- Amiel Tison, Claudine. Valoración neurológica del recién nacido y del lactante. Ed. Toray Masson. 1981.
- Coriat, Lidia. Maduración psicomotriz en el primer año de vida. <http://www.lydiacoriat.com.ar/libro/download/lydia-coriat-libro.pdf>. Online; 2017 (cited 2019 agosto 18.)
- Chokler, M. H. (2017). La Aventura Dialógica de la Infancia. Buenos Aires: Ediciones Cinco.
- Hellbrugge, Theodor. Los primeros 365 días de la vida del lactante. Ed. Marfil. 1979.
- Lejarraga, H. "Desarrollo del niño en contexto". Paidós. Buenos Aires 2008.
- Pikler, Emmi: Moverse en libertad. Ed. Nancea. 1992.
- Shapira, Iris. "Los años formativos. Desarrollo e intervención oportuna en los primeros cinco años de vida" https://www.academia.edu/14162723/Los_años_Formativos. OnLine; 2010 (cited 2019 agosto 18)
- Zukunf-huber, B. El desarrollo del niño sano durante el primer año de vida. Ed. Paidós.- 1997

Bibliografía Optativa:

- Wallon, H.: La evolución psicológica del niño" Ed. Crilica. 2000.
- Winnicott, D.: Los Procesos de maduración y el ambiente facilitador. Estudios para una teoría del desarrollo emocional. Paidós. 1981.
- Winnicott, D.: Escritos de Pediatría y Psicoanálisis. Ed. Laia. 1981.
- Winnicott, D.: Exploraciones psicoanalíticas I y II, Paidós, 1997

Curso 4 Integración Sensorial

Bibliografía:

- Ayres A. Jean; con la colaboración de Robbins Jeff, "La Integración Sensorial en los niños; Desafíos Sensoriales Ocultos", Madrid TEA Ediciones S.A. 25 ed. 2008
- Cardinali, D P., "Neurociencia Aplicada. Sus fundamentos" Editorial Médica Panamericana, Bs. As. Argentina
- Cingolani Horacio E., Houssay Alberto B. y colaboradores; "De Houssay", Editorial El Ateneo, 7ma edición
- Fisser Anne G, Scd, OTR, Murray Elizabeth A. ScD, OTR, Capítulo I: "Introducción a la Teoría de integración Sensorial"
- Bundy, Anita C, "Teoría del Juego e Integración Sensorial"
- Kielhofner Gary, Fisher Anne G., "Las relaciones mente-cerebro-cuerpo"
- Sensory Integration Therapies for Children With Developmental and Behavioral Disorders www.pediatrics.org/cgi/doi/10.1542/peds.2012-0876 doi:10.1542/peds.2012-0876 PEDIATRICS (ISSN Numbers: Print, 0031-4005; Online, 1098-4275). Copyright © 2012 by the American Academy of Pediatrics

CC
Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

JR
2019
AGR. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

- 'Sensory Integration Therapies' Lack Evidence, AAP Say - By Dan Childs -ABC NEWS MEDICAL UNIT-May 28, 2012
- Megan Carrick Integración Sensorial: Una Mirada Práctica a la Teoría y Modelo de Intervención Por MOTR L - Publicado en la revista The Autism File USA número 34, 2010 www.autismfile.com Adaptado al castellano por Judith Abelenda

Curso 5 Desarrollo del Lenguaje

Bibliografía

- Acosta y otros. La evaluación del lenguaje. ED Aljibe 2007.
- Acosta y otros. Dificultades del Lenguaje en ambientes educativos. 2007.
- Aguado Gerardo. Trastornos del Lenguaje. ED Aljibe 2004.
- Bosch. Laura, El desarrollo Fonológico infantil. Pirámide. Madrid 2004
- Foros M. la evaluación del lenguaje Anthropos Barcelona, 2003
- Jackson Maldonado "Evaluación del lenguaje infantil, enfoque transcultural" Trillas. México 1988.
- K. Karmiloff y A. Karmiloff, Hacia el lenguaje, ED Morata, S. L. Madrid 2005.
- Monfort y Juárez, El niño que habla, CEPE, Madrid 2001.
- Mariscal, S. (2004) Guía didáctica de Adquisición del lenguaje Madrid: UNED
- Molinari C. (2000) "introducción a los modelos cognitivos de la comprensión del lenguaje" Bs. As. Eudeba FAC. de Psicología
- Moreno y Torres Sánchez. Lingüística para logopedas. ED Aljibe. 2004
- Narbona, J; Chevrie-Muller, C. (2006): Psicología de la lectura. Masson.
- Oleron "El niño y la adquisición del lenguaje" ED Paidós 2003.
- Rojas Ortiz "Tratado sobre el Lenguaje" asociación colombiana de neuropsicología (93)
- Soprano Ana, Evaluación Neuropsicológica, en Neurología pediátrica, Panamericana 2002.
- Valle arroyo F. "Psicolinguística"- ED Morata (1992)
- Vega, M. DE; Cueto, F. (comp.) (2002): Psicolinguística del español. Madrid: Trotta.

MODULO 2: Contexto Social I

Curso 1 Contexto Social y Redes

Bibliografía:

- Agudo M; Agudo M; Sierra Quesada, J M; Jiménez, J M; Escudero Espinosa, C. Expectativas y necesidades detectadas en profesionales de organizaciones provinciales que trabajan en acción intersectorial en Salud. Revista Española de Salud Pública. 2007
- Colombo, J. Pobreza y Desarrollo Infantil. Ed. Paidós. 2007.
- Dabas, E N. Red de redes. Las prácticas de la intervención en redes sociales. E PAIDOS. Bs. As. 2001.
- Dabas, E. (Compiladora). Viviendo Redes. Experiencias y estrategias para fortalecer la trama social. Colectivo FUNDARED. ED CICCUS. 2006.
- Dabas, E. Najmanovich, D. (compiladoras). Redes. El lenguaje de los vínculos. Hacia la reconstrucción y el fortalecimiento de la sociedad civil. PAIDOS. 2002.
- Forní P.; Longo, M. E. Las respuestas de los pobres a la crisis: Las redes de organizaciones comunitarias y la búsqueda de soluciones a los problemas de las áreas periféricas de Buenos Aires. Universidad del Salvador (Buenos Aires). Revista hispana para el análisis de redes sociales. 2004.
- Jordi Bonet i Martí. La Vulnerabilidad Relacional: Análisis del fenómeno y pautas de intervención. Universidad Autónoma de Barcelona. Revista Hispana para el Análisis de Redes Sociales. 2006.
- Lipina, S. : Vulnerabilidad social y desarrollo cognitivo. Ed. UNSAN 2006
- Maceira, D; Cejas, C; Olaviaga, S; Kremer, P. Enseñanzas y desafíos de las iniciativas de participación comunitaria en atención primaria de la salud. CIPPEC. 2006.
- Madariaga Orozco, C.; Abello Llanos, R; Sierra García, O. Redes Sociales. Infancia, Familia y comunidad. Ediciones Uninorte. 2003.
- Molina, J L; Ávila, J; Lerner, J; Lubbers, M. Análisis dinámico de las redes sociales. ECRP. 2008.
- Molina, J. L. "La ciencia de las redes." Departamento de Antropología Social, Universidad Autónoma de Barcelona, Ediciones Bellaterra. 2004.
- Najmanovich, D. El Juego de los Vínculos. Subjetividad y Redes: Figuras en Mutación. Editorial Biblos. 2005.
- OMS. OPS. Construyendo la nueva Agenda Social desde la mirada de los determinantes Sociales de la Salud. Documento Síntesis del Ciclo de Diálogos Democráticos. FLACSO. 2006.
- Porras, J I; Espinoza, V. Redes. Enfoques y Aplicaciones del Análisis de Redes Sociales. Editorial Universidad Bolivariana. Santiago de Chile. 2005.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

[Handwritten signature]

LIC. ADRIANA MORENO
DIRECTORA
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

[Handwritten signature]
Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

[Handwritten signature]
Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN.



