
Tipo de trayecto: Diplomatura

a. DENOMINACIÓN: Diplomatura Universitaria de Formación Continua en Neuropsicología Infantil

b. Destinatarios

Dirigido a profesionales de las siguientes áreas: Medicina, Psicología, Psicopedagogía, Fonoaudiología, Psicomotricidad, Neurokinesiología, Profesores/as Especiales, Acompañantes Terapéuticos, Terapistas Ocupacionales y alumnos/as que estén cursando el último año de estas carreras.

c. Requisitos de Ingreso

Los profesionales deberán presentar copia del título profesional.

Los estudiantes de grado deberán presentar una certificación en la que conste el porcentaje de avance en la carrera avalado por la autoridad competente de la dependencia académica en la que cursen siendo condición tener más del 50% del plan aprobado.

En ambos casos deberán firmar la Declaración Jurada de confidencialidad.

Se requiere manejo de recursos básicos de PC, navegadores y dispositivos móviles.

Se recomienda contar con un dispositivo de escritorio o portátil con buena conectividad, que permita mantener una videollamada y acceder a sitios web para realizar las actividades programadas.

d. Objetivos de Aprendizaje

Objetivo General

Diferenciar los trastornos del neurodesarrollo entendiendo su naturaleza.

Aplicar las herramientas necesarias para el diagnóstico precoz y tratamiento de los individuos con trastornos del neurodesarrollo con el fin de maximizar el aprovechamiento de sus habilidades, permitiendo un mejor desarrollo y calidad de vida.

Integrarse colaborativamente a equipos interdisciplinarios para el abordaje de las problemáticas que afectan a las personas con trastornos del neurodesarrollo de manera integral sin cometer intrusismo profesional.

Objetivos Específicos

- Elaborar estrategias interdisciplinarias para el tratamiento y seguimiento de los trastornos del neurodesarrollo a fin de maximizar el desarrollo de las potencialidades de las personas afectadas.
- Diseñar estrategias de colaboración dirigidas a la familia, docentes y/o actores sociales tendientes a propiciar que los individuos con afectaciones del neurodesarrollo logren una inclusión laboral eficaz.

Competencias

- Detección de un trastorno del Neurodesarrollo.
- Intervención en equipos interdisciplinarios para el diagnóstico del trastorno del neurodesarrollo principal y los asociados en casos clínicos infantiles.
- Elaboración de planes terapéuticos en el marco de una perspectiva ecológica con objetivos a corto y a largo plazo para el tratamiento del trastorno diagnosticado.
- Evaluación continua de la adaptación académica, social, familiar y laboral del paciente.

e. Justificación

Hasta comienzos del siglo XX, los profesionales estudiaban a los pacientes con trastornos mentales, desde una sola perspectiva, la neuropsiquiatría. Posteriormente, la psiquiatría y la psicología se separaron de la neurología ya que surgieron las teorías psico-dinámicas enfocadas, casi exclusivamente, en el entorno y en las influencias vinculares. Aparecieron así, disciplinas muy diversas y hasta contrapuestas como psicoanálisis, el conductismo o la psicología cognitiva para interpretar el desarrollo y las conductas humanas y, por ende, estrategias terapéuticas sustentadas por dichos enfoques teóricos. Por otro lado, el crecimiento exponencial de las neurociencias, gracias a la tecnología, se alejó de los aspectos clínicos de las ciencias de la conducta.

En las últimas décadas surgió **la neuropsicología, -ciencia que estudia la relación cerebro-conducta-**. Esta perspectiva es la única que permitirá tender puentes entre áreas que parecen haber tomado caminos divergentes. Muchos problemas epistemológicos que enfrenta la psicología conductual o cognitivista, así como otras disciplinas humanistas, sólo podrán ser resueltos a través de la neuropsicología.

Estos conocimientos no son sólo teóricos. El tratamiento apropiado para individuos con trastornos del neurodesarrollo sólo puede lograrse reconociendo su verdadera naturaleza. Esto incluye tanto factores biológicos como medioambientales y, fundamentalmente, su diagnóstico y tratamiento precoz, aspecto clave para un mejor pronóstico. El carácter crónico y permanente de estos trastornos requiere del conocimiento de su evolución a lo

largo de la vida a fin de lograr el apoyo apropiado desde la niñez a la adultez, potenciando así, su inserción en actividades socio-comunitarias y laborales futuras.

Desde esta perspectiva, los profesionales que dictan esta Diplomatura cuentan con el conocimiento y destreza adquiridos a través del seguimiento de más treinta años de trabajo clínico y el tratamiento de un importante número de pacientes, con el respaldo de una institución referente en trastornos del neurodesarrollo.

El Dr. Rubín Jure, autor de diversos trabajos científicos de publicación internacional y Director del Centro Wernicke, recibió su formación inicial en los años 1989 y 1990, en trastornos del lenguaje y de la comunicación en niños, en el Albert Einstein College of Medicine de New York, junto a la Dra. Isabelle Rapin, Neuróloga Infantil y a la Psicolingüista Doris Allen. Estos antecedentes le permitieron crear en Argentina, un equipo altamente entrenado en el diagnóstico diferencial de los trastornos del neurodesarrollo y en los diferentes subtipos de trastornos del lenguaje y su posterior impacto en el aprendizaje. Esto se ve reflejado en los videos de casos clínicos con los que se trabajará en este trayecto formativo y en el análisis pormenorizado de aspectos comunicativos verbales y no-verbales, motores, sensoriales, atencionales, emocionales, del juego y de las actividades de la vida diaria.

Las clases, el material escrito y los casos clínicos presentados, más los encuentros sincrónicos brindarán las herramientas necesarias para interpretar de manera acabada la capacidad del niño para procesar información y generar conductas adaptativas eficaces; lo cual, favorece significativamente su aplicación en la práctica profesional. Estamos convencidos de que todos los profesionales y educadores que trabajan con niños y adolescentes deben saber diferenciar entre estos aspectos y conocer, por ejemplo, el nivel real de comprensión del lenguaje, su capacidad de aprendizaje, su estilo de juego, sus limitaciones motrices y control emocional.

Si bien, cada especialista será responsable de planificar el esquema terapéutico de acuerdo a su área, creemos fehacientemente que la aplicación de cualquier plan, debe ser consensuado por todo el equipo profesional, los padres y los docentes brindando las herramientas necesarias para aplicarlo ecológicamente. Por esta razón, esta diplomatura ofrece en las diferentes unidades, los ejemplos clínicos necesarios para contar con los conocimientos indispensables en las diferentes áreas del neurodesarrollo.

La Medicina Basada en la Evidencia está integrada al curso a través de un unidad que permite brindar al alumno las bases necesarias para la utilización de dicha herramienta, desestimando la aplicación de esquemas terapéuticos de dudosa eficacia.

