

Plan Docente de una materia

“APLICACIONES DE LA TERAPIA OCUPACIONAL”

I. Descripción y contextualización

<i>Identificación y características de la materia</i>				
<i>Denominación</i>	APLICACIONES DE LA TERAPIA OCUPACIONAL			
<i>Curso y Titulación</i>	CURSO 3º – DIPLOMATURA EN TERAPIA OCUPACIONAL			
<i>Coordinador-Profesor/es</i>	JESÚS MARÍA LAVADO GARCÍA, SOLEDAD BORRELLA DOMÍNGUEZ, TRINIDAD RODRÍGUEZ DOMÍNGUEZ, M^a LUISA MORALES JIMÉNEZ			
<i>Área</i>	FISIOTERAPIA			
<i>Departamento</i>	ENFERMERÍA			
<i>Tipo</i>	Materia Troncal (25 créditos)	(10 créditos teóricos y 15 prácticos)		
<i>Coeficientes</i>	Practicidad: 3		Agrupamiento: 4	
<i>Duración ECTS (créditos)</i>	Anual		14.56 ECTS (364 h)	
<i>Distribución ECTS (rangos)</i>	Grupo Grande:	Seminario-Lab.:	Tutoría ECTS:	No presenciales:
	53	76	20	215
<i>Descriptorios (según BOE)</i>	Desarrollo de las capacidades manipulativas. Técnica de reeducación en psicomotricidad. Aplicaciones terapéuticas en incapacidades físicas, enfermedades y deficiencia mental, dificultades sensoriales, trastornos motóricos y en marginación social.			

Contextualización profesional*

Conexión con los perfiles profesionales de la Titulación:

El modelo clásico y tradicional de la Medicina basa su acción en una concepción de la enfermedad que puede representarse como: **Etiología → Patología → Sintomatología**. No se tiene en cuenta la persona que sufre el proceso. Este esquema es la base del "*International Code of Disease*". Las características de esta concepción son: a) modelo etiopatológico que determina actividades esencialmente dirigidas a la búsqueda de la causa; b) atención primaria al paciente que tiene como fin el tratamiento c) papel pasivo del paciente d) un tratamiento, la mayoría de las veces monodisciplinario, que toma como origen de partida las capacidades perdidas.

Pero en el modelo médico, aparece un grupo de pacientes a los que un tratamiento adecuado no puede curar completamente. Se convierten en inválidos como consecuencia de una enfermedad o de un traumatismo y pierden, por esta misma causa, su sitio en la sociedad. Las consecuencias de la enfermedad y del traumatismo, así como la deficiencia que comportan, son el punto de partida de la "*Medicina Física y de Rehabilitación*". Esta nueva dimensión de la enfermedad y sus consecuencias en el paciente, se puede representar con el siguiente esquema: **Etiología → Patología → Deficiencia → Incapacidad → Minusvalía**. Los rasgos que perfilan este modelo son: a) un modelo razonado que determina las actividades a efectuar por los problemas planteados; b) una atención primaria llevada al paciente que tiene como fin el tratamiento para mejorar la condición del paciente en cada uno de los tres niveles; c) el paciente como sujeto, en un papel activo, en la medida de sus posibilidades y d) La educación interdisciplinaria que parte de las posibilidades restantes.

Consideramos por tanto que el sujeto del proceso es el incapacitado o discapacitado, no entendido como persona enferma, sino como ser humano que tiene unas necesidades especiales que es preciso entender por todo el equipo especializado que pretende ofrecerle ayuda. Considerando estos supuestos, la **Terapia Ocupacional** se mueve en un modelo de atención sanitaria que se desarrolla como un proceso continuo destinado a descartar una deficiencia inminente y a conservar, desarrollar, restablecer e integrar la aptitud de la persona para poder ejercer una actividad normal.

Los objetivos de este modelo tienden a asegurar a la persona que sufre una minusvalía, sea cual fuese la naturaleza y el origen de la incapacidad, una mayor independencia y autonomía personal, intentando una óptima participación e integración en su vida familiar, social y laboral. En definitiva, le ayudará a vivir con su minusvalía. El campo de la Terapia Ocupacional abarca por tanto al tratamiento preventivo, curativo y paliativo.

El modelo asistencial en que se desenvuelve primordialmente la actuación del terapeuta ocupacional, esto es, en el contexto de la incapacidad y la minusvalía (modelo de la Medicina Física y de Rehabilitación), implica una labor asistencial multidisciplinaria. Por ello es imprescindible que todos los profesionales, con diferentes misiones, pero implicados en una tarea común, se integren en el equipo rehabilitador, donde los profesionales sanitarios trabajen para alcanzar la integración total del minusválido.

Otras consideraciones de interés:

Hay tres enfoques, o marcos de referencia, fundamentales de tratamiento entre los cuales el terapeuta puede escoger para intentar ayudar a la persona con invalidez para que alcance el nivel más alto de funcionamiento independiente y satisfacción vital posible. Dichos enfoques son: de neurodesarrollo, biomecánico y rehabilitativo.

El enfoque del neurodesarrollo, pugna por facilitar el cambio en la integración sensoriomotriz del sistema nervioso central de personas que hayan nacido con una disfunción del mismo, o que hubiesen sufrido traumatismo o enfermedad en dicho sistema. Si respondemos negativamente a la pregunta clave: ¿tiene esta persona un sistema nervioso central (SNC) totalmente maduro e intacto?, entonces podríamos seleccionar los métodos de tratamiento basados neurofisiológicamente y/o en el desarrollo, en un esfuerzo de lograr un cambio esencial en la organización del sistema nervioso central y de esta manera mejorar el funcionamiento general de la persona incapacitada. Las técnicas desarrolladas como parte del enfoque del neurodesarrollo son también adecuadas para los pacientes con sistema nervioso central intacto, ya que este enfoque capitaliza e incrementa el funcionamiento del sistema nervioso central.

