

Diplomatura Universitaria de Formación Continua

A. DENOMINACIÓN: Diplomatura universitaria de formación continua en el abordaje de personas con Trastornos del Espectro Autista

B. DESTINATARIOS

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

C. REQUISITOS DE INGRESO

Pertenecer al grupo de profesionales a los cuales está destinada la Diplomatura o cursar estudios de carreras afines a la problemática; en ambos casos deberá presentar la certificación correspondiente.

Estar de acuerdo y firmar (de manera virtual) el Compromiso de confidencialidad sobre casos de personas con TEA que se presentan durante la Diplomatura.

D. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL DE LA PROPUESTA FORMATIVA

Brindar a los profesionales de la salud y educación una formación especializada para el diseño y la implementación de un enfoque terapéutico ecológico orientado a la mejora sostenida del pronóstico y la calidad de vida de la persona con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y su familia a lo largo de su ciclo vital.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar las herramientas diagnósticas y metodologías estandarizadas, valorando su validez y seguridad, para el reconocimiento precoz y la evaluación precisa de los TEA en diferentes etapas.
- Aplicar intervenciones basadas en la evidencia científica para abordar las manifestaciones centrales del Trastorno del Espectro Autista (TEA).
- Diseñar propuestas de acompañamiento desde una perspectiva ecológica mediante la articulación de los entornos familiares, educativos y sociolaborales en favor de la autonomía de la persona con TEA.
- Articular propuestas de intervenciones interdisciplinarias mediante el intercambio de saberes técnicos en el acompañamiento y tratamiento de personas con TEA.

- Integrar los más recientes avances científicos sobre TEA y los principios de la Medicina Basada en la Evidencia (MBE) en la práctica clínica y educativa.

E. JUSTIFICACIÓN

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) se erige como uno de los desafíos más complejos y prevalentes dentro del neurodesarrollo. Su naturaleza dimensiona, caracterizada por una amplia variabilidad en la expresión de síntomas, en su intensidad y en los niveles de afectación, junto con una marcada heterogeneidad y la variedad de comorbilidades exigen una comprensión profunda y rigurosa, cimentada en la neurociencia y la evidencia empírica, que supere los enfoques terapéuticos fragmentados y desactualizados.

A pesar del aumento en la conciencia social en torno al TEA, persiste una brecha crítica en la formación continua en esta temática orientada a una práctica ecológica e interdisciplinaria. Profesionales de la salud y educación reciben a menudo información segmentada, lo que se traduce en estrategias terapéuticas que no logran integrarse de manera efectiva en el entorno natural del individuo. Es aquí donde la Neuropsicología actúa como ciencia fundamental, capaz de tender puentes entre los modelos biológicos y los enfoques psicológicos o pedagógicos, facilitando la aplicación de intervenciones que realmente se basen en el perfil neurocognitivo del individuo, abogando por la Medicina Basada en la Evidencia (MBE) para desestimar prácticas de dudosa eficacia.

Si bien se han logrado avances notables en la detección temprana y la inclusión en los niveles primario y secundario, el carácter crónico y evolutivo del TEA requiere una perspectiva de curso de vida, ya que el desafío más acuciante se presenta en la adultez emergente. En esta etapa, la deficiencia en habilidades sociales, académicas y, fundamentalmente, pragmáticas, obstaculiza la transición a la formación terciaria o universitaria. De manera más grave, la escasa oferta de soportes individualizados para la inclusión laboral condena a muchos jóvenes y adultos al aislamiento social, la marginación productiva y la tendencia a permanecer encerrado en su hogar, comprometiendo severamente su calidad de vida y la de su familia.

Se hace necesario dejar explícito que los conocimientos y herramientas desarrollados en la diplomatura deberán aplicarse en el marco de las incumbencias profesionales correspondientes a cada campo disciplinar y de la normativa vigente sobre ejercicio profesional. En particular, corresponde resguardar los alcances establecidos para las profesiones reguladas por el Art. 43 de la Ley de Educación Superior a fin de evitar interpretaciones que pudieran derivar en prácticas intrusivas.