- Sierra García, O; Madariaga Orozco, C; Abello Llanos, R. Relaciones entre la pertinencia a redes sociales y la dinámica familiar de mujeres en condiciones de pobreza. Universidad del Norte. Centro de Investigaciones en Desarrollo Humano. Colombia. 1997.
- Vélez Cuarta, G. El cambio en las redes. Una aproximación a las relaciones sociales desde el lenguaje, la representación y la institucionalización. Departamento de Sociología. Universidad de Antioquia. Revista Hispana para el Análisis de Redes Sociales. 2006.
- Villasante, T. Redes y conjuntos de acción: para aplicaciones estratégicas en los tiempos de la complejidad social. Universidad Complutense de Madrid. Revista Hispana para el Análisis de Redes Sociales. 2006.

Curso 2 Psicología Social

Bibliografía:

- Pichón Rivieré, Enrique. El proceso grupal. Edit. Nueva Visión Bs.As. 1999.
- Quiroga, Ana P. de. Enfoques y perspectivas en Psicología Social. Edit.5, Bs.As. 1998.
- Quiroga, Ana P. de: Crisis, procesos sociales, sujetos y grupos. Edit.5, Bs. As. 1998.
- Quiroga, Ana P. de: Matrices de Aprendizajes Edit. 5, Bs. As. 2001.
- Quiroga, Ana P. de Constitución del Mundo Interno. Edit. 5. Bs. As. 2007
- Racedo, Josefina; Quiroga, Ana P de: Críticas de la vida cotidiana. Edit. 5 Bs. As. 2006.

MODULO 3 Metodología Instrumental

Curso 1 Técnicas de Evaluación del Desarrollo Infantil

Bibliografía:

- Accardo, Py Capute, A. The Capute Scales. Cognitive Adaptative Test/ Clinical Linguistic & Auditory Milestone Scale (CAT/CIAMS) - Paul H. Brookes Publishing Co., EEUU, 2005.
- Bayley, N. Bayley Scales of Infant Development: A Manual. New York. Psychological Corporation. 1989.
- Blakemore, Sarah-Jayne, Frith, Uta. Cómo aprende el Cerebro. Claves para la Educación. Ariel. 2007.
- Bronfenbrenner, U. Ecología del Desarrollo Humano. Bs. As.: Ed. Paidós. 1987.
- Brizuela y otros. (2001) Los contextos de la práctica en la Educación Especial. La diversidad como valor. Capítulo Intervenciones Tempranas. Ed. Trunfar. Córdoba, Argentina.
- Calmels, D. Juegos de Crianza. El juego corporal en los primeros años de vida. Bs. As. ; Edit. Biblos, 2006.
- Fundación Conrad N.Hilton & Royal National for the Blind. Ed. Intercambio de Información: los primeros 5 años. Nevada, U.S.A., 1991
- Lejarraga, H. Desarrollo del Niño en contexto. Bs. As. Ed. Paidós, 2004.
- Lejarraga, H. y otros. PRUNAPE. Prueba Nacional de Pesquisa. Manual técnico. Bs. As., 2005.
- Massie, H y Rosenthal, J. Las Psicosis Infantiles en los Primeros Cuatro Años de Vida. Apéndice: Escala Massie-Campbell, de indicadores de apego madre-hijo en condiciones de stress. Paidós, 1986.
- Niñez, B. Un cambio de mirada: de la patología, a las fortalezas de las familias que tienen un hijo con discapacidad. En Revista C.A.N.D.I. Año 12, N°20. Santa Fe. Noviembre de 2004.
- Paín, S. Psicometría Genética. Cap. 4. Paidós, Buenos Aires, 1985.
- Paín, S. Diagnóstico y Tratamiento de los Problemas de Aprendizaje. Paidós, Buenos Aires, 1983.
- Pantano, L. El protagonismo de la familia con al menos un miembro con discapacidad. En Revista: Conceptos. Boletín de la Universidad del Museo Social Argentino. Año 80 n°2. Segundo Semestre. 2005.
- Schapira, I. y otros. Desarrollo Normal y Prevención de sus trastornos en menores de dos años: Cuidados para evitar accidentes. Buenos Aires. 2002.
- Tallis, J., Echeverría, H. y otros. Estimulación Temprana e Intervención Oportuna. Miño y Dávila, Buenos Aires. 1995.
- Viñuela Ortiz, C. Evaluación del Desarrollo: su importancia en el campo de la Intervención Temprana. En Revista C.A.N.D.I. Año 13, N°21. Santa Fe. Nov. 2005.

Curso 2 Programas de Intervención Temprana

Bibliografía:

- Krupitzky S. Evaluación del desarrollo infantil en menores de seis años. XII Congreso Latinoamericano de Pediatría. 2000.
- Krupitzky S., Guía operativa de evaluación del desarrollo de niños menores de seis años. XII Congreso Latinoamericano de Pediatría. 2000

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Dr. ARIAN S. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



- Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación. La salud de las madres y de los niños: un desafío postergado. Argentina. Coordinación de Programas de Salud Materno Infantil y Nutrición. 2000.
- Moreno, E. Enfoque de Riesgo en la Atención de Salud. UNT. Cátedra de Salud Pública. Tucumán. 1996.
- Moreno, E. Kestelman, N. Crivelli, V. Malé, M. Passarell, N. Morbilidad y Mortalidad Materno Infantil en la Provincia de Tucumán y la respuesta en el sector salud. VII Jornadas nacionales de estudios de población. Tucumán. 2003.
- Moreno, E. Salud Materno Infantil. Clase Magistral. Magíster de Salud Pública. Tucumán. 1999.
- Moreno, E. Los Servicios de Salud para la Población Infantil. VIII Simposio de Pediatría Social. III Simposio de Lactancia Materna. Iº Encuentro de Pediatría Social. Encuentro Pre-Simposio. Tucumán. Argentina. 1998.
- Moreno, E. La Pediatría del Futuro. Jornada de Prevención y Prevención de Salud. Mar del Plata. Argentina. 1996
- Myers R. Los Doce que sobreviven. Publicación Científica N° 545. OPS/OMS, UNICEF. 1993.
- Niremberg, O. "Notas sobre Planificación Participativa en Procesos Sociales." S. M. de Tucumán. Argentina. 1991.
- OPS-DAP. Orientaciones Estratégicas y Programáticas 1999-2000. Discusiones Técnicas. Of. Central 1997.
- OPS-OMS-Simposio sobre Estrategias Nacionales para Renovación de Salud para Todos. Informe Final. Washington DC. 1998.
- Paganini, J. Programación en los Sistemas Locales de Salud. Publicación científica 519. OPS-OMS. 1990.
- SIPROSA. Planificación y Diseño Estratégico en Salud. Primer Documento. Plan de Acción. San Miguel de Tucumán. 1999.
- UNICEF.- Piden pan... y algo más. Ed. Siglo XXI. 1990
- Lipina Sebastián. Pobre cerebro. Ed 2016