Nuestro objetivo final es lograr que jóvenes y adultos con antecedentes de dificultades en el neurodesarrollo, puedan insertarse en ofertas formativas de nivel superior u otras alternativas, permitiendo, con la guía profesional correspondiente, una independencia laboral futura.

f. Pertinencia de su dictado en Campus Norte:

El Campus Norte, con su abanico de oferta de capacitación, brinda el marco ideal para que los profesionales puedan conocer las experiencias que deben atravesar sus pacientes y alumnos, a la vez que pueden proponer estrategias para adaptar los trabajos a las capacidades de los mismos. El Convenio Específico de Cooperación Académica celebrado

con el CENTRO WERNICKE S.A.S. (RR-2023-2328-UNC-REC), que hace más de 30 años se dedica al seguimiento y tratamiento de niños y jóvenes con trastornos del neurodesarrollo y al acompañamiento de sus familias, permite desarrollar una estrategia educativa orientada a potenciar y orientar sus habilidades hacia el logro de una inclusión laboral, social y familiar. No es posible minimizar la importancia de esta meta a nivel de su autonomía, autoestima y desarrollo personal, sin mencionar el aporte que significa para la sociedad.

g. Estructura

La diplomatura está organizada en diez unidades temáticas que integran conceptos y herramientas prácticas.

El dictado de cada unidad de esta propuesta formativa se ha diseñado en dos etapas complementarias. En la primera fase, cada cursante de manera autónoma e individual tendrá acceso a la disertación grabada por los profesionales por medio de la cual podrán apropiarse de los saberes teóricos. A continuación, en los encuentros sincrónicos con formato taller se propiciará el análisis de casos clínicos para profundizar la aplicación de los conocimientos.

Los encuentros sincrónicos tendrán lugar a través de la plataforma Zoom, en los mismos se trabajará en el análisis de casos clínicos articulados a los contenidos desarrollados en el material audiovisual que se pondrá a disposición con anticipación.

Para las actividades de discusión, reflexión y tratamiento de los casos se promoverá el intercambio grupal tendiente al ejercicio del trabajo interdisciplinario apropiado en la intervención de este tipo de problemáticas.

Los encuentros sincrónicos serán grabados y puestos a disposición en el Aula Virtual.

Por medio de la plataforma Moodle los cursantes podrán acceder a:

Material de uso asincrónico: recurso educativo audiovisual, planillas, guías, material teórico básico desarrollado por los docentes de cada unidad, bibliografía adicional.

Foro de intercambio: espacio de interacción entre cursantes y docentes en el transcurso de la cursada para orientaciones respecto de consultas particulares sobre el contenido teórico y la resolución de casos prácticos.

Foro de Avisos: canal de comunicación por medio del cual las y los docentes del trayecto enviarán noticias a las y los cursantes durante el dictado y hasta que finalice el plazo de entrega de trabajos finales.

Bibliografía básica y complementaria de cada unidad.

Actividades evaluativas de cada unidad.

Unidad 1: Funciones Cerebrales Superiores (FCS):

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 6

Horas de trabajo autónomo: 12

Horas totales: 18

Unidad 2: Teorías de las Emociones y Neurociencias

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 6

Horas de trabajo autónomo: 12

Horas totales: 18

Unidad 3: Trastornos del Lenguaje

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 6

Horas de trabajo autónomo: 12

Horas totales: 18

Unidad 4: Trastornos del Aprendizaje

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 12

Horas de trabajo autónomo: 26

Horas totales: 38

Unidad 5: Trastornos del Espectro Autista (TEA)

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 9

Horas de trabajo autónomo: 29

Horas totales: 38

Unidad 6: Trastornos de Conducta

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 8

Horas de trabajo autónomo: 20

Horas totales: 28

unidad 7: Tratamiento de las Conductas Disruptivas y Trastornos Motores Mayores

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 10

Horas de trabajo autónomo: 20

Horas totales: 30

Unidad 8: Trastornos Motores Menores y Epilepsia

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 4

Horas de trabajo autónomo: 8

Horas totales: 12

Unidad 9: La Persona con Discapacidad Múltiple

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 6

Horas de trabajo autónomo: 12

Horas totales: 18

Unidad 10: Medicina Basada en la Evidencia -Dr. Ramón E. Pogonza-

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 7

Horas de trabajo autónomo: 13

Horas totales: 20

Carga horaria teórica (trabajo autónomo) total: 164 h.

Carga horaria práctica (interacción pedagógica docente/estudiante) total: 74 h.

Carga horaria total: 238 h.

Créditos académicos (CRE): 9.52

h. Contenidos mínimos de cada unidad o unidad:

Unidad 1: Funciones Cerebrales Superiores (FCS) - Dr. Rubín Jure - Dr. Guillermo Zeppa

Enfoques del Estudio del Desarrollo Normal y Patológico. Trastornos del Neurodesarrollo. Neuroanatomía y Neurofisiología. Bases Fisiológicas del Lenguaje, Atención, Aprendizaje y Conducta.

Unidad 2: Emociones, Interocepción y Neurodesarrollo: Claves para la Comprensión e Intervención en Trastornos del Neurodesarrollo. - AHUMADA, José Víctor

Emociones e interocepción. Teorías sobre emoción y sentimientos (emociones sentidas): Interocepción en la comprensión de las emociones y su regulación.

Unidad 3: Trastornos del Lenguaje Dr. Rubín Jure - Lic. Graciela E. Gonzalez

Trastornos del Desarrollo del Lenguaje. Subtipos. Diferencia entre Disfasias y Afasias. Abordaje Terapéutico.

Unidad 4: Trastornos del Aprendizaje - Dr. Rubín Jure - Lic. Graciela Aldrey- Lic. María del Carmen Peretti

Evaluación del Niño con Bajo Rendimiento Escolar. Dislexia del Desarrollo. Tratamiento de la Dislexia. Impacto de los Déficits en el Procesamiento Superior del Lenguaje sobre el Aprendizaje. Discalculia del Desarrollo.

Unidad 5: Trastornos del Espectro Autista (TEA) - Dr. Rubín Jure- Psmta. María de las Mercedes Lipoma - Lic. Graciela González

Características clínicas. Etiología y Fisiopatogenia. Diagnóstico diferencial. Análisis de diferentes enfoques de tratamiento. Intervención por áreas de funcionamiento.

Unidad 6: Trastornos de la Conducta: Pro. Dr. Rubín Jure. - Dr Enrique Menzano

Emociones y Lóbulo Frontal. Neurociencia emocional. Conducta Internalizante y Externalizante. Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. Eficacia del Tratamiento Farmacológico y Cognitivo. Conductual.

Unidad 7: Tratamiento de las Conductas Disruptivas y Trastornos Motores Mayores - Lic. Graciela Aldrey - Lic. Julián Ariel Ortolani - - Dr. Néstor Gándara

Parte 1: Tratamiento de las Conductas Disruptivas: Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Tratamiento de niños con trastorno negativista desafiante.