Finalmente, es destacable que la fortaleza de esta Diplomatura radica no solo en su contenido, sino en la experticia práctica y documentada del equipo docente, con más de treinta años de trayectoria clínica en el diagnóstico diferencial y tratamiento del neurodesarrollo. Esta riqueza de experiencia

garantiza un enfoque pedagógico basado en la clínica pormenorizada, que ofrece recursos y guías prácticas claras y utiliza un análisis exhaustivo de casos clínicos con soporte videográfico. El objetivo primordial es capacitar a miembros de equipos interdisciplinarios con el propósito de que obtengan las herramientas para generar y aplicar un plan terapéutico consensuado y ecológico, asegurando que cada intervención se alinee con las capacidades neurocognitivas del paciente, sentando así las bases para una independencia sociolaboral efectiva y una mejora sostenible en la calidad de vida.

F. PERTINENCIA RESPECTO DE SU DICTADO EN CAMPUS NORTE

El Campus Norte de la Universidad Nacional de Córdoba, como Centro de Experimentación e Innovación Universitaria dependiente del Prorectorado de Desarrollo Territorial, brinda el marco institucional ideal para este programa de posgrado. Su misión es aportar al desarrollo socioproductivo de la región mediante propuestas de formación innovadoras e interdisciplinarias. El Convenio Específico de Cooperación Académica entre la Universidad Nacional de Córdoba – Prorectorado de Desarrollo Territorial – Campus Norte, el Centro Wernicke S.A.S y la Fundación Pablo Jure (RR-2025-1382-UNC-REC), con más de 30 años de trayectoria clínica, permite desarrollar una estrategia educativa orientada a potenciar las habilidades hacia el logro de la inclusión sociolaboral efectiva, alineando así la experticia clínica con el desarrollo territorial sostenible que impulsa la UNC.

Además, Campus Norte alberga el Nodo de Innovación en Salud, donde convergen actores del ámbito académico, público y privado con experiencia en investigación clínica, desarrollo farmacéutico, gestión hospitalaria e innovación en salud.

Propiciar esta inclusión efectiva generará un impacto significativamente positivo en la autonomía, autoestima y desarrollo personal, lo cual se traducirá en un beneficio directo e innegable para la sociedad.

G. COMPETENCIAS

La puesta en marcha de este diseño curricular tiende a desarrollar las siguientes competencias inherentes a la formación de estudios avanzados en el tratamiento de personas con Trastornos del Espectro Autista,

Competencias pedagógicas: Diseña y evalúa planes de intervención psicoeducativa individualizados y funcionales para personas con TEA. El profesional selecciona estrategias terapéuticas basadas en evidencia y justifica su adaptación al nivel de apoyo requerido.

Competencia administrativa: Define críticamente la metodología diagnóstica y la trayectoria de apoyo adecuada a cada paciente. El profesional analiza herramientas estandarizadas (MBE) y propone indicadores para la monitorización continua de la adaptación académica, social y laboral del paciente a lo largo del ciclo vital.

Competencias comunitarias y normativas: Planifica estrategias de colaboración ecológica (familiar, escolar y social) y diseña planes de transición a la vida adulta y a la inserción sociolaboral que favorezcan la participación efectiva de las personas con TEA.

H. ESTRUCTURA CURRICULAR

La diplomatura se organiza en diez módulos, donde en cada tramo se desarrolla un conjunto de saberes teórico-prácticos seleccionados para fortalecer y actualizar los enfoques y herramientas de intervención en el acompañamiento y tratamiento de las personas con síntomas del espectro autista y de sus redes de vínculos cercanas.

Los contenidos de cada módulo están secuenciados por unidad, priorizando la representatividad y la significatividad práctica de los temas. La lógica de su ordenamiento se sostiene sobre la idea de un andamiaje didáctico que progresa desde lo macro hacia lo micro, garantizando una comprensión integral y jerárquica. Este enfoque permitirá a los participantes construir sus aprendizajes de forma ordenada y articulada, partiendo de una visión general hacia conceptos técnicos y particulares, adecuando los tratamientos a las necesidades de cada caso.

Dinámicas de enseñanza y soporte virtual

La propuesta metodológica se sostiene desde el enfoque del aprendizaje colaborativo, el cual promueve el trabajo en equipos interdisciplinarios para desarrollar conciencia sobre la importancia del diálogo profesional.