El enfoque biomecánico está encaminado a incrementar la fuerza, la resistencia y la gama de movimiento articular en pacientes que tienen intacto su sistema nervioso central, pero que sufren disfunción en el sistema nervioso periférico o en los sistemas músculo-esquelético, tegumentario, o cardiopulmonar. Si respondemos afirmativamente a la pregunta clave: ¿tiene esta persona un sistema nervioso central totalmente maduro e intacto?, entonces enfocaremos nuestra atención a las teorías de tratamiento orientadas biomecánicamente relacionadas con los problemas específicos de la persona incapacitada. Sin embargo, este enfoque no es adecuado para la persona con disfunción del sistema nervioso central.

El enfoque rehabilitativo pugna por hacer a la persona lo más independiente posible, a pesar de la incapacidad residual que le haya resultado por cualquier razón. Si una persona tiene que vivir con una incapacidad que disminuye su funcionamiento independiente, entonces la terapeuta ocupacional se concentrará en ayudarlo a encontrar la forma de compensar sus pérdidas mediante técnicas y/o equipo adaptados.

Cualquiera que sea el enfoque de tratamiento, la actividad es el medio para llevar a cabo la terapia ocupacional. El conocimiento y la comprensión se encuentran en continuo cambio como resultado de la investigación que se lleva a cabo. En consecuencia, esta recopilación presenta únicamente los conceptos reconocidos actualmente, sabiendo que pueden llegar a cambiar.

Contextualización curricular*

Conexión con las competencias genéricas y específicas del Título:

(Competencias Específicas de la Materia → Competencias Específicas del Título)

1. Prevenir la discapacidad.
2. Evitar los desequilibrios en las áreas de desempeño ocupacional.
3. Prevenir las disfunciones ocupacionales.
4. Anticiparse a posibles lesiones y patologías en los componentes de ejecución.
5. Trabajar en el ámbito de la comunidad en los proyectos y actuaciones encaminados a la prevención de la discapacidad.

Estas Competencias Específicas de la Materia se relacionan con la Competencia Específica del Título:

Prevenir la discapacidad: evitar los desequilibrios en las áreas de desempeño ocupacional; prevenir las disfunciones ocupacionales. Anticiparse a posibles lesiones y patologías en los componentes de ejecución; trabajar en el ámbito de la comunidad en los proyectos y actuaciones encaminados a la prevención de la discapacidad.

6. Aumentar la movilidad y la fuerza muscular; mejorar la coordinación; conseguir aumentar la destreza; elevar el umbral de fatiga aumentando la intolerancia al esfuerzo.
7. Enseñar compensaciones de las funciones perdidas o deterioradas y economía articular.;
8. Desarrollar las capacidades residuales.
9. obtener la implicación por parte del paciente de su propio tratamiento.
10. Demostrar al paciente las posibilidades de mejora e independencia.
11. Concienciar al paciente de las capacidades que posee y motivarle al desarrollo de las ocupaciones
12. compensar, equilibrar, mejorar y recuperar las áreas de desempeño ocupacional.
13. Comprobar las posibilidades laborales; reorientación profesional.
14. Ayudar al paciente a reajustar sus hábitos diarios.
15. Integración familiar, social y laboral del paciente.
16. Enseñar a vivir al paciente con discapacidad; ayudar al paciente a que aprenda a utilizar de una manera constructiva un largo periodo de convalecencia.
17. Proporcionar nuevas orientaciones para sus intereses recreativos y ocupacionales.

Estas Competencias Específicas de la Materia se relacionan con la Competencia Específica del Título:

Mantener, adquirir, mejorar o recuperar los componentes de ejecución ocupacional: aumentar la movilidad y la fuerza muscular; mejorar la coordinación; conseguir aumentar la destreza; elevar el umbral de fatiga aumentando la intolerancia al esfuerzo; enseñar compensaciones de las funciones perdidas o deterioradas, economía articular; desarrollar las capacidades residuales; detección de alteraciones puntuales; obtener la implicación por parte del paciente de su propio tratamiento; demostrar al paciente las posibilidades de mejora e independencia; concienciar al paciente de las capacidades que posee; compensar, equilibrar, mejorar y recuperar las áreas de desempeño ocupacional; motivar al paciente al desarrollo de las ocupaciones; comprobar las posibilidades laborales; reorientación profesional; ayudar al paciente a reajustar sus hábitos diarios; conectar con el medio socio-económico del paciente; integración familiar, social y laboral del paciente; enseñar a vivir al paciente con discapacidad; ayudar al paciente a que aprenda a utilizar de una manera constructiva un largo periodo de convalecencia; proporcionar nuevas orientaciones para sus intereses recreativos y ocupacionales.

18. Garantizar la calidad en la práctica de la Terapia Ocupacional.

Esta Competencia Específica de la Materia se relacionan con la Competencia Específica del Título:

Garantizar la calidad en la práctica de la Terapia Ocupacional. Mostrar su orientación al paciente/usuario poniendo de manifiesto en su actuación que el ciudadano y sus necesidades son el eje en torno al cual giran sus decisiones.

19. Incorporar la investigación científica y la práctica basada en la evidencia como cultura profesional.

Esta Competencia Específica de la Materia se relacionan con la Competencia Específica del Título:

Incorporar la investigación científica y la práctica basada en la evidencia como cultura profesional.

20. Mantener actualizados los conocimientos habilidades y actitudes.

Esta Competencia Específica de la Materia se relacionan con la Competencia Específica del Título:

Mantener actualizados los conocimientos habilidades y actitudes. Mantener en todo momento una actitud de aprendizaje y mejora.