Parte 2: Trastornos Motores Mayores: Concepto de Parálisis Cerebral. Hemiparesia. Cuadriparesia. Distonías. Ataxia.

Tratamiento Farmacológico y Análisis de los Diferentes Métodos de Rehabilitación.

Unidad 8: Trastornos Motores Menores y Epilepsia: Prof. Dr. Rubín Jure

Parte 1: Trastornos Motores Menores: Dispraxias. Disgrafías. Síndrome De La Tourette.

Parte 2: Epilepsia Y Funciones Cerebrales Superiores: Definición. Clasificación de Epilepsia. Etiología. Fisiopatogenia. Función intelectual y epilepsia. Status Epiléptico. Disturbios de la memoria, atención y lenguaje secundarios a epilepsia. Efectos cognitivos de los anticonvulsivantes. Tratamiento. Síndrome de Landau-Kleffner - Regresión Autista Epileptiforme.

Unidad 9: La Persona con Discapacidad Múltiple - Lic. María Laura Molina, Lic. Graciela González.

Concepto de Abordaje Complejo - El contexto educativo como espacio de aprendizaje y participación - Educación Inclusiva como Derecho. Rol Profesional. Planificación centrada en la persona

Unidad 10: Medicina Basada en la Evidencia – Dr. Ramón E. Pogonza

Medicina Basada en la Evidencia (MBE). Definición y principios. Importancia en la práctica clínica. Forma de aplicación. MBE y Trastornos del Neurodesarrollo. Investigaciones y evidencias en el campo de los trastornos del neurodesarrollo. Estudios de Caso. Discusión sobre las áreas de investigación futura.

i. Modalidad de Cursado

La modalidad de dictado de esta propuesta es presencial mediada por la tecnología; el cursado está diseñado siguiendo una secuencia de clases presenciales en espacio aúlico remoto y clases grabadas en formato seminario teórico de cada docente.

j. Cronograma de dictado

unidades	Cantidad de encuentros sincrónicos	Semanas	Contenido	Carga Horaria
1	1	1 a 3	Funciones Cerebrales Superiores (FCS)	18
2	1	4 a 6	Teorías de las Emociones y Neurociencias	18
3	1	7 a 9	Trastornos del Lenguaje	18
4	1	10 a 15	Trastornos del Aprendizaje	38
5	1	16 a 21	Trastornos del Espectro Autista (TEA)	38
6	1	22 a 26	Trastornos de Conducta	28
7	2	27 a 31	Tratamiento de las Conductas Disruptivas y Trastornos Motores Mayores	30
8	2	32 a 35	Trastornos Motores Menores y Epilepsia	12
9	1	36 a 38	La Persona con Discapacidad Múltiple	18
10	1	39 a 41	Medicina Basada en la Evidencia	20
			Carga Horaria Total:	238
			Total de Créditos Académicos	9.52

k. Nómina de equipo directivo y de docentes y CV nominal de cada uno

Director:

Nombre y apellido: Rubin Jure

DNI: 14219308

Correo electrónico rubinjurerj@gmail.com

Teléfono de contacto: 3516661927

Coordinador Técnico Académico:

Nombre y apellido: Ramón Enrique Pogonza

DNI: 14290206

correo electrónico: ramon.pogonza@unc.edu.ar

Teléfono de contacto: 3516271527

Nombres	Apellido/s	DNI	Email	CV	Teléfono	Cargo en la UNC
Rubín	Jure	14219308	rubinjurerj@gmail.com	CV Jure	3516661927	NC
José Víctor	Ahumada	13963228	jose.ahumada@unc.edu.ar	CV Ahumada	3515223186	RD Profesor Titular DSE en la Cátedra A de Problemas Epistemológicos de la Psicología, a partir del 01/09/2024 - 610/2023 (GDE)
Guillermo	Zeppa	16742400	guillermo.zeppa@gmail.com	CV Zeppa	3512272404	NC
Ramón Enrique	Pogonza	14290206	ramon.pogonza@unc.edu.ar	CV Pogonza	3516271527	Prof. Ay. 1º FCM
María de las Mercedes	Lipoma	14218282	marialipoma@hotmail.com	CV Lipoma	3516151649	NC
Graciela	Gonzalez	14678651	gegonzal@live.com.ar	CV Gonzalez	3513110992	NC
Graciela	Aldrey	16409269	galdrey@hotmail.com	CV Aldrey	3515920684	NC

María Laura	Molina	27296667	marialauramolina6@yahoo.com.ar	CV Molina	3513024024	NC
Julián	Ortolani	31235887	lic.ortolani@gmail.com	CV Ortolani	3516416428	NC
María del Carmen	Peretti	17386069	mdelc40peretti@yahoo.com.ar	CV Peretti	3513093329	NC
Enrique	Menzano	7826111	emenzano@intramed.net	CV Menzano	1144179386	NC
Néstor	Gándara	7955517	nestor@gandara.com.ar	CV Gándara	3516169477	NC

l. Modalidades de evaluación (parcial y final)

Como seguimiento del proceso de apropiación de los contenidos puestos a disposición a través de los materiales y recursos audiovisuales en el momento inicial de cada encuentro sincrónico se abrirá un espacio de intercambio con preguntas disparadoras que permitan hacer diagnóstico de nivel de comprensión y relevamiento de dudas; esta estrategia permitirá consolidar los aprendizajes y avanzar sin dificultades sobre cada tema nuevo a ser abordado.

Al finalizar el dictado de cada unidad se administrarán las evaluaciones parciales por medio de una prueba estructurada a la que cada cursante tendrá acceso desde el aula virtual. La plataforma Moodle ofrece para este tipo de instrumento la posibilidad de diseñar: consignas de opción múltiple - verdadero/falso - respuestas de desarrollo corto - respuestas de desarrollo largo - ordenamiento.

Al finalizar el dictado de la totalidad de las unidades las y los cursantes deberán realizar un trabajo final de análisis, diagnóstico y propuesta de tratamiento de un caso clínico particular. Durante la elaboración de los trabajos finales las y los cursantes podrán solicitar asesoramiento al equipo docente por foro de intercambio o encuentros por Zoom.

Se dispondrá de una instancia de evaluación recuperatoria para quienes no alcancen el puntaje de aprobación.

m. Requisitos de aprobación:

Para la aprobación del trayecto completo de la diplomatura el cursante deberá haber cumplido con el 80 % de asistencia de los encuentros sincrónicos; aprobar las evaluaciones parciales correspondientes a cada unidad y aprobar la evaluación final o su respectivo recuperatorio. Los indicadores de aprobación serán cualitativos: aprobado

/reprobado, correspondiendo Aprobado al 70% del logro de las actividades planteadas en cada evaluación parcial y de la evaluación final.

n. Bibliografía:

unidad 1

Neuropsicología del Desarrollo

D'Souza, H., & Karmiloff-Smith, A. (2017). Neurodevelopmental disorders. *Wiley Interdisciplinary Reviews: Cognitive Science*, 8(1–2), e1398. <https://doi.org/10.1002/wcs.1398>

Karmiloff-Smith, A. (2009). Nativism versus neuroconstructivism: Rethinking the study of developmental disorders. *Developmental Psychology*, 45(1), 56–63. <https://doi.org/10.1037/a0014506>

Rapin, I., & Segalowitz, S. (1992). Child neuropsychology: Nature and scope. In I. Rapin & S. Segalowitz (Eds.), *Handbook of neuropsychology* (Vol. 6, 1st ed.). Elsevier.