En cada módulo se ofrecerá un encuentro sincrónico en el que prevalecerán dinámicas de taller para el estudio y discusión de casos clínicos a cargo del docente especialista. La combinación de estrategias didácticas que promueven el abordaje autónomo de los materiales con la aplicación de los aprendizajes en actividades grupales colaborará en la aplicación y transferencia de los saberes nuevos en un marco de aprendizaje dinámico y horizontal. En este entorno, cada docente asume el rol de facilitador del desarrollo de la capacidad de análisis y reflexión crítica para resolver problemas complejos de manera efectiva.

El aula virtual del trayecto, alojada en la plataforma Moodle, servirá como un espacio de soporte para el aprendizaje, donde se dispondrá de:

- **Material de estudio para abordaje asincrónico:** Recursos audiovisuales, guías, material teórico propio elaborado por los docentes y bibliografía básica complementaria.
- **Foro de intercambio:** Espacio de interacción entre cursantes y docentes para la resolución de consultas y casos en clave colaborativa.
- **Foro de avisos:** Canal de comunicación para mantenerse al tanto de las novedades del programa.

- **Actividades evaluativas:** Cada docente puede optar por evaluar por medio de pruebas estructuradas tan solo para chequear la comprensión del material teórico o con pruebas de desarrollo abierto o semi estructurado a fin de verificar el nivel logrado en procesos cognitivos y procedimentales complejos (análisis - comparaciones - aplicación - transferencia - evaluación)

Distribución de la carga horaria por módulo:

Módulo 1 - Evaluación, diagnóstico e intervención del trastorno del espectro autista

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 10

Horas de trabajo autónomo: 15

Horas totales: 25

Módulo 2 - Síntomas acompañantes y trastornos comórbidos

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 10

Horas de trabajo autónomo: 15

Horas totales: 25

Módulo 3 - Metodologías actuales de evaluación y diagnóstico de TEA

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 10

Horas de trabajo autónomo: 15

Horas totales: 25

Módulo 4 - Intervenciones para personas con TEA

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 10

Horas de trabajo autónomo: 15

Horas totales: 25

Módulo 5 - Intervención por áreas de funcionamiento en TEA

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 10

Horas de trabajo autónomo: 15

Horas totales: 25

Módulo 6 - Planificación del programa psicoeducativo según el nivel de funcionamiento I

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 10

Horas de trabajo autónomo: 15

Horas totales: 25

Módulo 7 - Planificación del programa psicoeducativo según el nivel de funcionamiento II

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 10

Horas de trabajo autónomo: 15

Horas totales: 25

Módulo 8 - Musicoterapia y TEA

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 10

Horas de trabajo autónomo: 15

Horas totales: 25

Módulo 9. Transición a la vida adulta e inclusión laboral en personas con TEA

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 10

Horas de trabajo autónomo: 15

Horas totales: 25

Módulo 10: Medicina basada en la evidencia sobre casos de personas con TEA

Horas de interacción pedagógica docente/estudiante: 10

Horas de trabajo autónomo: 15

Horas totales: 25

Carga horaria teórica (trabajo autónomo) total: 150 h.

Carga horaria práctica (interacción pedagógica docente/estudiante) total: 100 h.

Carga horaria total: 250 h.

Créditos académicos (CRE): 10

I. CONTENIDOS MÍNIMOS DE CADA MÓDULO

Módulo 1 - Evaluación, diagnóstico e intervención del trastorno del espectro autista:

Introducción: Aspectos Históricos - Definiciones - Criterios de Diagnóstico - Epidemiología - Síntomas centrales - Comunicación y Lenguaje - Socialización - Rigidez conductual - Bases neurológicas de las estereotipias - Manifestaciones clínicas.

Módulo 2 - Síntomas acompañantes y trastornos comórbidos: Trastornos del sueño - Trastorno por déficit de atención y autismo - Trastornos Cognitivos y Autismo.

Módulo 3 - Metodologías actuales de evaluación y diagnóstico de TEA: Descripción de diferentes metodologías - Instrumentos de Observación - Test Formales.

Módulo 4 - Intervenciones para personas con TEA: Intervenciones recomendadas - Revisión conceptual básica de los diferentes modelos actuales de intervención. - Programas Integrales. - Programas Focales. - Programas transicionales. - Terapias Complementarias.

Módulo 5 - Intervención por áreas de funcionamiento en TEA: Interrelación entre Áreas - Comunicación y Lenguaje - Socialización - Conducta - Habilidades de Autoayuda - Habilidades Pre-Académicas/Académicas - Necesidades Educativas Especiales - Modalidades de educación.

