



Información de la asignatura

Titulación: Máster Universitario en Atención Integral a Personas con Discapacidad Intelectual

Facultad: Facultad de Psicología

Código: 1570002 **Nombre:** Bases Biológicas y Neuropsicológicas de la Discapacidad Intelectual

Créditos: 6,00 **ECTS** **Curso:** 1 **Semestre:** 1

Módulo: FORMACIÓN BÁSICA EN DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Materia: Bases biológicas y neuropsicológicas de la discapacidad intelectual **Carácter:** Obligatoria

Departamento:

Tipo de enseñanza: Semipresencial

Lengua/-s en las que se imparte: Castellano

Profesorado:

DISCAP	<u>Maria Motos Muñoz</u> (Profesor responsable)	maria.motos@ucv.es
	David Jimenez Carballo	
	<u>Ignacio Sanchez Cubillo</u>	
	<u>Ivan Franco Castellano</u>	ivan.franco@ucv.es
	<u>Laura Verges Planaguma</u>	
	Patricia Navas Macho	
	<u>Susanna Esteba Castillo</u>	susanna.esteba@ucv.es



Organización del módulo

FORMACIÓN BÁSICA EN DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Materia	ECTS	Asignatura	ECTS	Curso/semestre
Marcos teóricos, calidad de vida y apoyo conductual positivo	6,00	Marcos Teóricos, Calidad de Vida y Apoyo Conductual Positivo	6,00	1/1
Bases biológicas y neuropsicológicas de la discapacidad intelectual	6,00	Bases Biológicas y Neuropsicológicas de la Discapacidad Intelectual	6,00	1/1

Resultados de aprendizaje

Al finalizar la asignatura, el estudiante deberá demostrar haber adquirido los siguientes resultados de aprendizaje:

- R1 R-1 Conocer el concepto y clasificación de discapacidad intelectual
- R2 R-2. Conocer los principales sistemas de diagnóstico y evaluación funcional de la discapacidad intelectual
- R3 R-3 Conocer la etiología de los principales tipos de discapacidad intelectual
- R4 R-4 Conocer el modelo bio-psico-social de aplicación en diagnóstico y evaluación



Competencias

En función de los resultados de aprendizaje de la asignatura las competencias a las que contribuye son: (valora de 1 a 4 siendo 4 la puntuación más alta)

BÁSICAS	Ponderación			
	1	2	3	4
CB8				X
Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.				
CB9				X
Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.				

GENERALES	Ponderación			
	1	2	3	4
CG1				X
Capacidad de gestión de la información.				
CG11				X
Capacidad de análisis y síntesis.				

ESPECÍFICAS	Ponderación			
	1	2	3	4
CE9				X
Ser capaz de utilizar el enfoque de planificación centrada en la persona como referente de la intervención.				
CE10				X
Ser capaz de diseñar intervenciones basadas en técnicas de modificación de conducta y cognitivo-conductuales.				
CE11				X
Conocer y saber distinguir los principales trastornos de conducta más habituales en personas con discapacidad intelectual.				
CE12			X	
Ser capaz de realizar un análisis funcional de las conductas alteradas y elaborar pautas de intervención.				



Sistema de evaluación de la adquisición de las competencias y sistema de calificaciones

Resultados de aprendizaje evaluados	Porcentaje otorgado	Instrumento de evaluación
R1, R2, R3, R4	40,00%	Realización de pruebas objetivas
R1, R2, R3, R4	20,00%	Seguimiento individual de la asistencia en las sesiones presenciales y prácticas
R1, R2, R3, R4	10,00%	Seguimiento individual de la participación activa en las sesiones presenciales y prácticas
R1, R2, R3, R4	30,00%	Realización de actividades teórico-prácticas individuales evaluables

Observaciones

CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN

·Para aprobar la asignatura el/la alumno/a debe superar por separado los diferentes sistemas de evaluación (asistencia y participación activa, actividades teórico-prácticas y prueba final objetiva)

·La evaluación continua será un compendio de evidencias de participación práctica en las sesiones docentes, trabajos individuales así como la exposición de los mismos, y el desarrollo de una prueba objetiva de carácter final.