Rapin, I., & Segalowitz, S. J. (2002). On the nature and scope of child neuropsychology. In S. J. Segalowitz (Ed.), *Handbook of neuropsychology* (Vol. 8, 2nd ed., pp. 2). Elsevier.

Segalowitz, S., & Hiscock, M. (2002). The neuropsychology of normal development: Developmental neuroscience and new constructivism. In S. J. Segalowitz (Ed.), *Handbook of neuropsychology* (Vol. 8, Pt. 1, 2nd ed., 1st printing). Elsevier.

Solovieva, Y., Quintanar, L., y Pereira, C. (2021). Reflexiones sobre las posibilidades de una práctica de la neuropsicología infantil en línea. *Revista Neuropsicología Latinoamericana SLAN*, 13(2), 42-48. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4395/439574158005/439574158005.pdf>

Neuroanatomía y Neurofisiología

Guerra Rodríguez, María M. , Duarte Caballero, L. y otro (2021) La neuroanatomía y en la comprensión de los trastornos del espectro autista Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubinbio/cib-2021/cib211k.pdf>

Mesulam, M.-M. (1990). Large-scale neurocognitive networks and distributed processing for attention, language, and memory. *Annals of Neurology*, 28(5), 597–613. <https://doi.org/10.1002/ana.410280502>

Ropper, A. H., Adams, R. D., Victor, M., Samuels, M. A., & Klein, J. P. (2019). *Principios de neurología* (11th ed.). McGraw-Hill.

Snell, R. S. (2014). *Neuroanatomía clínica* (7th ed.). Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.

Young, G. B., & Pigott, S. E. (1999). Neurobiological basis of consciousness. *Archives of Neurology*, 56(2), 153. <https://doi.org/10.1001/archneur.56.2.153>

unidad 2:

Teorías de las emociones y neurociencias

Critchley, H. D., & Garfinkel, S. N. (2017). Interoception and emotion. *Current Opinion in Psychology*, 17, 7-14. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2017.04.020>

GONZALEZ, Rocío PARRA BOLAÑOS, Nicolás (2024) Neurociencia de las Emociones: Revisión actualizada. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* - Marzo Abril 2024 - Volumen 8 N 2 Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/10875>

Quadt, L., Critchley, H. D., & Garfinkel, S. N. (2018). The neurobiology of interoception in health and disease. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1428(1), 112-128. <https://doi.org/10.1111/nyas.13904>

Quadt, L., Garfinkel, S. N., Mulcahy, J. S., Larsson, D. E. O., Silva, M., Jones, A.-M., Strauss, C., & Critchley, H. D. (2021). Interoceptive training to target anxiety in autistic adults (ADIE): A single-center, superiority randomized controlled trial. *EClinicalMedicine*, 39, 101042. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.101042>

Schuette, S. A., Zucker, N. L., & Smoski, M. J. (2021). Do interoceptive accuracy and interoceptive sensibility predict emotion regulation? *Psychological Research*, 85(5), 1894-1908. <https://doi.org/10.1007/s00426-020-01369-2>

Williams, Z. J., Suzman, E., Bordman, S. L., Markfeld, J. E., Kaiser, S. M., Dunham, K. A., Zoltowski, A. R., Failla, M. D., Cascio, C. J., & Woynaroski, T. G. (2023). Characterizing interoceptive differences in autism: A systematic review and meta-analysis of case-control studies. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 53(3), 947-962.

Zhou, P., Critchley, H., Garfinkel, S., & Gao, Y. (2021). The conceptualization of emotions across cultures: A model based on interoceptive neuroscience. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 125, 314-327.

unidad 3

Trastornos del Lenguaje

Aguado, G., Coloma, C. J., Martínez, A. B., Mendoza, E., Montes, A., Navarro, R., y Serra, M. (2015). Documento de consenso elaborado por el comité de expertos en TEL sobre el diagnóstico del trastorno. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 35(4), 147-149. <https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2015.06.004>.

Aizpún, J., Boullón, M., Dudok, M., Kibrik, A., & otros. (2012). *Enfoque neurolingüístico en los trastornos del lenguaje infantil: Semiología, evaluación y terapéutica aplicada*. Editorial Akadia.

Bahamonde C., Serrat E., Vilá M., (2021) Intervención en Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL): una revisión sistemática (2000-2020). *Revista de Investigación en*

Logopedia, vol. 11, núm. especial, p. 21-38

Barragan-Pereza, D. y otros (2021) Midiendo el espectro: De los trastornos del lenguaje a los trastornos del espectro autista: Consenso Latinoamericano. REVISTA MÉDICA CLÍNICA LAS CONDES <https://www.journals.elsevier.com/revista-medica-clinica-las-condes>

Bishop, D., Snowling, M., Thompson, P., Greenhalgh T. & CATALISE consortium. (2017). Phase 2 of CATALISE: A multinational and multidisciplinary Delphi consensus study of problems with language development: Terminology. *The Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 58(10), 1068-1080. doi:10.1111/jcpp.12721

Cuetos Vega, F. (2012). *Neurociencia del lenguaje: Bases neurológicas e implicaciones clínicas*. Editorial Panamericana.

Lancaster, H. S., & Camarata, S. (2019). Reconceptualizing developmental language disorder as a spectrum disorder: Issues and evidence. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 54(1), 79–94. <https://doi.org/10.1111/1460-6984.12433>

Llorenç Andreu, Nadia Ahufinger, Alfonso Igualada y Mónica Sanz-Torrent (2021). Descripción del cambio del TEL al TDL en contexto angloparlante. *Revista de Investigación en Logopedia* 11(Núm. Especial) 2021: 9-20. ISSN-e: 2174-5218.

Mendoza Lara, E. (2006). *Trastorno específico del lenguaje (TEL)*. Ediciones Pirámide.

Monfort, M., & Juárez Sánchez, A. (2004). *Niños con trastornos pragmáticos del lenguaje y la comunicación*. Entha. https://www.researchgate.net/publication/307976010_Fuentes_de_evidencia_sobre_la_eficacia_de_la_intervencion_logopedica

Monfort, M., & Juárez Sánchez, A. (2010). *Leer para hablar: La adquisición del lenguaje escrito en niños con alteraciones del desarrollo y/o del lenguaje*. Entha.

Rapin, I., Dunn, M., & Allen, D. (2003). Developmental language disorders. In S. J. Segalowitz (Ed.), *Handbook of neuropsychology* (Vol. 8, 2nd ed., pp. 2). Elsevier.