Curso 3 Metodología de la Investigación Científica

- Alvarez Toro E. O., Fracchia L.N., Ratti S. G., Rodríguez Echandía E. L. Una metodología operativa de la investigación clínica. Editorial de la Universidad Nacional de Cuyo (EDUNC) Serie Manuales. 1º ed. 2009.
- Argimon Pallás, J.M., Jiménez Villa, J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 3a. ed. Serie Paltex. OPS. 2004.
- Bunge M: La Ciencia, su Método y su Filosofía. Ediciones Siglo Veinte, Buenos Aires (1992).
- Day, R. A. Cómo escribir y publicar trabajos científicos. Publicación Científica N° 621. OPS/OMS. 2008.
- Dolcini H. A., Yansenson J. Ética y Bioética para el equipo de Salud. Ed. Akadia. Buenos Aires. 2004.
- García Romero, Faure, García Barrios, González, Metodología de la Investigación en Salud. Mc Graw - Hill Interamericana. México. 1999.
- Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la investigación. Ed. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Ed. Mc Graw Hill (México), tercera edición. 2003.
- Hulley S. B., Cummings S. R., Browner W., Grady D., Newman T. Diseño de Investigaciones Clínicas. 3º edición. Lippincott, Williams & Wilkins. España. 2008.
- Kottow M. Introducción a la Bioética. Ed. Mediterráneo. Buenos Aires. 2005.
- Menin O., Temporetti F. Reflexiones acerca de la escritura científica. Investigaciones, proyectos, tesis, tesinas y monografías. Ed. HomoSapiens. 2005.
- Norman, G. R. Streiner D. L. Bioestadística. Mosby / Doyma Libros. Madrid. 1996.
- OPS. Publicación Científica. Aspectos Metodológicos, éticos y prácticos en Ciencias de la Salud. Publicación científica N° 550. 1994.
- OPS. Guía práctica de investigación en salud. Publicación científica N° 620. 2008.
- Pineda, E. B. de Alvarado, E. L. Metodología de la Investigación. Serie Paltex para Ejecutores de Programas de la Salud. OPS/OMS. 3ª ed. N° 47; 2008.
- Polit, D. F. Hungler, B. P. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. Ed. Mc Graw - Hill Interamericana. 6º ed. México. 2000.
- Rebagliato M., Ruiz I., Arranz M. Metodología de Investigación en Epidemiología. Díaz de Santos S.A. eds. Madrid. 1996.
- Riegelman, R. K. Hirsch, R. P. Cómo estudiar un estudio y probar una prueba: lectura crítica de la literatura médica. OPS/OMS. Publicación Científica N° 531. 1992.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

[Handwritten signature]

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

[Handwritten signature]
Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

[Handwritten signature]
Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

- Rlus Diaz F., Barón López J. Bioestadística. Thomson editores. España. 2005.
- Sabulsky J. Investigación Científica en salud - enfermedad. Editorial SIMA. Córdoba. 2004.
- Ulin P., Robinson E. T., Tolley E. E. Investigación aplicada en salud pública. Métodos cualitativos. Publicación Científica y Técnica N° 614. OPS. Washington. 2006.

Curso 4 Ingles técnico

- Dudley Evans, Tony and St John, Maggie Jo. Developments in English for Specific Purposes . CUP Cambridge. 2000.
- Swales, J. Genre analysis: English in academic and research settings, Cambridge University of Aston. 1990
- Nuttal, Christine . Teaching Reading Skills in a foreign language (new edition). Oxford, Macmillan-Heinemann. 1996
- Hutchinson T, Waters A. Inglés para fines específicos. Cambridge University Press; 1991.
- Asrin, Luis. Inglés Médico. Editorial Galeno, Buenos Aires 2000
- Navarro, Fernando .A. Traducción y lenguaje en Medicina. Monografía Dr. Antonio, 2000.
- Material teórico – práctico elaborado por la cátedra
- Material auténtico seleccionado de revistas de especialidad relacionados con las temáticas abordadas en el desarrollo de la Maestría (artículos, editoriales, reviews, etc.)
- Ruiz Torres F. Diccionario de Términos Médicos. España: Alhambra; 1986.
- Stedman T. Diccionario de Ciencias Médicas. Buenos Aires: Médica Panamericana. 1993
- Navarro, Fernando. Diccionario crítico de dudas inglés-español de medicina. McGraw-Hill Interamericana de España S.L. 2005
- Appleton's Cuyas English-Spanish & Spanish-English Dictionary. Appleton-Century-Crofts. New Cork, 1974.
- Glosario inglés-español de terminología específica elaborado por la cátedra.

2º AÑO

MODULO 4 Necesidades Terapéuticas Educativas Especiales en la Niñez

Curso 1 Neuropatología Infantil

Bibliografía obligatoria

- Amiel-Tison, C. "Vigilancia Neurológica Durante El Primer Año De Vida". Barcelona. España. Ed. Toray Masson. 1976.
- Cefen. "Criterios De Diagnóstico Y Tratamiento. Organización De Un Programa De Seguimiento Para Niños Egresados De Las Unidades De Cuidados Intensivos Neonatales". (Ucin). Argentina. 1993.
- C.Amiel-Tison, C.; Grenier, A. "Valoración Neurológica Del Recién Nacido Y Del Lactante". Barcelona. España. Ed. Masson. 1981.
- Cisaruk de Lanzotti, Elena "Pautas de Control del Niño de 1 a 5 Años". Programa Nacional de Actualización Pediátrica. Módulo Nro 2 Sociedad Argentina de Pediatría. Secretaría de Educación Continua. Año 2000
- Comité De Estudios Fetoneonatales. Criterios De Diagnostico Y Tratamiento. "Anomalías Neuromadurativas En El Primer Año De Vida; Identificación Precoz Y Oportunidad Terapéutica". Sociedad Argentina De Pediatría. 1996.
- Fejerman N. Fernández Alvarez, E. Neurología Pediátrica. Editorial Médica Panamericana. 1988.
- Grenier A. "Prevention Of Muscle Shortening And Osteo-Cartilaginous Deformities In Brain Damaged Infants While In Neonatal Intensive Care Unit". "The New Born Infant, One Brain For Life". París. Ed. Inserm. 1995.
- J. C. Bernbaum; M. Hoffman-Williamson. "Developmental and Behavioral Sequelae" And "Neuromuscular Assesment In Cerebral Palsy" In "Primary Care Of The Preterm Infant". St. Louis. Missouri. Mosby-Year Book Inc. 1991.
- Levine M. D. "Disfunciones del Desarrollo Neurológico en el niño en Edad Escolar" capítulo 3 en: "Nelson: Tratado de Pediatría" Behrman, R.E., Kliegman, R.M., Nelson W.E. Vaughan III V.C. Interamericana- McGraw-Hill Edición 14. 1992.
- Levit, Jorge Mario. "Problemas Frecuentes en Oftalmología" Programa Nacional de Actualización Pediátrica Módulo Nro. 1 Sociedad Argentina de Pediatría. Secretaría de Educación Continua. 1997.
- Meyerhoff-Grywac P. "O Neonato Do Risco: Proposta De intervençao No Ambiente E No Desenvolvimento". No "Fisioterapia Fonoaudiologia E Terapia Ocupacional En Pediatría". 2da Edición. Ed.Savier, 1994
- Nancie R. Finnie. Atención En El Hogar Del Niño Con Parálisis Cerebral. México Df. México. Ed. La Prensa Médica Mexicana. 1976

ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

UIC. ADRIANA G. MORENO
DIRECTOR
Español Censado Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



- Pallás Alonso, C. R., De la Cruz Bertolo, J., Medina López, C. M. "Apoyo al Desarrollo de los Niños Nacidos Demasiado Pequeños, Demasiado Pronto" Ed. Centro Español de Documentación sobre Discapacidad del Real Patronato. 2000.
- Rodríguez, S.; Arancibia, V.; Y Undurraga, C. "Escala De Evaluación Del Desarrollo Psicomotor De O A 24 Meses." 1ra. Edición. Ed. Galdoc. 1979.
- Schapira, I. Y Col. "Propuesta De Intervención Ambiental Y En El Desarrollo De Recién Nacidos De Alto Riesgo". Rev.Hosp.Mat.Inf. Ramón Sardá, 1994.
- Sola, A. Bouzas, L. Seguimiento Del Recién Nacido De Alto Riesgo: Metodología. Cap. XXII. Sola, A. Urman, J. "Cuidados Intensivos Neonatales: Fisiopatología Y Terapéutica". 1ra Edición. Editorial Científica Interamericana. 1987.
- Tausch, W. H.; Yogman, W. M.: Follow up Management of The High Risk Infant. 1ra. Edición. Little Brown And Company. 1987
- Urman J., Sebastiani M. "Del Sufrimiento Feal Al Daño Cerebral". Buenos Aires. Ed. Científica Interamericana. 1995.
- Volpe, J. "Clínicas De Perinatología". "Trastornos Neurológicos Del Recién Nacido". 1997.

Curso 2 Psicopatología Infantil.

Bibliografía Obligatoria

- Asociación Americana de Retraso Mental (AARM). Retraso Mental. Definición, clasificación y sistemas de apoyo. Madrid: Alianza. 10ª edic. 2004.
- Ajuriaguerra; J de Manual de Psiquiatría infantil. Masson. 4º ed. 1984.
- American Psychiatric Association, APA: Manual diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales, DSM V. Masson .
- Berry, J., Poortinga, Y., Segall, M. and Dasen, P. Cross-Cultural Psychology. Research and applications. New York: Cambridge University Press. 1992.
- Contini de González, N. Evaluación psicológica desde un enfoque transcultural. Investigaciones en Psicología. Bs.As.: Facultad de Psicología, Instituto de Investigaciones en Psicología. 1999-2007
- Forns I Santacana, M. Evaluación psicológica infantil. Barcanova. 1993
- Grau Martínez A. y Meneghello J. Psiquiatría y Psicología de la Infancia y de adolescencia. Editorial Médica Panamericana. 2000
- Mahler, M. Estudios 1. Psicosis infantiles y otros trabajos. Bs.As.: Paidós. 1984.
- Mahler, M. Estudios 2. Separación-Individuación. Bs.As.: Paidós. 1984.
- Reynoso, R. Psicopatología y clínica infanto juvenil. Bs.As: Edit. De Belgrano. 1980.
- Selvini Palazzoli, M, Boscolo, L, Cecchin, G y Prata, G. Paradoja y contraparadoja. Un nuevo modelo de terapia de la familia a transacción esquizofrénica. Barcelona. Paidós-Ibérica. 1988.
- Tanaka-Matsumi, J. & Draguns, J.(1997). Culture and Psychopathology. Handbook of Cross-Cultural Psychology, in Handbook of Cross-Cultural Psychology. Ma: Allyn / Bacon. 2nd.edition. 1997.
- Winnicott, D. Escritos de Pediatría y Psicoanálisis. Barcelona: Laia. 1981
- Bases informáticas: LATINDEX, PSICODOC; PSCI INFO; LILACS; PSICOREDALYC; VBVPSIC ARGENTINA

Curso 3 Perturbación del Desarrollo Psicomotriz

Bibliografía Obligatoria

- Amiel-Tison, C. "Vigilancia Neurológica Durante El Primer Año De Vida". Barcelona. España. Ed. Toray Masson.1976.
- Amiel-Tison, C.; Grenier, A. "Valoración Neurológica Del Recién Nacido Y Del Lactante". Barcelona. España. Ed. Masson. 1981.
- Behrman- Fanaroff-Martin. "Enfermedades Del Feto Y Del Recién Nacido: Perinatología Y Neonatología." 3ra Edición. Bs. As. Editorial Panamericana .1984.
- Brik G. "Evaluación auditiva en el periodo neonatal" Proneo, Tercer ciclo, Módulo 2, Editorial Panamericana, Bs.As. 2002,
- Cefen. "Criterios De Diagnóstico Y Tratamiento. Organización De Un Programa De Seguimiento Para Niños Egresados De Las Unidades De Cuidados Intensivos Neonatales". (Ucin). Argentina. 1993.
- Cisaruk de Lanzotti, Elena "Pautas de Control del Niño de 1 a 5 Años". Programa Nacional de Actualización Pediátrica. Módulo Nro 2 Sociedad Argentina de Pediatría. Secretaría de Educación Continua. Año 2000
- Consenso Argentino sobre Parálisis cerebral. Rol del Cuidado Perinatal. Arch. Agent.pediatr. 2000 98 (4): 253

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENO

DIRECTOR

Despacho Consejo Superior
UNUT.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