Módulo 6 - Planificación del programa psicoeducativo según el nivel de funcionamiento I: TEA de Bajo Nivel Funcional - El aprendizaje escolar en personas con TEA - Integración/Inclusión.

Módulo 7 - Planificación del programa psicoeducativo según el nivel de funcionamiento II: TEA de Elevado Nivel Funcional - Aprendizaje social/ emocional. - Abordaje familiar, escolar y terapéutico.

Módulo 8 - Musicoterapia y TEA: Musicoterapia, Música y Neurociencias. - Música, emoción y la mente - Música, comunicación y lenguaje - Música y procesamiento de las funciones cognitivas. - Intervención temprana en niños con TEA. - Aportes del musicoterapeuta dentro del entramado interdisciplinario.

Módulo 9 - Transición a la vida adulta e inclusión laboral en personas con TEA: Implicancias de la vida adulta para un paciente con TEA - Itinerario personalizado de inserción sociolaboral - Opciones de inclusión laboral - Apoyos para favorecer la inclusión.

Módulo 10: Medicina basada en la evidencia sobre casos de personas con TEA: 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.

J. 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 actividades de trabajo autónomo individual y grupal en pos de fomentar el trabajo colaborativo.

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.

El cronograma de encuentros se compartirá en el Aula Virtual con los enlaces correspondientes para las clases y las grabaciones de los encuentros se alojarán en el aula virtual 72 h después de sucedido.

K. CRONOGRAMA DE DICTADO

Módulos	Cantidad de encuentros sincrónicos	Semanas	Contenido	Carga Horaria
1	1	1 a 4	Evaluación, diagnóstico e intervención del trastorno del espectro autista	25
2	1	5 a 8	Síntomas acompañantes y trastornos comórbidos	25
3	1	9 a 12	Metodologías actuales de evaluación y diagnóstico de TEA	25
4	1	13 a 16	Intervenciones para personas con TEA	25
5	1	17 a 20	Intervención por áreas de funcionamiento en TEA	25
6	1	21 a 24	Planificación del programa psicoeducativo según el nivel de funcionamiento I	25
7	1	25 a 28	Planificación del programa psicoeducativo según el nivel de funcionamiento II	25
8	1	29 a 32	Musicoterapia y TEA	25
9	1	33 a 36	Transición a la vida adulta e inclusión laboral en personas con TEA	25
10	1	37 a 40	Medicina basada en la evidencia sobre casos de personas con TEA	25
			Carga Horaria Total	250
			Total de Créditos Académicos	10

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

Director:

Nombre y apellido: Rubín JURE

DNI: 14219308

Correo electrónico: rubinjurerj@gmail.com

Teléfono de contacto: 3516 66-1927

Coordinador Técnico Académico:

Nombre y apellido: Enrique POGONZA

DNI: 14290206

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

Teléfono de contacto: 3516271527

Cargo en UNC: Prof. Ay. 1° FCM

Nombre/s	Apellido /s	DNI	Email	Teléfono	CV	Módulo que dicta
Rubín	Jure	14219308	rubinjurerj@gmail.com	3516 66-1927	CVRubinJure	Módulo 1 - 2
Ramón Enrique	Pogonza	14290206	ramon.pogonza@unc.edu.ar	3516271527	CVRamonPogonza	Módulo 10
María de las Merc.	Lipoma	14218282	marialipoma@hotmail.com	3516151649	CVMariaLipoma	Módulo 3 - 4 - 5 - 6 - 7
Flavia	Sinigaglia	16822618	flviasini10@gmail.com	1156415545	CVFlaviaSinigaglia	Módulo 3
Graciela	Gonzalez	14678651	gegonzal@live.com.ar	3513110992	CVGracielaGonzalez	Módulo 3 - 5 - 6 - 7
Cristina	Zamani	16975387	crizam1@gmail.com	1162496686	CVCristinaZamani	Módulo 8
José Luis	Cuesta Gomez	07851918 V	jlcgomez@ubu.es	+34625467019	CVJoseCuestaGomez	Módulo 9

M. MODALIDADES DE EVALUACIÓN (parcial y final)

Para el seguimiento del proceso de apropiación de los contenidos, se ha diseñado una estrategia de evaluación formativa que se desarrolla de la siguiente manera:

- Al inicio de cada encuentro sincrónico, se abrirá un espacio de intercambio mediante preguntas disparadoras. Esta actividad tiene un fin diagnóstico para relevar el nivel de

comprensión y las dudas existentes. Esta retroalimentación permitirá consolidar los aprendizajes y asegurar la base necesaria antes de avanzar con temas nuevos.