Interrelaciones con otras materias:

Esa asignatura, que se imparte en el tercer curso de Diplomatura en Terapia Ocupacional, se interrelaciona directamente con las siguientes asignaturas:

- Prácticas técnicas; Actividades de la vida diaria y actividades ocupacionales aplicadas, ambas impartidas en el primer curso de la Diplomatura en Terapia Ocupacional.
- Afecciones médicas y afecciones quirúrgicas; Psicología de la discapacidad y psicopatología; Terapia Ocupacional: generalidades, impartidas en el segundo curso de la Diplomatura en Terapia Ocupacional.
- Planificación del tratamiento; Ayudas técnicas ortoprotésicas, ambas impartidas en el tercer curso de la Diplomatura en Terapia Ocupacional.

Y en especial, al compartir las Competencias Específicas del Título descritas arriba.

*Contextualización personal**

El futuro terapeuta ocupacional no debería ser estrictamente un profesional dedicado al tratamiento o recuperación de individuos con algún tipo de discapacidad, si no que entraría dentro de su campo de actuación todas aquellas actividades dirigidas a la prevención de la discapacidad y a la promoción de la salud. Todo ello sin olvidar la formación continuada que garantice la renovación y adecuación de los conocimientos y, por supuesto, fomentando la generación del conocimiento a través de la investigación científica.

Es necesario que el futuro terapeuta ocupacional haya sido enseñado a dudar, pensar y razonar para poder comprender, basándose en hechos experimentales que se puedan demostrar, todos aquellos aspectos profesionales que le rodean. No queremos abocar al futuro terapeuta al escepticismo, pero si que en su formación se encuentra presente lo que (recogiendo las vivencias de otras profesiones de ciencias de la salud) podríamos denominar “Terapia Ocupacional Basada en la Evidencia”.

También es importante señalar que un alumno que estudia en nuestra Universidad no es un ente aislado de la realidad universitaria española, por lo que creemos imprescindible fomentar la relación inter-universitaria. Podríamos ir más allá, y debemos hacerlo, al situar al alumno en el plano de una profesión presente en muchos países, con distintas denominaciones, grados, competencias..., pero cuyo único fin es la rehabilitación del individuo discapacitado.

En relación a la procedencia de los alumnos de Terapia Ocupacional, de las distintas encuestas realizadas en nuestra Universidad, se desprende el alto nivel motivacional y vocacional de estos alumnos. No somos nosotros los que determinamos los porcentajes de entrada según vía (selectividad, formación profesional, titulados, etc), lo que está claro es que siempre será más adecuada esta titulación para aquellos alumnos con una formación previa en los aspectos biológicos, psicológicos y sociológicos del ser humano. Es evidente que para comprender la asignatura Aplicaciones de la Terapia Ocupacional, el alumno debe haber adquirido en cursos anteriores los conocimientos impartidos en las materias con las que hemos interrelacionado esta asignatura.

II. Objetivos

<i>Relacionados con competencias académicas y disciplinares</i>	<i>Vinculación</i>
Descripción	<i>CETⁱ</i>
1. Evitar las posibles patologías de los componentes de la ejecución, áreas de ejecución y contextos de la ejecución, para prevenir las disfunciones ocupacionales y, en definitiva, la discapacidad en todos los ámbitos de la sociedad.	1
2. Aumentar la movilidad y la fuerza muscular; mejorar la coordinación; conseguir aumentar la destreza; elevar el umbral de fatiga aumentando la intolerancia al esfuerzo.	3
3. Enseñar compensaciones de las funciones perdidas o deterioradas y economía articular, así como desarrollar las capacidades residuales y obtener la implicación del paciente en su propio tratamiento.	3
4. Compensar, equilibrar, mejorar y recuperar las áreas de desempeño ocupacional.	3
5. Demostrar y concienciar al paciente las posibilidades de mejora e independencia, motivándole en el desarrollo de las ocupaciones y ayudándole a reajustar sus hábitos diarios, tanto recreativos como ocupacionales.	3
6. Comprobar las posibilidades laborales para implementar la reorientación laboral.	3
7. Enseñar a vivir al paciente con discapacidad a nivel familiar, social y laboral.	3

<i>Relacionados con otras competencias personales y profesionales</i>	<i>Vinculación</i>
Descripción	<i>CET</i>
8. Garantizar la calidad en la práctica de la terapia ocupacional.	16
9. Incorporar la investigación científica y la práctica basada en la evidencia como cultura profesional.	12
10. Mantener actualizados los conocimientos habilidades y actitudes.	14

III. Contenidos

*Selección y estructuración de conocimientos generales**

La selección de bloques temáticos para obtener los conocimientos generales y alcanzar los objetivos planteados en esta asignatura son los siguientes:

Bloque 1. Aplicaciones de la Terapia Ocupacional en trastornos neurológicos y neuromusculares.

Bloque 2. Aplicaciones de la Terapia Ocupacional en salud mental, en el déficit sensorial y en la marginación social.

Bloque 3. Aplicaciones de la Terapia Ocupacional en el paciente incapacitado físicamente.

Cada uno de estos bloques será desarrollado en el apartado siguiente de secuenciación. Es importante señalar que para garantizar el aprendizaje del alumno y la consecución de los objetivos planteados se han plantado una serie de prácticas a realizar por el alumno, indicadas en el apartado siguiente.

Secuenciación de bloques temáticos y temas

Bloque 1. Aplicaciones de la Terapia Ocupacional en trastornos neurológicos y neuromusculares.

Apartado 1. Trastornos neurológicos primarios en lactantes y niños.