ESCOPIA FIEL DEL ORIGINAL


LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

- Comité De Estudios Fetoneonatales. Criterios De Diagnostico Y Tratamiento. "Anomalías Neuromadurativas En El Primer Año De Vida; Identificación Precoz Y Oportunidad Terapéutica". Sociedad Argentina De Pediatría. 1996.
- Comité Nacional de Crecimiento y Desarrollo "Sociedad Argentina de Pediatría. "Guías para la Evaluación del Crecimiento". Secretaría de Educación Continua". 2001.
- Dalton Jr R., Forman, M. A. Muller B. A. "Dimensión Psicosocial de la Pediatría" Interamericana-McGraw-Hill Edición. 1992
- Dubowitz, L. M.S.: "Neurologic Assesment" In Ballard, R. "Pediatric Care Of The ICN Graduate". Philadelphia. W.B. Saunders Company. 1988. Chapter 9. P. P. 55-85.
- Fejerman N. Fernández Álvarez, E. Neurología Pediátrica. Editorial Médica Panamericana. 1988.
- García, Patricia. "Trastornos Emocionales en la Infancia: Signos de Alarma en la Práctica Pediátrica" Programa Nacional de Actualización Pediátrica Módulo Nro. 1 Sociedad Argentina de Pediatría. Secretaría de Educación Continua. 2006.
- García Sanchez, F.A. "Atención Temprana: Elementos para el Desarrollo de un Modelo Integral de Intervención. Bordón Univ. De Murcia. 2002.
- García Sánchez, F. A. "Ficha Individual de Seguimiento para Atención Temprana y Plantillas para Datos de Investigación. Univ. De Murcia. 2002.
- Gessell, A. "El Niño De 1 a 4 Años". Buenos Aires. Argentina. Ed. Paidós. 12ava Edición. 1991.
- Gregg, R; Wiorek, L; Arvedson, J. Pediatric Audiology: A Review. Pediatrics in Review Vol.25 No.7 July 2004
- Grupo de Trabajo Colaborativo Multicéntrico: Integrado por Dirección Nacional de Salud Materno Infantil, Ministerio de Salud Nación; Comité de Estudios Feto-neonatales (CEFEN); Sociedad Argentina de Oftalmología Infantil: "Retinopatía del prematuro en Servicios de Neonatología de Argentina". Arch.argent.pediatr 2006; 104(1):69-74
- Grupo de Trabajo de Seguimiento de Recién Nacido de Alto Riesgo, Comité de Estudios Feto-neonatales (CEFEN). Recomendación para el proceso del alta hospitalaria en pacientes recién nacidos de alto riesgo. Arch Argent Pediatr 2018;116 Supl 4: S77-S81
- Lorente Hurlado I. "La parálisis cerebral. Actualización del concepto, diagnóstico y tratamiento". Pediatr Integral 2007;XI(8):687-698.
- Pallás Alonso, C. Bertolo, J., Medina López, C. M. "Apoyo al Desarrollo de los Niños Nacidos Demasiado Pequeños, Demasiado Pronto Diez años de observación e investigación clínica en el contexto de un programa de seguimiento" Ed. Centro Español de Documentación sobre Discapacidad del Real Patronato. 2000. En Internet: <http://atenciontemprana.com/wp-content/uploads/2015/09/peque%C3%B1ospronto.pdf>
- Piaget, Jean, "El Nacimiento de la Inteligencia en el Niño" Grijalbo 3ra edición 1997.
- Pueschel, S; Pueschel, J. Síndrome De Down: Problemática Biomedica. Masson - Salvat Medicina. España. 1992
- Guía del Seguim del Recién Nacido d Alto Riesgo 2003

Bases de datos a consultar por los alumnos:

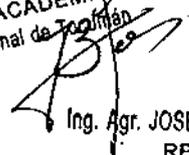
LATINDEX, PSICODOC; PsycInfo; LILACS; PSICOREDALYC. BVPSIC Argentina.

Curso 4 Trastornos de Integración Sensorial

Bibliografía Obligatoria

- Ayres A. Jean; con la colaboración de Robbins Jeff, "La Integración Sensorial en los niños; Desafíos Sensoriales Ocultos", Madrid TEA Ediciones S.A. 25 ed., 2008
- Cardinali, D P., "Neurociencia Aplicada. Sus fundamentos" Editorial Médica Panamericana, Bs. As. Argentina
- Cingolani Horacio E., Houssay Alberto B. y colaboradores; "De Houssay", Editorial El Ateneo, 7ma edición
- Supporting Children to Participate Successfully in Everyday Life by Using Sensory Processing Knowledge Winnie Dunn, PhD, OTR, FAOTA - Infants & Young Children Vol. 20, No. 2, pp. 84-101 Copyright c 2007 Wolters Kluwer Health | Lippincott Williams & Wilkins
- From the guest editor Concept Evolution in Sensory Integration: A Proposed Nosology for Diagnosis - Lucy Jane Miller, Marie E. Anzalone, Shelly J. Lane, Sharon A. Cermak, Elizabeth T. Osten
PRONAP, Trastornos de la regulación, capítulo 1 -2016


Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán


Ing. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN



Curso 5 Trastornos de Audición, Comunicación y Lenguaje
Bibliografía Obligatoria

- Acosta Rodríguez y Moreno Santana. Dificultades del lenguaje en ambientes educativos. Editorial Masson. 2007.
- Acosta Rodríguez, León y Ramos. (2007) Dificultades del Habla Infantil. Editorial Aljibe. 2007.
- Aguado, G. El desarrollo del lenguaje de 0 a 3 años. Madrid. Cepe. 1999.
- Aguirre, C. y Mariscal, S. Cómo adquieren los niños la gramática de su lengua: perspectivas teóricas. Madrid: UNED. 2001.
- Bosch, L. El desarrollo fonológico infantil: una prueba para su evaluación. En (Eds) M. 1984.
- Signuán. Estudios sobre psicología del lenguaje infantil. Madrid. Pirámide. 1999.
- Karmiloff, K y Karmiloff-Smith, A. Hacia el lenguaje. Madrid. Morata. 2005.
- MAC Arthur, Inventario del Desarrollo Comunicativo, Adaptación española de López Ornal y col. Editorial TEA. 2005.
- Mac Monfort El niño que habla. Editorial CEPE. 2006.
- Moreno Y Torres Sanchez, Editorial Aljibe. 2007.
- Rondal y Perera, Programa de Intervención Sicolingüística, Editorial CEPE. 2006.
- Serra, M., Serrat, E. y Solé, R. La adquisición del lenguaje. Ariel psicología. 2000.
- Soprano Ana Maria, "La hora de juego lingüística" .Editorial Lumiere. 2003
- Vega, M y Cuetos, F. Psicolingüística del español. Trotta. 1999.
- Tratado de Audiología, E. Sálesa E. Perelló A. Bonavida
- Fisiología del Sistema Auditivo
<https://www.google.com.ar/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=10&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjc4iVn7TXAhVBgZAKHf11ArYQFghbMAk&url=http%3A%2F%2Fwww.eumus.edu.uy%2Feme%2Fursos%2Facustica%2Fapuntes%2FSistemaAuditivo.pdf&usq=AOvVaw0cYF-FBV-1Ebrv22HyGjp>
- "Teoría y Práctica de las Otoemisiones Acústicas" Antonio F. Werner (2006)
- "Emisiones Otoacústicas para evaluación auditiva en el período neonatal y pre escolar
http://200.62.146.19/BVRevistas/Paediatria/v06_n1/Pdf/a06.pdf
- Pozo M., Tapia M.C., Cap. Diagnóstico Precoz de la Hipoacusia. Atención Temprana, Prevención, Detección e Intervención en el desarrollo (0-6 años) y sus alteraciones. 2005 Madrid Ed. Complutense S.A.