Rapin, I., Dunn, M. y Allen, D. (2003). Trastornos del desarrollo del lenguaje. En F. Boller y J. Grafman (Eds.), *Manual de neuropsicología* (2ª Edición. Vol. 8 Parte II. Ed. Elsevier)

Weismer, S. E. (2013). Developmental language disorders: Challenges and implications of cross-group comparisons. *Folia Phoniatrica et Logopaedica*, 65(2), 68-77. <https://doi.org/10.1159/000353896>

unidad 4

Parte 1 Trastornos del Aprendizaje

Fisher, S. E., & DeFries, J. C. (2002). Developmental dyslexia: Genetic dissection of a complex cognitive trait. *Nature Reviews Neuroscience*, 3(10), 767–780. <https://doi.org/10.1038/nrn936>

Jure, R. (2017). Déficit de atención e hiperactividad y trastornos del aprendizaje. En N. Gándara (Ed.), *Rehabilitación médica en pediatría* (1ra ed., Cap. 5.12).

Klein, S. K., & Rapin, I. (1990). Clinical assessment of pediatric disorders of higher cerebral function. *Current Problems in Pediatrics*, 20(1), 7–60.

Ramus, F., Marshall, C. R., Rosen, S., & van der Lely, H. K. J. (2013). Phonological deficits in specific language impairment and developmental dyslexia: Towards a multidimensional model. *Brain*, 136(2), 630–645. <https://doi.org/10.1093/brain/aws356>

Rapin, I. (2016). Dyscalculia and the calculating brain. *Pediatric Neurology*, 61, 11–20. <https://doi.org/10.1016/j.pediatrneurol.2016.03.014>

Rhenals-Ramos, Jorge Camilo (2021) Contribuciones de la Neuropsicología a nivel educativo: un análisis teórico y reflexivo. Revista: Ciencia y Educación, Vol. 5, No. 3 Disponible en: <https://doi.org/10.22206/cyed.2021.v5i3.pp117-127>

Richlan, F. (2012). Developmental dyslexia: Dysfunction of a left hemisphere reading network. *Frontiers in Human Neuroscience*, 6, 120. <https://doi.org/10.3389/fnhum.2012.00120>

Takaya, S., Kuperberg, G. R., Liu, H., Greve, D. N., Makris, N., & Stufflebeam, S. M. (2015). Asymmetric projections of the arcuate fasciculus to the temporal cortex underlie lateralized language function in the human brain. *Frontiers in Neuroanatomy*, 9. <https://doi.org/10.3389/fnana.2015.00119>

Dislexia

Citoler, S., Fonceca, L., & Gottheil, B. (2006). *LEE: Test de lectura y escritura en español*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Fonceca, L., Corrado, I., & Pujals, M. (2019). *TDR: Test de denominación rápida*. Autores de Argentina.

Limiñani, Nataly Alicia Gantier (2021). La dislexia: una cuestión neuropsicológica y neuroeducativa. Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia versión On-line ISSN 2071-081X

Pearson, R. (2017). *Dislexia: Una forma diferente de aprender* (1ª ed.). Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Pearson, R., & Equipo Jel Aprendizaje. (2020). *Una forma diferente de aprender: Tratamiento psicopedagógico* (1ª ed.). Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Dificultades en el procesamiento

Abusamra, V., Cartoceti, R., Ferreres, A., Raiter, A., De Beni, R., & Cornoldi, C. (2014). *Test Leer para Comprender II (TLC II): Evaluación de la comprensión de textos en la escuela secundaria*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Abusamra, V., Chimenti, A., & Tiscornia, S. (2021). *La ciencia de la lectura: Los desafíos de leer y comprender textos* (1ª ed.). Buenos Aires, Argentina: Tilde Editora.

Abusamra, V., Ferreres, A., Difalcis, M., & Placente, T. (2022). *Leer y comprender: Tejidos con hilos de palabras*. Buenos Aires, Argentina: AZ.

Abusamra, V., Ferreres, A., Raiter, A., De Beni, R., & Cornoldi, C. (2010). *Test Leer para comprender: Evaluación de la comprensión de textos*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Bin, L. (2017). *Diagnóstico y tratamiento de las dificultades de aprendizaje de las matemáticas* (1ª ed.). Buenos Aires, Argentina: Akadia.

Feld, V., Taussik, A., & Zaretto, C. (2009). *PRO-CÁLCULO: Test de evaluación del procesamiento del número y cálculo en niños*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Pearson, R., & Equipo Jel Aprendizaje. (2020). *Una forma diferente de aprender: Tratamiento psicopedagógico* (1ª ed.). Buenos Aires, Argentina: Paidós.

unidad 5

Trastornos del Espectro Autista

Alcalá, Gustavo C., Ochoa Madrigal, Marta G. (2022) **Trastorno del espectro autista (TEA)** en Revista de la facultad de Medicina Vol. 65, n.o 1, Enero-Febrero 2022 Disponible en: https://www.revistafacmed.com/index.php?option=com_phocadownload&view=file&id=1480:trastorno-del-espectro-autista-tea&Itemid=79

Jure, R. (2017). Trastornos conductuales del neurodesarrollo. En N. Gándara (Ed.), *Rehabilitación médica en pediatría* (1ra ed., Cap. 5.13).

Jure, R., Pogonza, R., & Rapin, I. (2016). Autism spectrum disorders (ASD) in blind children: Very high prevalence, potentially better outlook. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 46(3), 749–759. <https://doi.org/10.1007/s10803-015-2612-5>.

Jure, R. (2022). The “Primitive Brain Dysfunction” Theory of Autism: The Superior Colliculus Role. *Frontiers in Integrative Neuroscience*, 16, 797391. <https://doi.org/10.3389/fnint.2022.797391>

London, E., Gaspar, P., Puellas, L., Jure, R. E., & Kulesza, R. J. (Eds.). (2022). *The Role of the Brainstem and Cerebellum in Autism and Related Neurodevelopmental Disorders (DD)*. Frontiers Media SA. <https://doi.org/10.3389/978-2-83250-197-9>

Rapin, I., & Allen, D. A. (1983). Developmental language disorders: Nosologic considerations. En U. Kirk (Ed.), *Neuropsychology of language, reading, and spelling* (pp. 155–184). New York: Academic.

Tuchman, R. (Ed.). (2006). *Autism: A neurological disorder of early brain development*. London: MacKeith Press for the International Child Neurology Association.