Tema 1.- ATO en el estudio del desarrollo sano del niño.

Tema 2.- ATO en la parálisis cerebral infantil.

Tema 3.- ATO en la espina bífida.

Apartado 2. Enfermedades cerebrovasculares.

Tema 4.- ATO en el accidente cerebrovascular.

Tema 5.- Síndrome hemipléjico.

Apartado 3. Traumatismos del Sistema Nervioso Central.

Tema 6.- ATO en el traumatismo craneoencefálico.

Tema 7.- ATO en la lesión medular.

Apartado 4. Trastornos de plexos nerviosos y nervios periféricos.

Tema 8.- ATO en las neuropatías periféricas del miembro superior.

Apartado 5. Trastornos desmielinizantes del Sistema Nervioso Central.

Tema 9.- ATO en la esclerosis múltiple.

Apartado 6. Trastornos de la motoneurona, la unión neuromuscular y los músculos esqueléticos.

Tema 10.- ATO en las miopatías congénitas: distrofia muscular de Duchenne.

Tema 11.- ATO en el síndrome de Guillain-Barré.

Tema 12.- ATO en la esclerosis lateral amiotrófica.

Tema 13.- ATO en la miastenia.

Apartado 7. Trastornos degenerativos del Sistema Nervioso Central.

Tema 14.- ATO en la enfermedad de Parkinson.

Tema 15.- ATO en la enfermedad de Alzheimer.

Tema 16.- ATO en la ataxia de Friedreich.

Apartado 8. Otros problemas frecuentes en neurología.

Tema 17.- ATO en el síndrome de inmovilismo.

Tema 18.- ATO en el dolor.

Tema 19.- ATO en las convulsiones.

Tema 20.- ATO en la espasticidad.

Práctica 1.- Casos clínicos en reeducación de la sensibilidad.

Práctica 2.- Aplicación del Concepto Bobath en Terapia Ocupacional (Inhibición).

Práctica 3.- Aplicación del Concepto Bobath en Terapia Ocupacional (Facilitación).

Práctica 4.- Casos clínicos en parálisis cerebral.

Práctica 5.- Aplicación del Concepto Brunnstrom en Terapia Ocupacional.

Práctica 6.- Casos clínicos en hemiplejía I según el Concepto Brunnstrom.

Práctica 7.- Aplicación del Método Perfetti en Terapia Ocupacional.

Práctica 8.- Casos clínicos en hemiplejía II según el Concepto Bobath.

Práctica 9.- Casos clínicos en Alzheimer.

Bloque 2. Aplicaciones de la Terapia Ocupacional en salud mental, en el déficit sensorial y en la marginación social.

Apartado 9. Salud Mental.

- Tema 21.- ATO en la rehabilitación psicosocial del enfermo mental. El enfoque comunitario.
- Tema 22.- ATO en los trastornos por depresión.
- Tema 23.- ATO en los trastornos por ansiedad.
- Tema 24.- ATO en la esquizofrenia.
- Tema 25.- ATO en la psicopatología de la infancia y la adolescencia.
- Tema 26.- ATO en los trastornos de la alimentación.
- Tema 27.- ATO en los trastornos de la sexualidad.
- Tema 28.- ATO en las Dificultades para el Aprendizaje.
- Tema 29.- ATO en los Trastorno por Déficit de Atención por Hiperactividad (TDAH).
- Tema 30.- ATO en el Autismo.
- Tema 31.- ATO en niños con Retraso Mental: Síndrome de Down.
- Tema 32.- ATO en Adultos con Retraso Mental: empleo especial.

Apartado 10. Déficit Sensorial.

- Tema 33.- ATO en el déficit auditivo y sensorial.

Apartado 11. Marginación Social.

- Tema 34.- ATO en el SIDA.
- Tema 35.- ATO en el Alcoholismo y la Drogadicción.
- Tema 36.- ATO en el Maltrato y la Violencia.
- Tema 37.- ATO en la Marginación.

- Práctica 10.- Casos clínicos en la población marginada y el maltrato de género.
- Práctica 11.- Casos clínicos en el Enfermo Mental Crónico Institucionalizado.
- Práctica 12.- Casos clínicos en la Rehabilitación Psicosocial del Enfermo Mental. Recursos Comunitarios.
- Práctica 13.- Casos clínicos en Retraso Mental (Autismo).
- Práctica 14.- Casos clínicos en Entrenamiento Ocupacional e Integración Laboral.
- Práctica 15.- Casos clínicos en Drogodependencias y SIDA.
- Práctica 16.- Casos clínicos en Alcoholismo.

Bloque 3 Aplicaciones de la Terapia Ocupacional en el paciente incapacitado físicamente.

Apartado 12. Alteraciones cardio-pulmonares.

- Tema 38.- ATO en las principales patologías cardíacas.
- Tema 39.- ATO en las principales patologías pulmonares.

Apartado 13. Lesiones.

- Tema 40.- ATO en las amputaciones.
- Tema 41.- ATO en las lesiones de la mano.
- Tema 42.- ATO en las lesiones de espalda.
- Tema 43.- ATO en las fracturas.

Apartado 14. Alteraciones músculo-esqueléticas.

Tema 44.- ATO en artritis.

Tema 45.- ATO en las alteraciones reumatológicas.

Tema 46.- ATO en la osteoporosis.

Apartado 15. Otras alteraciones físicas.

Tema 47.- ATO en la Diabetes Mellitus.

Tema 48.- ATO en la patología renal crónica.

Tema 49.- ATO en el cáncer.

Tema 50.- ATO en las quemaduras.

Práctica 17.- Casos clínicos en el paciente con lesiones de la mano.

Práctica 18.- Casos clínicos en el paciente amputado.