Curso 6 I Trastornos funcionales del desarrollo visual
Bibliografía Obligatoria

- Leonhard, Mercé. "Nuevos desafíos de Atención Temprana para el Nuevo Milenio" ONCE. 2005.
- Leonhard, Mercé "Disfunción visual cortical". ONCE. 2005.
- N. Crespo- Eguilaz, J Narbona. "Habilidades neurocognitivas de niños con leucomalacia periventricular." Revista Neured. 2005.
- Vital Durand "Visión funcional en la infancia". Revista "Entre dos mundos" ONCE. 2004.
- Sam Morgan. "Discapacidad visual neurológica conocida también como discapacidad visual cortical, maduración visual retardada, ceguera cortical". Revista "Entre dos mundos" ONCE. 2004.
- "Informe Congreso Roma". ONCE. 2004.
- BLANKSBY, D Evaluación Visual y Programación Manual VAP-CAP. Traducido por Susana Crespo. 1993.
- CORN A, y KOENIG A. Fundamentos de Baja Visión. Perspectivas Clínicas y funcionales. Fundación Americana para el invidente Nueva York. EEUU. 1996.

Curso 7 Trastornos del Espectro Autista (TEA)
Bibliografía Obligatoria

- Autismo: Enfoques actuales para padres y profesionales de la salud y la educación. Tomo I . Coordinador: Daniel Valdéz (2001) Ed. Fundec
- Autismo: Enfoques actuales para padres y profesionales de la salud y la educación. Tomo II . Coordinador: Daniel Valdéz (2001) Ed. Fundec
- El tratamiento del Autismo. Nuevas Perspectivas.(1997) Angel Rivière y Juan Martos (comp.)
- Atravesando las puertas del Autismo. Temple Grandin
- Dr. Ron Leaf y Dr. John McEachin, Esperanzas para el Autismo - Colombia: Fundación E.S.C.O. (2000).
- Tony Attwood, El síndrome de Asperger. Una guía para la familia - Ed.Paidós (1998).
- Ángel Rivière, IDEA Inventario de espectro autista - Fundec Serie Autismo (2002).
- Juan Martos. Los padres también educan. Madrid Apna

W
LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
11/3/17

U
Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

JR
Lic. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN



- Equipo DELETREA, Los niños pequeños con AUTISMO: Soluciones prácticas para problemas cotidianos - Madrid Ed. CEPE (2009).
- Sally J. Rogers y Geraldine Dawson, Modelo DENVER de atención temprana para niños pequeños con autismo. Estimulación del lenguaje, el aprendizaje y la motivación- Tercera Edición en Español en octubre 2018, por Autismo Avila
- Nora Grañana (comp.), Manual de intervención para trastornos del desarrollo en el espectro autista.-Paidós (2014)
- Victor Ruggieri, Jose Luis Cuesta Gomez (comps.), Autismo como intervenir, desde la infancia a la vida adulta.-Paidós (2017)
- Katty Hunter, "Manual de Síndrome de Rett" - Valencia: Asociación Valenciana del Síndrome de Rett (2000).
- Ángel Rivière y M. Núñez, "La mirada Mental" – Ed. Aique (2001).
- Uta Frith, "Autismo: Hacia una explicación del enigma" – Ed. Alianza (2004).
- Edward Carr y otros, "Intervención comunicativa sobre los problemas de comportamiento." – Ed. Alianza Psicología (1996).
- Marc Monfort y Adoración Sánchez. "Leer para hablar: La adquisición del lenguaje escrito en niños con alteraciones del desarrollo y/o del lenguaje." - Ed. Entha (2004).
- Rubén Scandar, "El niño que no podía dejar de portarse mal." - Ed. Distal (2000).
- Bunge, E. - Gomar, M. - Mandil J., "Terapia Cognitiva en niños y adolescentes. Aportes Tecnicos." - Ed. Akadia.
- Vincent Mark Durán, "Severe Behavior Problems: A Functional Communication Training Approach." – Ed. Guilford Press (1990).
- Emilio Ciudad Maestro, "Modificación en el aula e integración escolar." - Universidad Nacional de educación a distancia (1991).
- Russel A. Barkley y Arthur Robin, "Hijos desafiantes y rebeldes." - Ed. Paidós Iberica (2011).
- Carol Gray y Abbie Legh White, "Mi Libro de Historias Sociales" – (1994).

Bibliografía consultada para la elaboración del Módulo:

- Blanksby, D Evaluación Visual y Programación Manual VAP-CAP. Traducido por Susana Crespo. 1993.
- Corn, Anne. Instrucción para el uso de la visión en niños y adultos con baja visión: Propuesta de un programa modelo. ICEVH No 88. 1989.
- Corn A, y Koenig A. Fundamentos de Baja Visión. Perspectivas Clínicas y funcionales. Fundación Americana para el invidente Nueva York. EEUU. 1996.
- Harrel, L y Akenson, N. Es más que luz. ICEVH. No 58. 1988.
- Harrel, L y Akenson, N. Perspectiva de desarrollo para preescolares disminuidos visuales y multimpedidos, ICEVH. No 58. 1988.
- Hyvärinen, L. La visión normal y anormal en los niños ONCE. 1988.
- Recopilación de Textos en CD seleccionados según criterio del profesor

Curso 8 Retos Múltiples y Tecnología Asistiva

Bibliografía Obligatoria

- Baumgart D., Brown L., Pumpian I., Nisbet J., Ford A., Sweet M., Messina R. & Schroeder. Principle of Partial Participation and Individualized Adaptations in Educational Programs for Severely Handicapped Students. JASH. Volume 7. Summer 1982
- Blaha, R. (S.D.) Sistemas de Calendarios. Texas School for the Blind and visual impaired. 2.001
- Brown L., McLean B., Nietupsky S., Pumpian I., Certo N., & Gruenewald L. A strategy for developing chronological age appropriate and funcional curricular content for adolescents and young adults with significant disabilities. University of Wisconsin. Revisión de 1996
- Centro de recursos para a multideficiencia. Ministerio de Educación. Portugal. "Avaliacao e Intervencao en Multideficiencia. 2002.
- CIF. Clasificación Internacional del Funcionamiento. OMS 2.002
- Downing, J. Teaching Communication Skills to Students with Severe and multiple disabilities. Paul Brookes. 2001.
- Hoiburn S. and Vietze p., Person /Centered Planning. Research, Practice and Future Directions. Paul Brookes Publishing Co. 2002.
- Orelove F., Sobsey D. & Silberman K. Educating Children with Multiple Disabilities, A Collaborative Approach, Fourth Edition. Paul Brookes Publishing Co. 2004.
- Orelove F. & Sobsey D. Educating Children with Multiple Disabilities, A transdisciplinary Approach, Third Edition. Paul H. Brookes Publishing Co. 1996.
- Riggio Marianne (Ed) Competencias para los maestros de estudiantes con sordoceguera. Departamento de educación de los EEUU.1996

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Dg. Agr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN



- Sacks S.& Silberman K. Educating Students who have Visual Impairments with Other Disabilities. Paul Brookes Publishing Co. 1998.
- Turnbull & Turnbull, Families, Professional and Exceptionality. Collaborating for empowerment, Fourth Edition. Merrill Prentice Hall THROUGH 2001.
- van Dijk. J. Developing through relationship. Entering the social word. Speech held at the World Conference on Deafblindness. Lisboa. 1997.
- El niño campesino deshabilitado. Una guía para promotores de salud, trabajadores de rehabilitación y familias. Spanish edition of Disabled Village Children by David Werner. Hesperian Foundation 1996.