- Evaluaciones Parciales: Al finalizar el dictado de cada módulo, se administrarán evaluaciones parciales mediante una prueba estructurada a la que cada cursante tendrá acceso desde el aula virtual. La plataforma Moodle ofrece la posibilidad de diseñar para este tipo de instrumento consignas de opción múltiple, verdadero/falso, preguntas de desarrollo corto, preguntas de desarrollo largo y ejercicios de ordenamiento.
- Evaluación Final: Al finalizar el dictado de la totalidad de los módulos, las y los cursantes deberán realizar un Trabajo Final de Integración (TFI) consistente en el análisis, diagnóstico y propuesta de tratamiento de un caso clínico particular. Durante la elaboración del TFI, podrán solicitar asesoramiento al equipo docente mediante foros de intercambio o encuentros sincrónicos vía Zoom.

Para la valoración de los aprendizajes en el marco de esta propuesta formativa se pondrá en juego una estrategia de evaluación integral diseñada con perspectiva formativa. Esta perspectiva entiende a la evaluación como un proceso continuo que acompaña el aprendizaje, no solo como una instancia de calificación final. Dentro de esta estrategia, los criterios de evaluación son los elementos esenciales que definen los niveles de desempeño esperados, permitiendo a los profesionales demostrar el dominio de las competencias adquiridas a través de productos y evidencias de su "saber hacer".

Los Criterios de Evaluación que guiarán la valoración de los aprendizajes y del Trabajo Final de Integración son:

- El diseño del plan de intervención individualizado demuestra la articulación metodológica entre las áreas de desarrollo del TEA y los objetivos funcionales propuestos.
- La selección de estrategias está fundamentada consistentemente en la evidencia científica actual (MBE), diferenciando enfoques consolidados de los emergentes.
- La justificación de las adaptaciones es pertinente al nivel de apoyo del paciente y a sus entornos naturales, promoviendo comunicación y autonomía.
- El análisis de las metodologías diagnósticas (ej. ADOS-2, ADI-R) identifica y valora correctamente sus propiedades psicométricas, alcances y limitaciones en la práctica clínica.
- Se propone un sistema de monitorización que incluye indicadores cualitativos y cuantitativos para evaluar la adaptación académica, social y laboral en las diferentes etapas del ciclo vital.
- La evaluación crítica de la trayectoria de apoyo incorpora la perspectiva del enfoque ecológico y de la Medicina Basada en la Evidencia (MBE).
- El diseño del plan de transición a la vida adulta articula de manera coherente los apoyos necesarios para el desarrollo de la autonomía e inserción sociolaboral.
- Las estrategias de colaboración ecológica diseñadas identifican el rol de los actores clave (familia, escuela, comunidad) para asegurar la generalización de los aprendizajes.
- La propuesta de apoyo y transición demuestra coherencia ética con los principios de participación efectiva, respeto y dignidad de la persona con TEA.

Se dispondrá de una instancia de evaluación recuperatoria para quienes no alcancen el puntaje de aprobación en las evaluaciones parciales o en el Trabajo Final de Integración.

N. 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 módulo 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.

O. BIBLIOGRAFÍA

Módulo 1: Evaluación, diagnóstico e intervención del trastorno del espectro autista

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

Kanner, L. (1943). Autistic disturbances of affective contact. *Nervous Child*, 2, 217–250.

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

American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed., text rev.). American Psychiatric Association Publishing.

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

Módulo 2:

Jure, R. (2017). Trastornos conductuales del neurodesarrollo. En N. Gándara (Ed.), *Rehabilitación médica en pediatría* (1a 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>

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

Módulo 3

Álvarez Pérez, R. y col. (2018). *Manual didáctico para la intervención en atención temprana en trastornos del espectro del autismo*. Federación Autismo Andalucía.

Couteur, A. L., et al. (2006). *Entrevista para el Diagnóstico de Autismo-Revisada: ADI-R*.

Grañana, N. (Comp.). (2022). *Manual de intervención para trastornos del desarrollo en el espectro autista*. Paidós.