Práctica 19.- Casos clínicos en el paciente quemado.

IV. Metodología docente y plan de trabajo del estudiante

<i>Actividades de enseñanza-aprendizaje</i>				<i>Vinculación</i>	
<i>Descripción y secuenciación de actividades</i>	<i>Tipoⁱⁱ</i>		<i>Dⁱⁱⁱ</i>	<i>Tema</i>	<i>Objet.</i>
1. Presentación de la asignatura y del plan docente	GG	C-E	1	--	--
2. Lectura previa (en texto) del tema 1	NP	T-II	1	1	1-3-14-16
3. Explicación en clase del tema 1	GG	T-II	1	1	1-3-14-16
4. Lectura previa (en texto) del tema 2	NP	T-II	1	2	1-3-14-16
5. Explicación en clase del tema 2	GG	T-II	1	2	1-3-14-16
6. Lectura previa (en texto) del tema 3	NP	T-II	1	3	1-3-14-16
7. Explicación en clase del tema 3	GG	T-II	1	3	1-3-14-16
8. Lectura previa (en texto) del tema 4	NP	T-II	1	4	1-3-14-16
9. Explicación en clase del tema 4	GG	T-II	1	4	1-3-14-16
10. Lectura previa (en texto) del tema 5	NP	T-II	1	5	1-3-14-16
11. Explicación en clase del tema 5	GG	T-II	1	5	1-3-14-16
12. Lectura previa (en texto) del tema 6	NP	T-II	1	6	1-3-14-16
13. Explicación en clase del tema 6	GG	T-II	1	6	1-3-14-16
14. Lectura previa (en texto) del tema 7	NP	T-II	1	7	1-3-14-16
15. Explicación en clase del tema 7	GG	T-II	1	7	1-3-14-16
16. Lectura previa (en texto) del tema 8	NP	T-II	1	8	1-3-14-16
17. Explicación en clase del tema 8	GG	T-II	1	8	1-3-14-16
18. Lectura previa (en texto) del tema 9	NP	T-II	1	9	1-3-14-16
19. Explicación en clase del tema 9	GG	T-II	1	9	1-3-14-16
20. Lectura previa (en texto) del tema 10	NP	T-II	1	10	1-3-14-16
21. Explicación en clase del tema 10	GG	T-II	1	10	1-3-14-16
22. Lectura previa (en texto) del tema 11	NP	T-II	1	11	1-3-14-16
23. Explicación en clase del tema 11	GG	T-II	1	11	1-3-14-16
24. Lectura previa (en texto) del tema 12	NP	T-II	1	12	1-3-14-16
25. Explicación en clase del tema 12	GG	T-II	1	12	1-3-14-16
26. Lectura previa (en texto) del tema 13	NP	T-II	1	13	1-3-14-16
27. Explicación en clase del tema 13	GG	T-II	1	13	1-3-14-16
28. Lectura previa (en texto) del tema 14	NP	T-II	1	14	1-3-14-16
29. Explicación en clase del tema 14	GG	T-II	1	14	1-3-14-16
30. Lectura previa (en texto) del tema 15	NP	T-II	1	15	1-3-14-16
31. Explicación en clase del tema 15	GG	T-II	1	15	1-3-14-16
32. Lectura previa (en texto) del tema 16	NP	T-II	1	16	1-3-14-16
33. Explicación en clase del tema 16	GG	T-II	1	16	1-3-14-16
34. Lectura previa (en texto) del tema 17	NP	T-II	1	17	1-3-14-16
35. Explicación en clase del tema 17	GG	T-II	1	17	1-3-14-16
36. Lectura previa (en texto) del tema 18	NP	T-II	1	18	1-3-14-16
37. Explicación en clase del tema 18	GG	T-II	1	18	1-3-14-16
38. Lectura previa (en texto) del tema 19	NP	T-II	1	19	1-3-14-16
39. Explicación en clase del tema 19	GG	T-II	1	19	1-3-14-16
40. Lectura previa (en texto) del tema 20	NP	T-II	1	20	1-3-14-16
41. Explicación en clase del tema 20	GG	T-II	1	20	1-3-14-16
42. Práctica 1	S	P-V	4	2,3,5,6,7,8,11,16	1-3-12-14-16
43. Práctica 2	S	T-P VII	4	2,3,4,5,6,7,9	1-3-12-14-16
44. Práctica 3	S	T-P VII	4	2,3,4,5,6,7,9	1-3-12-14-16
45. Práctica 4	S	P-V	4	1,2	1-3-12-14-16
46. Práctica 5	S	T-P VII	4	4,5,6	1-3-12-14-16
47. Práctica 6	S	P-V	4	4,5	1-3-12-14-16
48. Práctica 7	S	T-P VII	4	2,3,5,6,7,8,11,16	1-3-12-14-16
49. Práctica 8	S	P-V	4	4,5	1-3-12-14-16
50. Práctica 9	S	P-V	4	15	1-3-12-14-16
51. Estudio de lo explicado en bloque I (I)	NP	T-II T-P VII	50	Bloque 1	1-3-12-14-16
52. Estudio de lo explicado en bloque I (II)	Tut	T-III	10	Bloque 1	1-3-12-14-16