MODULO 5: Contexto Social II
Curso 1 Familia y Discapacidad
Bibliografía Obligatoria

- Marco Arenas, M., Sánchez López, M.C. y García Sánchez, F.A. (2017). Inteligencia emocional y prácticas relacionales con la familia en Atención Temprana. Siglo Cero, 49(2), 7-25.
- Giverti, E. (2007). La familia a pesar de todo. Buenos Aires: Noveduc.
- Golombok, S. (2017). Familias modernas. Padres e hijos en las nuevas formas de familia. Madrid: Siglo XXI.
- González, A. M. (2016). Familia y sociedad en el siglo XXI. Madrid: Dykinson.
- Hernández Quirama, A., Linares García, J. y Rojas Betancur, H. M. (2019). Cambios y permanencias en la organización familiar del cuidado. Hallazgos, 16(31), 187-211 Doi: <https://doi.org/10.15332/s1794-3841.2019.0031.08>.
- Martín López, E. (2000). Familia y sociedad: una introducción a la sociología de la familia. Navarra: Universidad de Navarra.
- Minuchin, S. (2009). Familias y terapia familiar. Barcelona: Gedisa.
- Navarro, J. (1992). Técnicas y Programas en Terapia Familiar. Barcelona: Ed. Paidós.
- Navarro, J. (2004). Enfermedad y Familia: Manual de intervención psicosocial. Barcelona: Ed. Paidós.
- Nuñez, B. (2008). Familia y discapacidad. Cap. II. Buenos Aires: Lugar.
- Nuñez, B. (2010). El niño con discapacidad, la familia y su docente. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Nuñez, B., Caniza de Paez, S. y Perez, B. (2017). Futuro, familia y discapacidad. Buenos Aires: Lugar.
- Nuñez, B. y Rodríguez, L. (2009). Los hermanos de personas con discapacidad. Vivencias y apoyos. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Pantano, L., Nuñez, B. y Arenaza, A. (2012) ¿Qué necesitan las familias de personas con discapacidad? Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Rolland, J. S. (2000). Familias, enfermedad y discapacidad. Una propuesta desde la terapia sistémica. Barcelona: Gedisa.
- Rumeu, O. L. y González Torres, M.C. (2011). Hermanos de personas con discapacidad intelectual: guía para el análisis de necesidades y propuestas de apoyo. Madrid: SinÍndice.
- Santana Valencia, E.V. (2019). La resiliencia en familias que viven la discapacidad desde un enfoque centrado en la familia. Revista Panamericana de Pedagogía, 27, 193-219.
- Schorn, M. (2003). La capacidad en la discapacidad. Cap. 2: Modalidades de vinculación familia-bebé. Modelos identificatorios primarios. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Turnbull, A.P. (2003). La calidad de vida de la familia como resultado de los servicios: el nuevo paradigma. Siglo Cero, 34(3), 59-73.
- Turnbull, A. Turnbull, H. Kyzar, K. (2009). Cooperación entre familias y profesionales como fuerza catalizadora para una óptima inclusión. Revista de Educación, 349, 69-99.

Curso 2 Mediación Institucional y en conflictos de Familias
Bibliografía Obligatoria

- Cardenas, Eduardo José "La Mediación en los conflictos familiares" Ed Lumen Humanitas 2ª edic 1999
- Fisher, Roger – "Más allá de Maquiavelo – Herramientas para afrontar conflictos" Ed. Granica 1994.
- Highton, Helena I.; Alvarez, Gladys S. – "Mediación para Resolver Conflictos" – Editorial Ad Hoc. 2ª Edición – 1996.
- LEY NACIONAL 24.901. Sistema único de prestaciones básicas en habilitación y rehabilitación integral a favor de personas discapacitadas. 1997.
- LEY NACIONAL 22.431. Sistema de Protección Integral de las personas discapacitadas. 1981-1983.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSÉ RAMÓN GARCÍA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN

DR. ADRIAN G. MORELINO
DIRECTOR
Resolución Consejo Superior
U.N.T.



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

Curso 3 Ética Profesional y Bioética

- Olivera R.; Fundamentos y principios de Bioética Clínica, Institucional y Social. 2009
- Dominguez Correa, F. Principios Bioéticos aplicables a la Investigación. 2011
- Luna Orozco, J. Ética y Calidad en Salud un binomio inseparable. 2011

II.

Antecedentes legales nacionales e internacionales del cuidado de los niños

▪ **Compromisos Internacionales**

- › La *Declaración Universal de los Derechos Humanos*, donde se destaca la uniformidad de criterios frente a los derechos humanos.
- › La *Convención Internacional sobre los Derechos del Niño*, aprobada por la Asamblea General de la Organización de las Naciones Unidas, en la que se prohíbe la discriminación basada en la discapacidad y donde se establece la adopción de medidas para proteger los derechos del niño, especialmente aquellos con discapacidad.
- › El *Programa de Acción Mundial para las Personas con Discapacidad*, aprobado por la Organización de las Naciones Unidas, en donde se consagran los principios rectores de "Prevención, Rehabilitación y Equiparación de Oportunidades", que promovieron una nueva concepción de la discapacidad basada en los criterios de igualdad e integración social.
- › Las *Normas Uniformes sobre la Igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad*, de la Organización Mundial de las Naciones Unidas, cuya finalidad es la de "garantizar que niñas y niños, mujeres y hombres, en su calidad de miembros de sus respectivas sociedades, puedan tener los mismos derechos y obligaciones que los demás".
- › La *Declaración de Managua*, donde se propone trabajar conjuntamente hacia el desarrollo de políticas sociales a favor de los niños y jóvenes con calidad de vida y metas concretas que faciliten el alcance de este ideal.
- › La *Conferencia Mundial sobre las Necesidades Educativas Especiales*, realizada en Salamanca, España, donde se proclamaron los principios fundamentales de la integración escolar, que marcaron un hito en su efectivización y aplicación a nivel internacional.
- › La *Convención contra toda forma de Discriminación por Discapacidad*, de la OEA, donde se propone a los gobiernos desarrollar acciones que eviten todo tipo de discriminación.
- › La *Declaración de Montevideo de la Asociación Latinoamericana de Pediatría*, realizada en Montevideo, Uruguay, en las Sociedades de Pediatría Latinoamericanas se comprometen al seguimiento y vigilancia del cumplimiento de los Derechos del Niño, reclamando ante los gobiernos de los estados miembros y participantes de las diferentes instituciones afectadas a la temática.
- › La *Declaración de la Ciudad de Québec, en la Cumbre de las Américas 2001*, donde se reafirma el compromiso de proteger los Derechos Humanos y las libertades fundamentales de todos, incluyendo aquellos en situación de vulnerabilidad o marginalidad, los discapacitados o los que requieran protección especial.
- › El *Consenso de Kingston – Jamaica*, donde se propone asegurar los derechos de los niños y adolescentes con distintas habilidades, incluyendo a los que tienen discapacidad, a servicios apropiados, atención y enseñanza adecuadas a sus capacidades.
- › El *Compromiso de Buenos Aires de la Asociación Latinoamericana de Pediatría*, realizada en Buenos Aires, Argentina, en la que se ratifica el compromiso de defender los principios y derechos establecidos a favor de los niños con discapacidad; entre otros.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIÁN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
D.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Ing. Agr. JOSÉ RAMÓN GARCÍA
RECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN



▪ **Leyes, decretos y resoluciones Nacionales**

La legislación argentina sobre los trastornos del desarrollo y discapacidad contiene un cuerpo amplio de leyes que cubre la mayoría de las necesidades sobre el tema: creación de organismos de coordinación que puedan establecer relaciones coherentes entre el Estado y sus áreas de ejecución y las organizaciones no gubernamentales para personas con discapacidad; protección de derechos para garantizar el mismo status en igual participación en la sociedad; supresión de barreras arquitectónicas, urbanísticas, en el transporte y en las comunicaciones; inserción laboral y mejoramiento de la calidad de vida, educación y salud.

- *Ley Nacional 23.874 – 1990. Modificatoria de la Ley 23.413. Prueba Obligatoria de Rastreo de la Fenilcetonuria e reharehaHipotiroidismo.*
- *Ley Nacional 24.438 – 1995. Modificatoria de la Ley 23.413 y Ley 23.874. Prueba Obligatoria de Rastreo de la Fenilcetonuria, Hipotiroidismo y Fibrosis Quística.*
- *Ley Nacional 22.431- 1994. Sistema de Protección Integral de las Personas Discapacitadas.* Sancionada en el año 1981 como adhesión del Poder Ejecutivo al "Año Internacional de los Impedidos", establecido por las Naciones Unidas. Se reglamentó por el decreto nacional 498/83. Las provincias han adherido o dictado su propia ley a pedido de las autoridades.
- *Ley Nacional 24.901. Sistema Único de Prestaciones Básicas en Habilitación y Rehabilitación Integral a favor de Personas Discapacitadas. 1997*

A partir del decreto 762/97 se crea el Sistema Único de Prestaciones Básicas para Personas con Discapacidad con la intención de garantizar, cualquiera sea la naturaleza y origen de la discapacidad, el acceso a su rehabilitación integral, para lograr su máxima independencia y la participación más amplia posible en la vida social y económica. Su objetivo es brindar una cobertura integral mediante el desarrollo de acciones de prevención, promoción, asistencia y protección, garantizando la universalidad de la atención de las personas con discapacidad que se encuentren o no incorporadas al Sistema de Seguridad Social.

Allí se especifican, entre otras tantas cuestiones, las prestaciones:

- Preventivas: "...Si se detecta patología discapacitante durante el embarazo o en el recién nacido en el período prenatal, se pondrán en marcha los tratamientos necesarios para evitar discapacidad o compensarla a través de una adecuada estimulación u otros tratamientos que se puedan aplicar. En todos los casos se deberá contemplar apoyo psicológico adecuado del grupo familiar.
- De rehabilitación: "...Se entiende por prestaciones de rehabilitación a aquellas que mediante el desarrollo de un proceso continuo y coordinado de metodologías y técnicas específicas, instrumentado por un equipo multidisciplinario, tienen por objeto la adquisición y/o restauración de aptitudes e intereses...a través de la recuperación de todas o la mayor parte posible de las capacidades motoras, sensoriales, mentales y/o viscerales alteradas total o parcialmente...utilizando para ello todos los recursos humanos, metodologías y técnicas que fueren menester y por el tiempo y las etapas que cada caso requiere".
- Educativo – terapéutico: "...implementan acciones de atención tendientes a promover la restauración de conductas desajustadas, adquisición de adecuados niveles de autovalimiento e independencia e incorporación de nuevos modelos de interacción mediante el desarrollo coordinado de metodologías y técnicas de ámbitos terapéutico-pedagógico y recreativo".
- Educativas: "Se entiende por prestaciones educativas a las que desarrollan acciones de enseñanza y aprendizaje mediante una programación sistemática específicamente diseñada para realizarlas en un período predeterminado de tiempo e implementarlas según requerimiento de cada tipo de discapacidad..."

- › *Ley Nacional 24.452. Fondo de Financiamiento del Programa para Personas con Discapacidad.*

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.

Dra. NORMA CAROLINA ABDALA
SECRETARIA ACADEMICA
Universidad Nacional de Tucumán

Dr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN



Universidad Nacional de Tucumán
Rectorado



1949-2019
70 AÑOS DE
GRATUIDAD
UNIVERSITARIA

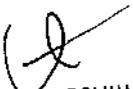
Se conoce como Ley del Cheque en tanto contempla el destino de un fondo exclusivo para programas y proyectos para personas con discapacidad, formado a partir de las multas impuestas en los casos previstos en la ley por cheques mal confeccionados. El fondo sufrió modificaciones hasta que la ley 25.413, art. 10° lo suprime como tal previendo otras formas de continuidad. Luego la ley 25.730 Cheques, sanciones para libradores, publicada en el 2003, restablece el sistema anterior.

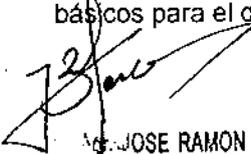
› Ley 26.206. Ley de Educación Nacional

Aprobada por el Congreso de la Nación el 14 de diciembre de 2006, es resultado de un proceso de más de seis meses de debates, consultas y aportes en el cual participaron distintos sectores de la sociedad.

En relación a la Educación Inicial dice "...constituye una unidad pedagógica y comprende los/as niños/as desde los cuarenta y cinco días hasta los cinco años de edad inclusive..." Entre sus objetivos se encuentran el de "promover el aprendizaje y desarrollo de los/as niños/as de cuarenta y cinco días de edad inclusive, como sujetos de derechos y participantes activos de un proceso de formación integral, miembros de una familia y de una comunidad" y el de "prevenir y atender las necesidades especiales y dificultades de aprendizaje".

En lo relativo a la Educación Especial, delega a las provincias el establecimiento "de los procedimientos y recursos correspondientes para identificar tempranamente las necesidades educativas derivadas de la discapacidad o de los trastornos en el desarrollo, con el objeto de darles atención interdisciplinaria y educativa para lograr su inclusión desde el Nivel Inicial" para lo cual las autoridades jurisdiccionales deben disponer las medidas necesarias para: posibilitar una trayectoria educativa íntegra, contar con el personal especializado suficiente, asegurar la cobertura de servicios básicos para el desarrollo del currículo escolar, garantizar la accesibilidad física, etc.


Dra. NORMA CAROLINA
SECRETARIA ACADÉMICA
Universidad Nacional de Tucumán


Dr. JOSE RAMON GARCIA
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMAN

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL



LIC. ADRIAN G. MORENO
DIRECTOR
Despacho Consejo Superior
U.N.T.