Grupo TGD. (2019-2020). *Identificación y Evaluación de las necesidades Educativas del alumnado con TEA*.

Lord, C. L., et al. (2014). *ADOS-2: Escala de Observación Diagnóstica de Autismo, Segunda Edición*.

Rodríguez Santos, F. (2016). *Guía de intervención logopédica en los Trastornos del Espectro del Autismo*. Síntesis.

Silberman, S. (2016). *Autismo y Asperger: Otra forma de entender el mundo*. Ariel.

Tests Gratis. (s.f.). *Tests Gratis*. Recuperado de <https://tests-gratis.com/index.html>

Módulo 4: Intervenciones para Personas con TEA

Álvarez Pérez, R., et al. (2018). *Manual didáctico para la intervención en atención temprana en trastornos del espectro del autismo*. Federación Autismo Andalucía.

Grupo de Estudios de los Trastornos del Espectro Autista del Instituto de Salud Carlos III. (s.f.).(2005) *Guía de Buenas Prácticas para el Diagnóstico de los Trastornos del Espectro Autista*. Disponible en: https://www.catedrautismeudg.com/data/articles_cientifics/8/ddedcc91420c4a00aec818a57ce05ed2-guiadiagnostictea.pdf

Grupo TGD. (2019-2020). *Identificación y Evaluación de las necesidades Educativas del alumnado con TEA*. Las Palmas de GC.

Lord, C., Rutter, M., DiLavore, P. C., Risi, S., Gotham, K., & Bishop, S. (2014). *ADOS-2: Escala de Observación Diagnóstica de Autismo, Segunda Edición*.

Rodríguez Santos, F. (2016). *Guía de intervención logopédica en los Trastornos del Espectro del Autismo*. Síntesis.

Silberman, S. (2016). *Autismo y Asperger: Otra forma de entender el mundo*. Ariel.

Módulo 5: Intervención por áreas de funcionamiento en TEA

Alcantud Marín, F. (Coord.). (2017). *Trastornos del espectro autista: Detección, diagnóstico e intervención temprana*. Ediciones Pirámide.

Attwood, T. (2015). *The complete guide to Asperger's syndrome*. Jessica Kingsley Publishers. (Considerar esta para una actualización más general del conocimiento de Attwood).

Caballo, V. E. (2020). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales* (2a ed.). Siglo XXI de España Editores.

Fejerman, N., & Grañana, N. (Comps.). (2017). *Neuropsicología infantil*. Paidós.

González Moreno, C. (2017). Intervención en un niño con Autismo mediante el Juego. *Revista de la Facultad de Medicina*, 66(3), 365-374. Universidad Iberoamericana de Puebla.

Rodríguez Santos, F. (2016). *Guía de intervención logopédica en los Trastornos del Espectro del Autismo*. Síntesis.

Rosal, T., et al. (2018). Video modeling para enseñar habilidades sociales a niños con trastorno del espectro autista: Una revisión sistemática. *Revista Española de Discapacidad*, 6(1), 31-47.

Ruggieri, V., & Cuesta Gómez, J. L. (Comps.). (2017). *Autismo: Cómo intervenir desde la infancia a la vida adulta*. Paidós.

Valdez, D. (2019). *Autismo: Cómo crear contextos amigables*. Paidós.

Módulo 6: Planificación del programa psicoeducativo según el nivel de funcionamiento I en TEA

Alcantud Marín, F. (Coord.). (2017). *Trastornos del espectro autista: Detección, diagnóstico e intervención temprana*. Ediciones Pirámide.

Alonso, J., & Alonso Esquivel, I. (2020). *El autismo: Reflexiones y pautas para comprenderlo y abordarlo*. Shackleton Books.

Bondy, A. S., & Frost, L. A. (2001). *The Picture Exchange Communication System training manual* (2nd ed.). Pyramid Educational Consultants.

Espouey, P. (s.f.). *Conductas disruptivas en aulas de primera infancia*. Fundación Brincar.

Gómez Villa, M., Soto Pérez, F., & Ivars Ferrer, E. (s.f.). *Tecnologías y sistemas de comunicación aumentativa para alumnos con necesidades educativas especiales*. DIVERTIC.

Rodríguez Santos, F. (2016). *Guía de intervención logopédica en los Trastornos del Espectro del Autismo*. Síntesis.