Tratamiento de los Trastornos del Espectro Autista

- Allen, D. A. (1988). Autistic spectrum disorders: Clinical presentation in preschool children. *Journal of Child Neurology*, 3(Suppl), 48-56. <https://doi.org/10.1177/088307388800300110>
- American Psychiatric Association. (2002). *Educating children with autism*. Committee on Educational Interventions for Children with Autism. Washington, D.C.: National Academy Press.
- Attwood, T. (2002). *El síndrome de Asperger: Una guía para la familia*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Baron-Cohen, S. (2008). *Autismo y síndrome de Asperger*. Buenos Aires, Argentina: Alianza.
- Bondy, A., & Frost, L. (1985). *Sistema de Comunicación por Intercambio de Imágenes (PECS)*. Pyramid Educational Consultants España.
- Comité de Intervenciones Educativas para Niños con Autismo. (2001). *Educating children with autism*. National Academy Press.
- Chávez, A. (2022). Medicalización en infancias desde un enfoque situado. Experiencias de familias de niñas y niños diagnosticados de Trastorno del Espectro Autista. Disponible en: (www.memoria.fahce.unlp.edu.ar)
- Equipo DELETREA. (2009). *Los niños pequeños con Autismo: Soluciones prácticas para problemas cotidianos*. CEPE.
- Fejerman, N., et al. (1994). *Autismo infantil y otros trastornos del desarrollo*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Frith, U. (2002). *Autismo: Hacia una explicación del enigma* (2ª ed.). Madrid, España: Alianza.
- Garrigós, A. (2010). *Programas y pautas desarrolladas para Síndrome de Asperger: Manual práctico para familiares y profesionales*. Promolibro.
- Gortazar Díaz, P. (2001). Intervención psicoeducativa en niños con trastornos generalizados del desarrollo. En *Autismo: Enfoques actuales para padres y profesionales de la salud y la educación* (Tomo 1, Cap. 9). Buenos Aires, Argentina: FUNDEC.
- Greenspan, S. I., & Wieder, S. (2008). *Comprender el autismo: Una perspectiva científica*. Barcelona, España: RBA.
- Monfort, M. (2001). *Diálogo, expresiones verbales y funciones pragmáticas*. CEPE.
- Russell, J. (2000). *El autismo como trastorno de la función ejecutiva*. Buenos Aires, Argentina: Panamericana.
- Soro-Camats, E. (1998). Intervención precoz del lenguaje con el soporte de la comunicación aumentativa. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 18(1), 42-51.
- Szatmari, P. (2006). *Una mente diferente*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Valdez, D., & Ruggieri, V. (Eds.). (2011). *Autismo: Del diagnóstico al tratamiento*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Wing, L. (1998). *El autismo en niños y adultos: Una guía para la familia*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

unidad 6

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5* (5th ed.). Washington, D.C.: American Psychiatric Association.

Boller, F., & Grafman, J. (2003). *Handbook of neuropsychology*. Amsterdam; New York: Elsevier.

Contreras Paredes, Elena Isabel (2023) *La neuropsicología y su importancia en la detección de enfermedades mentales*. Ciencias de la Salud Artículo de Investigación: Universidad Lica Vicente Rocafuerte de Guayaquil, Ecuador. Disponible en: www.memoria.fahce.unlp.edu.ar

Davis, K. L., & Montag, C. (2019). Selected principles of Pankseppian affective neuroscience. *Frontiers in Neuroscience*, 12, 1025. <https://doi.org/10.3389/fnins.2018.01025>.

Jure, R. (2017). Déficit de atención e hiperactividad y trastornos del aprendizaje. En N. Gándara (Ed.), *Rehabilitación médica en pediatría* (1ra ed., Cap. 5.12).

Jure, R. (2017). Trastornos conductuales del neurodesarrollo. En N. Gándara (Ed.), *Rehabilitación médica en pediatría* (1ra ed., Cap. 5.13).

Jure, R. (2019). Autism pathogenesis: The superior colliculus. *Frontiers in Neuroscience*, 12, 1029. <https://doi.org/10.3389/fnins.2018.01029>.

Nishijo, H., Rafal, R., & Tamietto, M. (2018). Editorial: Limbic-brainstem roles in perception, cognition, emotion, and behavior. *Frontiers in Neuroscience*, 12, 395. <https://doi.org/10.3389/fnins.2018.00395>.

Segalowitz, S. J., & Boller, F. (Eds.). (2002). *Handbook of neuropsychology: Vol. 8 Pt. 1: Child neuropsychology* (2ª ed., 1ª impr.). Amsterdam: Elsevier.

unidad 7

TDAH

Brickenkamp, R. (2004). *D-2: Test de atención selectiva y sostenida*. TEA Ediciones.

DELGADO SERNA, Erica - Arias Gallegos, Walter L. (2020) Estilos de crianza en niños con trastornos del espectro (TEA) que presentan conductas disruptivas: Estudios de casos durante la pandemia del Covid -19 Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology Disponible en: <https://cnps.cl/index.php/cnps/article/view/457/528>

Euredjian, M. A. (2019). *Ejercitación de las funciones ejecutivas* (1ª ed.). Paidós.

Trastorno Negativista Desafiante

Barkley, R. A. (1997). *Defiant children: A clinician's manual for parent training* (2nd ed.). New York: Guilford Press.

Barkley, R. A. (1997). *Niños desafiantes: Material de evaluación y folleto para padres*. New York: Guilford Publications.

Barkley, R. A. (2000). *Hijos desafiantes y rebeldes: Consejos para recuperar el afecto y lograr una mejor relación con su hijo*. Barcelona: Paidós.

Barkley, R. A., & Benton, C. M. (2000). *Hijos desafiantes y rebeldes: Consejos para recuperar el afecto y lograr una mejor relación con su hijo*. Barcelona: Paidós.

Canal, R., & Martín, M. V. (Eds.). (2002). *Apoyo conductual positivo*. Valladolid: Consejería de Sanidad y Bienestar Social. Recuperado de http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO6644/apoyo_conductual_positivo.pdf.

Parálisis Cerebral

Cahuzac-Masson, M. (1977). *L'enfant infirme moteur d'origine cérébrale*. Paris: Masson.

Canal, R., & Martín, M. V. (Eds.). (2002). *Apoyo conductual positivo*. Valladolid: Consejería de Sanidad y Bienestar Social. Recuperado de http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO6644/apoyo_conductual_positivo.pdf.

Cano de la Cuerda, R., & Collado Vázquez, S. (2012). *Neurorrehabilitación*. Buenos Aires, Argentina: Panamericana.

Gándara, N. (2017). Parálisis cerebral. En N. Gándara (Ed.), *Rehabilitación médica en pediatría* (1ra ed., Cap. 5.1.1).

Kerr, C., & McDowel, B. (2004). Electrical stimulation in cerebral palsy: A review of effects on strength and motor function *Developmental Medicine and Child Neurology*, 46(3), 205–213.

Molnar, G. (1999). *Pediatric rehabilitation*. Philadelphia: Williams & Wilkins.

Niño-Serna, L. F., Meyer-Martínez, W. S., Tirado- Otálvaro, A. F., Martínez-Pérez, D. C., & Yepes- Delgado, C. E. (2024) Significado de cuidar niños con parálisis cerebral. (2023). *Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales, Niñez Y Juventud* , 22(1), 1-21. <https://doi.org/10.11600/rlcsnj.22.1.6297>

Redondo García, M. Á., & Conejero Casares, J. A. (Eds.). (2012). *Rehabilitación infantil*. Buenos Aires, Argentina: Panamericana.