53. Lectura previa (en texto) del tema 21	NP	T-II	1	21	1-3-14-16
54. Explicación en clase del tema 21	GG	T-II	1	21	1-3-14-16
55. Lectura previa (en texto) del tema 22	NP	T-II	1	22	1-3-14-16
56. Explicación en clase del tema 22	GG	T-II	1	22	1-3-14-16
57. Lectura previa (en texto) del tema 23	NP	T-II	1	23	1-3-14-16
58. Explicación en clase del tema 23	GG	T-II	1	23	1-3-14-16
59. Lectura previa (en texto) del tema 24	NP	T-II	1	24	1-3-14-16
60. Explicación en clase del tema 24	GG	T-II	1	24	1-3-14-16
61. Lectura previa (en texto) del tema 25	NP	T-II	1	25	1-3-14-16
62. Explicación en clase del tema 25	GG	T-II	1	25	1-3-14-16
63. Lectura previa (en texto) del tema 26	NP	T-II	1	26	1-3-14-16
64. Explicación en clase del tema 26	GG	T-II	1	26	1-3-14-16
65. Lectura previa (en texto) del tema 27	NP	T-II	1	27	1-3-14-16
66. Explicación en clase del tema 27	GG	T-II	1	27	1-3-14-16
67. Lectura previa (en texto) del tema 28	NP	T-II	1	28	1-3-14-16
68. Explicación en clase del tema 28	GG	T-II	1	28	1-3-14-16
69. Lectura previa (en texto) del tema 29	NP	T-II	1	29	1-3-14-16
70. Explicación en clase del tema 29	GG	T-II	1	29	1-3-14-16
71. Lectura previa (en texto) del tema 30	NP	T-II	1	30	1-3-14-16
72. Explicación en clase del tema 30	GG	T-II	1	30	1-3-14-16
73. Lectura previa (en texto) del tema 31	NP	T-II	1	31	1-3-14-16
74. Explicación en clase del tema 31	GG	T-II	1	31	1-3-14-16
75. Lectura previa (en texto) del tema 32	NP	T-II	1	32	1-3-14-16
76. Explicación en clase del tema 32	GG	T-II	1	32	1-3-14-16
77. Lectura previa (en texto) del tema 33	NP	T-II	1	33	1-3-14-16
78. Explicación en clase del tema 33	GG	T-II	1	33	1-3-14-16
79. Lectura previa (en texto) del tema 34	NP	T-II	1	34	1-3-14-16
80. Explicación en clase del tema 34	GG	T-II	1	34	1-3-14-16
81. Lectura previa (en texto) del tema 35	NP	T-II	1	35	1-3-14-16
82. Explicación en clase del tema 35	GG	T-II	1	35	1-3-14-16
83. Lectura previa (en texto) del tema 36	NP	T-II	1	36	1-3-14-16
84. Explicación en clase del tema 36	GG	T-II	1	36	1-3-14-16
85. Lectura previa (en texto) del tema 37	NP	T-II	1	37	1-3-14-16
86. Explicación en clase del tema 37	GG	T-II	1	37	1-3-14-16
87. Práctica 10	S	P-V	4	36,37	1-3-12-14-16
88. Práctica 11	S	P-V	4	22,23,24,32	1-3-12-14-16
89. Práctica 12	S	P-V	4	22 al 37	1-3-12-14-16
90. Práctica 13	S	P-V	4	30	1-3-12-14-16
91. Práctica 14	S	P-V	4	22 al 37	1-3-12-14-16
92. Práctica 15	S	P-V	4	34,35	1-3-12-14-16
93. Práctica 16	S	P-V	4	35	1-3-12-14-16
94. Estudio de lo explicado en bloque II (I)	NP	T-II	25.5	Bloque 2	1-3-12-14-16
95. Estudio de lo explicado en bloque II (II)	Tut	T-III	5	Bloque 2	1-3-12-14-16
96. Lectura previa (en texto) del tema 38	NP	T-II	1	38	1-3-14-16
97. Explicación en clase del tema 38	GG	T-II	1	38	1-3-14-16
98. Lectura previa (en texto) del tema 39	NP	T-II	1	39	1-3-14-16
99. Explicación en clase del tema 39	GG	T-II	1	39	1-3-14-16
100. Lectura previa (en texto) del tema 40	NP	T-II	1	40	1-3-14-16
101. Explicación en clase del tema 40	GG	T-II	1	40	1-3-14-16
102. Lectura previa (en texto) del tema 41	NP	T-II	1	41	1-3-14-16
103. Explicación en clase del tema 41	GG	T-II	1	41	1-3-14-16
104. Lectura previa (en texto) del tema 42	NP	T-II	1	42	1-3-14-16
105. Explicación en clase del tema 42	GG	T-II	1	42	1-3-14-16
106. Lectura previa (en texto) del tema 43	NP	T-II	1	43	1-3-14-16
107. Explicación en clase del tema 43	GG	T-II	1	43	1-3-14-16
108. Lectura previa (en texto) del tema 44	NP	T-II	1	44	1-3-14-16
109. Explicación en clase del tema 44	GG	T-II	1	44	1-3-14-16
110. Lectura previa (en texto) del tema 45	NP	T-II	1	45	1-3-14-16
111. Explicación en clase del tema 45	GG	T-II	1	45	1-3-14-16
112. Lectura previa (en texto) del tema 46	NP	T-II	1	46	1-3-14-16

113. Explicación en clase del tema 46	GG	T-II	1	46	1-3-14-16
114. Lectura previa (en texto) del tema 47	NP	T-II	1	47	1-3-14-16
115. Explicación en clase del tema 47	GG	T-II	1	47	1-3-14-16
116. Lectura previa (en texto) del tema 48	NP	T-II	1	48	1-3-14-16
117. Explicación en clase del tema 48	GG	T-II	1	48	1-3-14-16
118. Lectura previa (en texto) del tema 49	NP	T-II	1	49	1-3-14-16
119. Explicación en clase del tema 49	GG	T-II	1	48	1-3-14-16
120. Lectura previa (en texto) del tema 50	NP	T-II	1	50	1-3-14-16
121. Explicación en clase del tema 50	GG	T-II	1	50	1-3-14-16
122. Práctica 17	S	P-V	4	41,43,44,45,46	1-3-12-14-16
123. Práctica 18	S	P-V	4	40	1-3-12-14-16
124. Práctica 19	S	P-V	4	50	1-3-12-14-16
125. Estudio de lo explicado en bloque III (I)	NP	T-II	19.5	Bloque 3	1-3-12-14-16
126. Estudio de lo explicado en bloque III (II)	Tut	T-III	5	Bloque 3	1-3-12-14-16
127. Estudio de todo lo explicado y preparación del examen final	NP	T-P	50	Todos	Todos
128. Examen final	GG	C-E	2	Todos	Todos