CRITERIOS PARA LA CONCESIÓN DE MATRÍCULA DE HONOR:

·La mención de Matrícula de Honor podrá ser otorgada a alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.5 y evidenciar niveles de excelencia en actividades prácticas, así como en la asistencia y participación activa en clase. De acuerdo con la normativa general, sólo se puede dar una matrícula de honor por cada 20 alumnos, no por fracción de 20, con la excepción del caso de grupos de menos de 20 alumnos en total, en los que se puede dar una matrícula.



De conformidad con la normativa reguladora de la evaluación y la calificación de la asignatura vigente en la UCV, la mención de “Matrícula de Honor” podrá ser otorgada a los alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0. El número de “Matrículas de Honor” no podrá exceder del cinco por ciento de los alumnos matriculados en el grupo en el correspondiente curso académico, salvo que el número de alumnos matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola “Matrícula de Honor”. De forma excepcional, se podrá asignar las matrículas de honor entre los diferentes grupos de una misma asignatura de manera global. No obstante, el número total de matrículas de honor a conceder será el mismo que si se asignaran por grupo, pero pudiéndose éstas, repartirse entre todos los alumnos en función de un criterio común, sin importar el grupo al que pertenece. Los criterios de concesión de “Matrícula de Honor” se realizará según los criterios estipulados por el profesor responsable de la asignatura detallado en el apartado de “Observaciones” del sistema de evaluación de la guía docente.

Actividades formativas

Las metodologías que emplearemos para que los alumnos alcancen los resultados de aprendizaje de la asignatura serán:

- M1 M1 Exposición de contenidos por parte del profesorado, análisis de competencias, explicación y demostración de capacidades, habilidades y conocimientos de forma presencial o de forma síncrona a través de videoconferencias.
- M2 M2 Sesiones de trabajo grupal supervisadas por el/la profesor/a, estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, estudio de campo, visitas a recursos, búsqueda de datos (bibliotecas, en red, Internet, etc.) Construcción significativa del conocimiento a través de la interacción y actividad del alumno/a.
- M4 M4 Estudio del alumno/a -con/sin apoyo en la plataforma- que incluye la preparación individual de lecturas, informes, evaluaciones, resolución de problemas, análisis de casos, programas, memorias, etc. para exponer o entregar en las clases teóricas, clases prácticas y/o tutorías.
- M8 M8 Atención personalizada individual durante el periodo de instrucción y/u orientación realizado por un tutor o tutora con el objetivo de revisar y discutir los materiales y temas presentados en las sesiones, seminarios, lecturas, realización de trabajos, etc.
- M9 M9 Conjunto de pruebas orales y/o escritas empleadas en la evaluación inicial, formativa o sumativa del alumno/a.



MODALIDAD PRESENCIAL

ACTIVIDADES FORMATIVAS DE TRABAJO PRESENCIAL

	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORAS	ECTS
CLASES PRESENCIALES M1	R1, R2, R3, R4	35,00	1,40
TUTORÍA INDIVIDUAL M8	R1, R2, R3, R4	2,00	0,08
ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN M9	R1, R2, R3, R4	3,00	0,12
TOTAL		40,00	1,60

ACTIVIDADES FORMATIVAS DE TRABAJO AUTÓNOMO

	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORAS	ECTS
TRABAJO AUTÓNOMO INDIVIDUAL (CON O SIN APOYO EN PLATAFORMA) M4	R1, R2, R3, R4	110,00	4,40
TOTAL		110,00	4,40



Descripción de los contenidos

Descripción de contenidos necesarios para la adquisición de los resultados de aprendizaje.

Contenidos teóricos:

Bloque de contenido	Contenidos
Bloque 1.	<ul style="list-style-type: none">·Bases biológicas y neuropsicológicas de la Discapacidad Intelectual·Etiología, síndromes y fenotipos conductuales en Discapacidad Intelectual
Bloque 2.	<ul style="list-style-type: none">·Evaluación neuropsicológica y diagnóstico de la Discapacidad Intelectual·Comorbilidad en Discapacidad Intelectual
Bloque 3.	<ul style="list-style-type: none">·Salud mental y Discapacidad Intelectual
Bloque 4.	<ul style="list-style-type: none">·Apoyo conductual positivo y análisis funcional de la conducta



Organización temporal del aprendizaje:

Bloque de contenido	Nº Sesiones	Horas
Bloque 1.	5,00	10,00
Bloque 2.	5,00	10,00
Bloque 3.	5,00	10,00
Bloque 4.	5,00	10,00



Referencias

- Asociación Americana de Retraso Mental (traducción de Verdugo, M.A. y Jenaro, C.) (2004) Retraso mental: definición, clasificación y sistemas de apoyo. 10ª revisión. Madrid, Alianza Editorial.
- American Psychiatric Association. (2013). DSM-5. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales 5ª Edición. Ed.Panamericana
- Arnedo Montoro, M. (2012) Neuropsicología. A través de casos clínicos. Editorial: Panamericana
- Artigas-Pallarés, J, y Narbona, J. (2011) Trastornos del neurodesarrollo. Ediciones Viguera
- Canal R. y Martín M.V. (Coord.) (2002). Apoyo conductual positivo. Manuales de Trabajo en Centros de Atención a personas con Discapacidad de la Junta de Castilla y León . Conserjería de Sanidad y Bienestar Social.
- www.jcyl.es/scsiau/Satellite/up/es/Institucional/Page/PlantillaDetalleContenido/1141754560414/Redaccion/1138973912567/_?asm=jcyl&tipoLetra=x-small
- Dennis Rains (2004). Principios de Neuropsicología Humana. Editorial McGraw-Hill
- De Vicente Perez, Francisco (2010) Psicología del Aprendizaje. Editorial: Síntesis
- Domjan, M. (2003). Principios de aprendizaje y Conducta. Madrid, Thomson
- García-Alba, J., Esteba-Castillo, S y Viñas-Jornet, M (2018). Neuropsicología de la discapacidad intelectual de origen genético. Manuales Campos de intervención neuropsicológica. Editorial: Síntesis.
- Jiménez, M. (Coord.) (1997). Psicopatología Infantil. Archidona, Málaga: Ediciones Aljibe
- Jordan, R. (2012) Autismo con discapacidad intelectual grave. Guía para padres y profesionales. Autismo Ávila
- Kolb B. y Whishaw I.Q. (2006). Fundamentos de Neuropsicología Humana. Madrid: Médica Panamericana
- Labrador, F.J. (2008). Técnicas de modificación de conducta. Madrid. Pirámide
- Marina, J.A. (2011). Como aprende el cerebro. Editorial Ariel
- Mazzoni, P., Rowland, L.P. (2003) Manual de neurología. Mc Graw Hill Interamericana
- Muñoz J.M., Tirapu, J., (2001). Rehabilitación Neuropsicológica. Madrid. Editorial Síntesis.
- Navarro, J.F.; Espert, R. (1995). Neuropsicología: casos clínicos y pruebas razonadas de autoevaluación. Editorial Siglo XXI de España Editores
- Navarro, J.F. (2000). Bases biológicas de las psicopatologías. Editorial Pirámide
- Novell Alsina, R., Rueda Quittlet, P., Salvador Carulla, L., & Forgas Farre, E. (2012). Salud mental y alteraciones de la conducta en las personas con discapacidad intelectual. Guía práctica para técnicos y cuidadores.
- Peña-Casanova J. (2007). Neurología de la conducta y neuropsicología. Madrid: Médica Panamericana
- Rizzolati, G.; Singaglia, C. (2006). Las neuronas espejo. Editorial Paidós Ibérica
- Roselli, M., Matute, E. y Ardila, A. (2010) Neuropsicología del desarrollo infantil. Manual Moderno
- Tirapu, J.; Ríos, M.; Maestu F. (2011). Manual de Neuropsicología. Editorial Viguera
- Verdugo, M. A., Schalock, R. L., Thompson, J., & Guillén, V. (2011). Discapacidad Intelectual.



Definición, clasificación y sistemas de apoyo. American Association of Intellectual and Developmental disabilities; Alianza.