Sakzewski, L., Ziviani, J., & Boyd, R. (2009). Systematic review and meta-analysis of therapeutic management of upper-limb dysfunction in children with congenital hemiplegia *Pediatrics*, 123(6), e1111–e1122.

Sakzewski, L., Ziviani, J., & Boyd, R. (2014). Efficacy of upper limb therapies for unilateral cerebral palsy: A meta-analysis *Pediatrics*, 133(1), e1–e18.

Scherman, M., & Muzio, D. (2007). Parálisis cerebral infantil *Boletín del Departamento de Docencia e Investigación del Instituto de Rehabilitación Psicofísica*, 11, 11–17.

Vidal, M. (1982). *L'infirmes moteur cérébral spastique*. Paris: Masson

Mielomeningocele

Andressa, Fernanda Mesquita Nunes, Carlos Eduardo Bento de Araújo, Giovanna Mendes de Caires, Rejane Goecking Batista Pereira, & Rinara Lopes Negreiros Kokudai. (2023). Abordagens Fisioterapêuticas no tratamento de crianças com mielomeningocele. *Revista Multidisciplinar Do Nordeste Mineiro*, 8(1). Recuperado de <http://revista.unipacto.com.br/index.php/multidisciplinar/article/view/1421>

Adzick, S. (2012). Fetal surgery for mielomeningocele: Trial and tribulations *Journal of Pediatric Surgery*, 47, 273-281.

Badell-Rivera, A. (1985). Myelodisplasia. En G. Molnar (Ed.), *Pediatric rehabilitation* (pp. 123-135). Philadelphia: Williams & Wilkins.

Burek, C., Campmany, L., & Lopez, J. C. (2011). Manejo urológico en el paciente con mielomeningocele *Hospital Garrahan*.

Chang, C., & Ultich, B. (2008). Lateral stabilization improves walking in people with mielomeningocele *Journal of Biomechanics*, 41(8), 1317-1323.

Flanagan, A., Gorskowski, M., Altiok, H., Hassani, S., & Woo, K. (2011). Activity level, functional health, and quality of life of children with mielomeningocele as perceived by parents *Clinical Orthopaedics and Related Research*, 469(4), 1230-1235.

Gándara, N. (2017). Mielomeningocele. En N. Gándara (Ed.), *Rehabilitación médica en pediatría* (1ra ed., Cap. 5.2).

Malas, B., & Sarwark, J. (2009). Ortesis para el mielomeningocele. En *Atlas de ortesis y dispositivos de ayuda* (pp. 45-60). Elsevier Mosby.

Otaño, L. (2005). Ácido fólico y defectos del tubo neural: Una oportunidad de prevenir *Boletín del Departamento de Investigación y Docencia del IREP*, 9(1), 28-36.

Pervad, V., Van den Hof, M., Dubé, J., & Zimmer, P. (2002). Incidence of open neural tube defects in Nova Scotia after folic acid fortification *Canadian Medical Association Journal*, 167(3), 241-245.

Poretti, A., Anheir, T., Zimmerman, K., & Boltshouser, E. (2008). Neural tube defects in Switzerland from 2001 to 2007: Are the periconceptual folic acid recommendations being followed? *Swiss Medical Weekly*, 138(41-42), 608-613.

Vitale, M. (2005a). Equipamiento en el MMC *Boletín del Departamento de Investigación y Docencia del IREP*, 9(1), 17-23.

Vitale, M. (2005b). Mielomeningocele: Enfoque clínico *Boletín del Departamento de Investigación y Docencia del IREP*, 9(1), 8-16.

Yi, Y., Lindemann, M., Colligs, A., & Snowball, C. (2011). Economic burden of neural tube defects and impact of prevention with folic acid: A literature review *European Journal of Pediatrics*, 170(11), 1391-1400.

unidad 8

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5* (5th ed.). Washington, D.C.: American Psychiatric Association.

Deuel, L. (2002). Motor soft signs and development. En S. J. Segalowitz & F. Boller (Eds.), *Handbook of neuropsychology: Vol. 8 Pt. 1: Child neuropsychology* (2ª ed., 1ª impr., pp. 123-145). Amsterdam: Elsevier.

Rocha Junior, F. C. de M. Alencar Pereira, G. J.; Santos, H. R. de O. . Oliveira, R. M. R. de y otros (2021) Trastornos del aprendizaje y epilepsia . Research, Society and Development,. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/13039>

Swaiman, K. F., Ashwal, S., Ferriero, D. M., Schor, N. F., Finkel, R. S., Gropman, A. L., Pearl, P. L., & Shevell, M. (2018). *Swaiman's pediatric neurology: Principles and practice* (6th ed.). Edinburgh; New York: Elsevier.

Tuchman, R. (Ed.). (2006). *Autism: A neurological disorder of early brain development*. London: MacKeith Press for the International Child Neurology Association.

unidad 9

Discapacidad Múltiple

Albalat Martín, C. (2009). *El acceso al currículum del alumnado con severas dificultades de expresión comunicativa: los sistemas alternativos y aumentativos de comunicación*.

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5* (5th ed.). Washington, D.C.: American Psychiatric Association.

Ainscow, M., & Booth, T. (2015) *Guía para la educación inclusiva: Desarrollando el aprendizaje y la participación en los centros escolares* (3ª ed.).

Baumgart, D., & Tamarit, J. (Trad.). (1996). *Sistemas alternativos de comunicación para personas con discapacidad*. Madrid: Alianza Editorial.

Blahe, R. (2001). *Calendarios para estudiantes con múltiples discapacidades incluido sordoceguera*. Texas School for the Blind and Visually Impaired.

Department of Communicative Disorders, Utah University. (2001). *Communication skills and strategies for individuals: Working with young children who have sensory impairments*. Logan, UT: SKI-HI Institute.

Deuel, L. (2002). Motor soft signs and development. En S. J. Segalowitz & F. Boller (Eds.), *Handbook of neuropsychology: Vol. 8 Pt. 1: Child neuropsychology* (2ª ed., 1ª impr., pp. 123-145). Amsterdam: Elsevier.

Echeita, G., & Ainscow, M. (2010). *La educación inclusiva como derecho: Marco de referencia y pautas de acción para el desarrollo de una revolución pendiente*. Granada, España.

Gaudin, R. (Comp.). (2017). *Planificación centrada en la persona: Una mirada desde el modelo argentino*. Argentina.

Grazona, M. A. (2016). *La persona con necesidades educativas múltiples: El desafío actual de la educación especial*. San Luis, Argentina.

GRUPO ART. 24, & COPIDIS. (2017). *Educación inclusiva y de calidad, un derecho de todos*. Argentina.