<i>Distribución del tiempo (ECTS)</i>		<i>Dedicación del alumno</i>		<i>Dedicación del profesor</i>		
<i>Distribución de actividades</i>		<i>Nº alumnos</i>	<i>H. presenciales</i>	<i>H. no presenc.</i>	<i>H. presenciales</i>	<i>H. no presenc.</i>
Grupo grande (Más de 20 alumnos)	Presentación	60	1	0	1	1
	Bloque I	60	20	20	20	40
	Bloque II	60	17	17	17	34
	Bloque III	60	13	13	13	26
	Estudio Global	60	0	165	0	0
	Examen Final	60	2	0	2	10
Seminario- Laboratorio (6-20 alumnos)	Sem. Bloque I	15	36	0	144	54
	Sem. Bloque II	15	28	0	112	42
	Sem. Bloque III	15	12	0	48	18
Tutoría ECTS (1-5 alumnos)	Tut. Bloque I	5	10	0	120	0
	Tut. Bloque II	5	5	0	60	0
	Tut. Bloque III	5	5	0	60	0
Tutoría comp. y preparación de ex. (VII)						
Totales			149	215	597	225

<i>Otras consideraciones metodológicas*</i>
<i>Recursos y metodología de trabajo en las actividades presenciales</i>
<i>Recursos y metodología de trabajo en las actividades semi-presenciales y no presenciales</i>
<i>Recursos y metodología de trabajo para los alumnos que no han alcanzado los requisitos</i>
<i>Recursos y metodología de trabajo para desarrollar competencias transversales</i>

V. Evaluación

<i>Criterios de evaluación*</i>		<i>Vinculación*</i>	
Descripción		<i>Objetivo</i>	<i>CC^{iv}</i>
Examen de los contenidos teóricos y teórico-prácticos			60 %
Asistencia a prácticas, seminarios y tutorías (con participación activa)			40 %
			100 %

<i>Actividades e instrumentos de evaluación</i>		
Seminarios y Tutorías ECTS	<ul style="list-style-type: none"> Asistencia y participación activa en las mismas. Recursos utilizados y planteados por el alumno. Otros trabajos o actividades relacionados con la materia que el alumno realice fuera de programa. 	
Examen final	<ul style="list-style-type: none"> Examen tipo test de los contenidos teóricos y teórico-prácticos de la asignatura. 	

VI. Bibliografía

Bibliografía de apoyo seleccionada

- CREEK J. Occupational therapy and mental health. 2nd ed. New York: Churchill Livingstone, 1997.
- DURANTE MOLINA P, NOYA ARNAIZ B. Terapia ocupacional en salud mental: principios y práctica. Barcelona: Masson, 1998.
- DURANTE MOLINA P, PEDRO TORRES P. Terapia ocupacional en geriatría: principios y práctica. 2ª ed. Barcelona: Masson, 2004.
- DURANTE MOLINA P, NOYA ARNAIZ B, MORUNO MIRALLES P. Terapia ocupacional en salud mental: 23 casos clínicos comentados. Barcelona: Masson, 2000.
- GÓMEZ TOLÓN J. Habilidades y destrezas en terapia ocupacional. Zaragoza: Mira, 2000.
- GRIEVE J. Neuropsicología para terapeutas ocupacionales: evaluación de la percepción y cognición. 2ª ed. Madrid: Panamericana, 2000.
- HAGEDORN R. Occupational therapy: foundations for practice. Models, frames of reference and core skills. New York: Churchill Livingstone, 1993.
- KIELHOFNER G. Terapia Ocupacional. Modelo de ocupación humana: teoría y aplicación. 3ª ed. Madrid: Médica Panamericana, 2004.
- LIBERMAN R. Rehabilitación integral del enfermo mental crónico. Barcelona: Martínez Roca, 1993.
- REED KL, SANDERSON SN. Concepts of occupational therapy. 3rd ed. Baltimore: Williams and Wilkins, 1992.
- TROMBLY CA. Terapia ocupacional para enfermos incapacitados físicamente. México: La Prensa Médica Mexicana, 1990.
- TURNER A, FOSTER M, JOHNSON SE. Terapia ocupacional y disfunción física: principios, técnicas y práctica. 5ª ed. Madrid: Elsevier, 2003.
- WILSON E. Occupational therapy for children with spacial needs: occupational therapy for children with problems in learning, co-ordination, language and behaviour. London: Whurr Publishers, 2001.

*Bibliografía o documentación de lectura obligatoria**

- HOPKINS HL, SMITH HD. Terapia ocupacional. 8ª ed. Madrid: Médica Panamericana, 1998.
- POLONIO LÓPEZ B. Terapia ocupacional en discapacitados físicos: teoría y práctica. Madrid: Médica Panamericana, 2004.