ARTÍCULOS RECOMENDADOS

Cardillo, R., Menazza, C., & Mammarella, I. (2018). Visuoconstructive abilities and visuospatial memory in autism spectrum disorder without intellectual disability: Is the role of local bias specific to the cognitive domain tested?. *Neuropsychology*, 32(7), 822-834. doi: 10.1037/neu0000472

Akshoomoff, N., Joseph, R., Taylor, H., Allred, E., Heeren, T., O'Shea, T., & Kuban, K. (2017). Academic Achievement Deficits and Their Neuropsychological Correlates in Children Born Extremely Preterm. *Journal Of Developmental & Behavioral Pediatrics*, 38(8), 627-637. doi: 10.1097/dbp.0000000000000479

Basten, I., Boada, R., Taylor, H., Koenig, K., Barrionuevo, V., Brandão, A., & Costa, A. (2018). On the Design of Broad-Based Neuropsychological Test Batteries to Assess the Cognitive Abilities of Individuals with Down Syndrome in the Context of Clinical Trials. *Brain Sciences*, 8(12), 205. doi: 10.3390/brainsci8120205

Battini, R., Chieffo, D., Bulgheroni, S., Piccini, G., Pecini, C., & Lucibello, S. et al. (2018). Cognitive profile in Duchenne muscular dystrophy boys without intellectual disability: The role of executive functions. *Neuromuscular Disorders*, 28(2), 122-128. doi: 10.1016/j.nmd.2017.11.018

Celeste, P., Esteban, V., Mariana, L., María José, G., Florencia, B., & Christy, E. et al. (2018). Continuous performance test in children with intellectual disability and attention deficit hyperactivity disorder. *Applied Neuropsychology: Child*, 1-7. doi: 10.1080/21622965.2018.1434077

Edgin, J., Pennington, B., & Mervis, C. (2010). Neuropsychological components of intellectual disability: the contributions of immediate, working, and associative memory. *Journal Of Intellectual Disability Research*, 54(5), 406-417. doi: 10.1111/j.1365-2788.2010.01278.x

García-Alba, J., Esteba-Castillo, S., Castellanos López, M., Rodríguez Hidalgo, E., Ribas Vidal, N., Moldenhauer Díaz, F., & Novell-Alsina, R. (2017). Validation and Normalization of the Tower of London-Drexel University Test 2nd Edition in an Adult Population with Intellectual Disability. *The Spanish Journal Of Psychology*, 20. doi: 10.1017/sjp.2017.30

Mammarella, I., Cardillo, R., & Zocante, L. (2019). Differences in visuospatial processing in individuals with nonverbal learning disability or autism spectrum disorder without intellectual disability. *Neuropsychology*, 33(1), 123-134. doi: 10.1037/neu0000492

Planche, P., & Lemonnier, E. (2012). Children with high-functioning autism and Asperger's syndrome: Can we differentiate their cognitive profiles?. *Research In Autism Spectrum Disorders*, 6(2), 939-948. doi: 10.1016/j.rasd.2011.12.009

Rosser, T., Edgin, J., Capone, G., Hamilton, D., Allen, E., & Dooley, K. et al. (2018). Associations Between Medical History, Cognition, and Behavior in Youth With Down Syndrome: A Report From the Down Syndrome Cognition Project. *American Journal On Intellectual And Developmental Disabilities*, 123(6), 514-528. doi: 10.1352/1944-7558-123.6.514

Soorya, L., Leon, J., Trelles, M., & Thurm, A. (2017). Framework for assessing individuals with rare genetic disorders associated with profound intellectual and multiple disabilities (PIMD): the example of Phelan McDermid Syndrome. *The Clinical Neuropsychologist*, 32(7), 1226-1255. doi: 10.1080/13854046.2017.1413211