Hodget, C., & Moore, S. et al. (2020). The difference between emergency remote teaching and online learning. Disponible en: <https://er.educause.edu/articles/2020/3/the-difference-between-emergencyremote-teaching-and-online-learning>.

Ley Nacional de Educación, Ley 26.206. (2006). Argentina.

Manual para el respeto del derecho a la educación inclusiva en escuelas comunes de los alumnos con discapacidad. (2014). Buenos Aires: Asociación por los Derechos Civiles.

Ministerio de Educación de la Provincia de Córdoba. Secretaría de Educación Subsecretaría de Promoción de Igualdad y Calidad Educativa. (2019). Resolución 1825/2019.

Ministerio de Educación Dirección de Regímenes Especiales. (2019). *Abordajes pedagógicos complejos*. Córdoba, Argentina. Subdirección de Educación Especial.

Organización de las Naciones Unidas. (2006). *Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Ley N° 27.044.

Resolución CFE 311/16 Anexo II. (2016). *Promoción, acreditación, certificación y titulación de estudiantes con discapacidad: Ejes prioritarios para la confección del Proyecto Pedagógico para la Inclusión (PPI)*.

Resolución CFE N° 174/12. (2012). *Pautas federales para el mejoramiento de la enseñanza y el aprendizaje y las trayectorias escolares en el nivel inicial, primario y modalidades, y su regulación*. Argentina.

Ruiz Rodríguez, E. (2019). *Diseño universal para el aprendizaje: Estrategias para un aprendizaje para todos*. Fundación Iberoamericana Down 21. Disponible en: <https://www.downciclopedia.org/educacion/disenio-universal-para-elaprendizaje.html>.

Swaiman, K. F., Ashwal, S., Ferriero, D. M., Schor, N. F., Finkel, R. S., Gropman, A. L., Pearl, P. L., & Shevell, M. (2018). *Swaiman's pediatric neurology: Principles and practice* (6th ed.). Edinburgh; New York: Elsevier.

Torres Monreal, S. (2001). *Sistemas alternativos de comunicación: Manual de comunicación aumentativa y alternativa: Sistemas y estrategias*. Málaga: Ediciones Aljibe.

Tuchman, R. (Ed.). (2006). *Autism: A neurological disorder of early brain development*. London: MacKeith Press for the International Child Neurology Association.

unidad 10

Medicina Basada en la Evidencia

Departamento de Salud, Gobierno Vasco. (2024). Fuentes de evidencia científica. *Euskadi.eus*. Recuperado de <https://www.euskadi.eus/fuentes-de-evidencia-cientifica-bvse/web01-a3osalb1/es/>.

García, J., & Pérez, M. (2018). *Medicina basada en la evidencia*. UOC. Recuperado de <https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/76845/5/Medicina%20basada%20en%20la%20evidencia.pdf>.

García Vera, C., Aizpurua Galdeano, P., & Cortés Marina, R. B. (2011). Medicina basada en la evidencia: Búsquedas bibliográficas a través de la red. *FAPAP*. Recuperado de <https://fapap.es/articulo/153/medicina-basada-en-la-evidencia-busquedas-bibliograficas-a-traves-de-la-red>.

Gómez, J., & Pérez, M. (2001). Evaluación crítica de la evidencia científica. *Rehabilitación*, 35(2), 123-130. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-rehabilitacion-120-articulo-evaluacion-critica-evidencia-cientifica-S0048712001732197>.

González, J. (2009). Medicina basada en la evidencia: Concepto y aplicación. *Angiología*, 61(1), 1-10. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-angiologia-294-articulo-medicina-basada-evidencia-concepto-aplicacion-S0003317009110040>.

González, J. (2020). Origen, evolución y reflexiones sobre la medicina basada en la evidencia. *Revista Cubana de Cirugía*, 49(2), 123-130. Recuperado de <http://www.scielo.sld.cu/pdf/cir/v49n2/cir14210.pdf>.

Junquera, L. M., Baladrón, J., Albertos, J. M., & Olay, S. (2003). Medicina basada en la evidencia (MBE): Ventajas. *Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial*, 25(5), 265-272. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-05582003000500003&lng=es&tlng=es.

Málaga, G., & Neira-Sánchez, E. R. (2018). La medicina basada en la evidencia, su evolución a 25 años desde su diseminación, promoviendo una práctica clínica científica, cuidadosa, afectuosa y humana. *Acta Médica Peruana*, 35(2), 121-126. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000200007&lng=es&tlng=es.

Mandell, B. F. (s.f.). Medicina basada en la evidencia y guías clínicas. *Manual MSD*. Recuperado de <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/temas-especiales/toma-de-decisiones-m%C3%A9dicas/medicina-basada-en-la-evidencia-y-gu%C3%ADas-cl%C3%ADnicas>.

Saritama, EQ., Folleco Calixto, L., Guevara, JC., Coello Loaiza, SP, & Vilela Honores, D. (2022). Neuropsicología e intervención en estudiantes con necesidades educativas especiales. *Sapienza: Revista Internacional de Estudios Interdisciplinarios*, 3 (1), 1105-1117.

Soto, M., & Rada, G. (2003). Formulación de preguntas en medicina basada en la evidencia. *Revista Médica de Chile*, 131(10), 1202-1203. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003001000016>.

Vega-de Céniga, M. (2009). Medicina basada en la evidencia: Concepto y aplicación. *Angiología*, 61(1), 29-34. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-angiologia-294-articulo-medicina-basada-evidencia-concepto-aplicacion-S0003317009110040>.

o. Modelo de certificado a otorgar

(frente)

El Campus Norte de la Universidad Nacional de Córdoba

Certifica que (APELLIDO Y NOMBRE COMPLETO)

DNI xxxxxxxxxx

ha **aprobado** la

Diplomatura Universitaria de Formación Continua en Neuropsicología infantil

aprobada por Resolución ...XXXX., con una carga horaria de 238 (doscientas treinta y ocho)

horas, equivalente a 9,52 créditos académicos.

“La presente Diplomatura no constituye una carrera universitaria y por lo tanto no otorga título habilitante para el ejercicio profesional”

(dorso)

Por tal motivo se certifica la demostración de las siguientes competencias:

- Detección de un trastorno del Neurodesarrollo.
- Intervención en equipos interdisciplinarios para el diagnóstico del trastorno del neurodesarrollo principal y los asociados en casos clínicos infantiles.
- Elaboración de planes terapéuticos en el marco de una perspectiva ecológica con objetivos a corto y a largo plazo para el tratamiento del trastorno diagnosticado.
- Evaluación continua de la adaptación académica, social, familiar y laboral del paciente.

Córdoba, ... de de 202x

Firma Directora Académica

Firma Prorrector



Universidad Nacional de Córdoba
2024

**Hoja Adicional de Firmas
Informe Gráfico**

Número:

Referencia: Proyecto corregido Diplomatura Univ. Neuropsicología Infantil.

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 24 pagina/s.