*Bibliografía o documentación de ampliación, sitios web...**

Bibliografía:

- BOBATH B. Actividad postural refleja anormal causada por lesiones cerebrales. 3ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2000.
- BOBATH B. Hemiplejía del adulto: evaluación y tratamiento. 3ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana, 1993.
- BOBATH B, BOBATH K. Desarrollo motor en distintos tipos de parálisis cerebral. Madrid: Médica Panamericana, 1987.
- BOBATH K. Bases neurofisiológicas para el tratamiento de la parálisis cerebral. 2ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana, 1982.
- BRUNNSTROM S. Reeducción motora en la hemiplejía: fundamentos neurofisiológicos. Barcelona: Jims, 1977.
- CARRASCAL MARTÍN T. Terapia ocupacional en reimplantes del miembro superior. Asociación Profesional Española de Terapeutas Ocupacionales, 2000.
- CHAPINAL A. Involuciones en el anciano y otras disfunciones de origen neurológico: guía práctica para el entrenamiento de la independencia personal en terapia ocupacional. Barcelona: Masson, 1999.
- CHAPINAL A. Rehabilitación de las manos con artritis y artrosis en terapia ocupacional. Barcelona: Masson, 2002.
- DAVIES PM. Pasos a seguir: tratamiento integrado de pacientes con hemiplejía. 2ª ed. Madrid: Médica Panamericana, 2003.

- DOMÍNGUEZ CLEMENTE A, MASA MORENO S. Terapia ocupacional en la institución: programas de rehabilitación. Mérida: Diputación Provincial de Badajoz, 2003.
- GESSELL A, AMATRUDA C. Diagnóstico del desarrollo normal y anormal del niño. México: Paidós, 1997.
- HUGHES PL, MULLINS L. Manual de terapia ocupacional en psiquiatría: ejercicios para desarrollar habilidades de la vida diaria. México: Limusa, 1990.
- LE MÉTAYER M. Reeducción cerebromotriz del niño pequeño: educación terapéutica. Barcelona: Masson, 2001.
- LEVITT S. Tratamiento de la parálisis cerebral y del retraso motor. 3ª ed. Madrid: Médica Panamericana, 2002.
- PAETH B. Experiencias con el concepto Bobath. Madrid: Médica Panamericana, 2000.
- PINEDA SORIA R. El centro ocupacional: un enfoque actualizado. Madrid : Instituto Nacional de Servicios Sociales, 1989.
- RIVIÈRE A, MARTOS J. El tratamiento del autismo: nuevas perspectivas. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, 1998.
- RODRÍGUEZ GONZÁLEZ A. Rehabilitación psicosocial de personas con trastornos mentales crónicos. Madrid: Pirámide, 1997.
- RUSSELL A. Niños hiperactivos. Barcelona: Círculo de Lectores, 1999.
- TÁRRAGA L, BOADA M. Volver a empezar. Barcelona: Glosa Ediciones, 2000.
- WILSON E. Occupational therapy for children with spacial needs: occupational therapy for children with problems in learning, co-ordination, language and behaviour. London: Whurr Publishers, 2001.
- ZULUAGA JA. Neurodesarrollo y estimulación. Madrid: Médica Panamericana, 2002.

Páginas web sobre entidades oficiales, profesionales y centros con fondos documentales, recursos e información:

- Archivos de Terapia Ocupacional
<http://www.ijsmail.ac.uk/lists/occupational-therapy.html>
- Asociación americana de Terapia Ocupacional
<http://www.aotaorg/>
- Asociación australiana de Terapia Ocupacional
<http://www.ausot.com.au/>
- Asociación canadiense de Terapia Ocupacional
<http://www.caot.ca/>
- Asociación de Terapia Ocupacional en salud mental
<http://www.profbrigings.co.uk/assoc/aotmh.htm>
- Asociación española de terapeutas formados en el concepto Bobath
<http://www.aetb.net/ap/>
- Colegio oficial británico de terapeutas ocupacionales
www.cot.org.uk/
- Consejo de terapeutas ocupacionales para los países europeos
<http://www.cotec-europe.org>
- Federación mundial de terapeutas ocupacionales
<http://www.wfot.org.au>
- Información e investigación en discapacidad
<http://www.makoa.org/index.html>
- Instituto nacional para los daños y desordenes neurológicos
<http://www.ninds.nih.gov/>
- Neurociencia en Internet
<http://www.neuroguide.com/>
- Página de enlaces sobre valoraciones en Terapia Ocupacional
<http://www.unl.edu/buros/indexOO.html>
- Soluciones tecnológicas para la discapacidad
<http://www.abilityhub.com/>
- Valoraciones de Terapia Ocupacional
<http://www.ex.ac.uk/Affiliate/stloyes/ugradres/otasses.htm>
- Valoraciones funcionales
<http://www.grffin.vca.edu/html/pmr/ssa/ssahome.htm>
- Valoración motora y de habilidades de procesamiento de Terapia Ocupacional
<http://www.colostate.edu/Programs/AMPS/>

Códigos.-

ⁱ *CET: Competencias Específicas del Título* (véase el apartado de Contextualización curricular)

ⁱⁱ *Tipos de actividades:* GG (Grupo Grande); S (Seminario o Laboratorio); Tut (Tutoría ECTS); No presenciales (NP); C-E, I (Coordinación o evaluación); T, II (Teórica de carácter expositivo o de aprendizaje a partir de documentos); T, III (Teórica de discusión); P, IV (Prácticas basadas en la solución de problemas); P, V (Prácticas basadas en la observación, experimentación, aplicación de destrezas, estudio de casos...); P, VI (Prácticas con proyectos o trabajos dirigidos); T-P, VII (Otras teórico-prácticas).

ⁱⁱⁱ *D: Duración* en sesiones de 1 hora de trabajo presencial o no presencial (considerando en cada hora 50-55 minutos de trabajo neto y 5-10 de descanso).

^{iv} *CC: Criterios de Calificación* (ponderación del criterio de evaluación en la calificación cuantitativa final).