- Stadskleiv, K., Jahnsen, R., Andersen, G., & von Tetzchner, S. (2017). Neuropsychological profiles of children with cerebral palsy. *Developmental Neurorehabilitation*, 21(2), 108-120. doi: 10.1080/17518423.2017.1282054
- Karalunas SL, Hawkey E, Gustafsson H, Miller M, Langhorst M, Cordova M, Fair D, Nigg JT (2018). Overlapping and Distinct Cognitive Impairments in Attention-Deficit/Hyperactivity and Autism Spectrum Disorder without Intellectual Disability. *J Abnorm Child Psychol*. Nov;46(8):1705-1716. doi:10.1007/s10802-017-0394-2.
- Ajmone, P., Rigamonti, C., Dall'Ara, F., Monti, F., Vizziello, P., & Milani, D. et al. (2014). Communication, cognitive development and behavior in children with Cornelia de Lange Syndrome (CdLS): Preliminary results. *American Journal Of Medical Genetics Part B: Neuropsychiatric Genetics*, 165(3), 223-229. doi: 10.1002/ajmg.b.32224
- Demily, C., Rigard, C., Peyroux, E., Chesnoy-Servanin, G., Morel, A., & Franck, N. (2016). «Cognitus & Moi»: A Computer-Based Cognitive Remediation Program for Children with Intellectual Disability. *Frontiers In Psychiatry*, 7. doi: 10.3389/fpsy.2016.00010
- Edgin, J., Anand, P., Rosser, T., Pierpont, E., Figueroa, C., & Hamilton, D. et al. (2017). The Arizona Cognitive Test Battery for Down Syndrome: Test-Retest Reliability and Practice Effects. *American Journal On Intellectual And Developmental Disabilities*, 122(3), 215-234. doi: 10.1352/1944-7558-122.3.215
- Hithersay, R., Hamburg, S., Knight, B., & Strydom, A. (2017). Cognitive decline and dementia in Down syndrome. *Current Opinion In Psychiatry*, 30(2), 102-107. doi: 10.1097/ycp.0000000000000307
- Hronis, A., Roberts, L., & Kneebone, I. (2017). A review of cognitive impairments in children with intellectual disabilities: Implications for cognitive behaviour therapy. *British Journal Of Clinical Psychology*, 56(2), 189-207. doi: 10.1111/bjc.12133
- Hronis, A., Roberts, L., & Kneebone, I. (2017). A review of cognitive impairments in children with intellectual disabilities: Implications for cognitive behaviour therapy. *British Journal Of Clinical Psychology*, 56(2), 189-207. doi: 10.1111/bjc.12133
- Huddleston, L., Visootsak, J., & Sherman, S. (2014). Cognitive aspects of Fragile X syndrome. *Wiley Interdisciplinary Reviews: Cognitive Science*, 5(4), 501-508. doi: 10.1002/wcs.1296
- Koriakin, T., Mccurdy, M., Papazoglou, A., Pritchard, A., Zabel, T., Mahone, E., & Jacobson, L. (2013). Classification of intellectual disability using the Wechsler Intelligence Scale for Children: Full Scale IQ or General Abilities Index?. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 55(9), 840-845. doi: 10.1111/dmnc.12201
- Kuske, B., Wolff, C., Gövert, U., & Müller, S. (2017). Early detection of dementia in people with an intellectual disability - A German pilot study. *Journal Of Applied Research In Intellectual Disabilities*, 30, 49-57. doi: 10.1111/jar.12347
- Liogier d'Ardhuy, X., Edgin, J., Bouis, C., de Sola, S., Goeldner, C., & Kishnani, P. et al. (2015). Assessment of Cognitive Scales to Examine Memory, Executive Function and Language in Individuals with Down Syndrome: Implications of a 6-month Observational Study. *Frontiers In Behavioral Neuroscience*, 9. doi: 10.3389/fnbeh.2015.00300
- Merchán-Naranjo, J., Boada, L., del Rey-Mejías, Á., Mayoral, M., Llorente, C., Arango, C., &



Parellada, M. (2016). La función ejecutiva está alterada en los trastornos del espectro autista, pero esta no correlaciona con la inteligencia. *Revista De Psiquiatría Y Salud Mental*, 9(1), 39-50. doi: 10.1016/j.rpsm.2015.10.005

Scott, M., Hunter, S., Joseph, R., O'Shea, T., Hooper, S., & Allred, E. et al. (2017). Neurocognitive Correlates of Attention-Deficit Hyperactivity Disorder Symptoms in Children Born at Extremely Low Gestational Age. *Journal Of Developmental & Behavioral Pediatrics*, 38(4), 249-259. doi: 10.1097/dbp.0000000000000436

Stadskleiv, K., Jahnsen, R., Andersen, G., & von Tetzchner, S. (2017). Neuropsychological profiles of children with cerebral palsy. *Developmental Neurorehabilitation*, 21(2), 108-120. doi: 10.1080/17518423.2017.1282054

Zilli, T., Zanini, S., Conte, S., Borgatti, R., & Urgesi, C. (2015). Neuropsychological assessment of children with epilepsy and average intelligence using NEPSY II. *Journal Of Clinical And Experimental Neuropsychology*, 37(10), 1036-1051. doi: 10.1080/13803395.2015.1076380