Ruggieri, V., & Cuesta Gómez, J. L. (Comps.). (2017). *Autismo: Cómo intervenir desde la infancia a la vida adulta*. Paidós.

Valdez, D. (2019). *Autismo: Cómo crear contextos amigables*. Paidós.

Valdez, D. (2019). *Ayudas para aprender: Trastornos del desarrollo y prácticas inclusivas*. Paidós.

Módulo 7: Planificación del Programa Psicoeducativo según el Nivel de Funcionamiento II en TEA

Alcantud, F., Rico, D., & Lozano, L. (2012). *Trastornos del espectro autista: Guía para padres y profesionales*. Universidad de Valencia.

Alonso, J., & Alonso Esquivel, I. (2020). *El autismo: Reflexiones y pautas para comprenderlo y abordarlo*. Shackleton Books.

Attwood, T. (2007). *Guía del síndrome de Asperger*. Paidós.

Caballo, V. E. (2020). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales* (2a ed.). Siglo XXI de España Editores.

Committee on Educational Interventions for Children with Autism. (2002). *Educating children with autism*. National Academy Press.

Grañana, N. (Comp.). (2014). *Manual de intervención para trastornos del desarrollo en el*

Rodríguez Santos, F. (2016). *Guía de intervención logopédica en los trastornos del espectro del autismo*. Síntesis.

Russell, J. (2000). *El autismo como trastorno de la función ejecutiva*. Panamericana.

Silberman, S. (2016). *Autismo y Asperger: Otras maneras de entender al mundo*. Ariel.

Valdez, D. (2019). *Autismo: Cómo crear contextos amigables*. Paidós.

Módulo 8: Musicoterapia y TEA

LaGasse, A. B. (2011). A survey of the use of aided augmentative and alternative communication during music therapy sessions with persons with autism spectrum disorders. *Journal of Music Therapy*, 48(1), 1-20.

Lim, H. A. (2011). History of music therapy treatment interventions for children with autism. *Journal of Music Therapy*, 48(2), 121-146.

Juslin, P. N., & Sloboda, J. A. (Eds.). (2010). *Handbook of music and emotion: Theory, research, applications*. Oxford University Press.

Music Therapy Perspectives. (2013). Special issue: Music and neuroscience: Clinical implications for sensorimotor functioning. 31(1).

Patel, A. D. (2010). *Music, language, and the brain*. Oxford University Press.

Peretz, I., & Zatorre, R. J. (Eds.). (2003). *The cognitive neuroscience of music*. Oxford University Press.

Pfeiffer, C., & Zamani, C. (2017). *Explorando el cerebro musical: Musicoterapia, música y*

Soria-Urios, G., Duque, P., & García Moreno, J. M. (2011). Música y cerebro: Fundamentos neurocientíficos y trastornos musicales. *Revista de Neurología*, 52(1), 45-52.

Sloboda, J. A. (2012). *La mente musical: Psicología cognitiva de la música*. Machado Libros.

Taylor, D. B. (2010). *Fundamentos biomédicos de la musicoterapia*. Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Artes.

Zamani, C. (2008, Julio). *Acerca del uso de la voz de niños con TGD dentro del espectro autista: Sus silencios, sonoridades, ritmos, matices y melodías*. [Conferencia]. XII Congreso Mundial de Musicoterapia, Buenos Aires, Argentina.

Módulo 9: Transición a la vida adulta e inclusión laboral en personas con TEA

Confederación Autismo España. (2017). *Guía de empleo con apoyo para personas con Trastorno del Espectro del Autismo*. <https://www.autismoandalucia.org/wp-content/uploads/2018/02/guiaecacae.pdf>

Confederación Autismo España. (2018). *Guía de orientación vocacional para personas con trastorno del espectro del autismo*. https://autismo.org.es/wp-content/uploads/2022/05/2018_GuiaOrientacionVocacional_AutismoEspana.pdf

Cuesta, J. L., Vidriales, R., & Carvajal, F. (2018). Calidad de vida en niños y adolescentes con trastorno del espectro autista sin discapacidad intelectual. *Revista de Neurología*, 62(1), 3-9.

Cuesta Gómez, J. L. (Presentador). (2023, 29 de septiembre). Calidad de vida y empleo en las personas con autismo (N.º 5) [Episodio de pódcast de audio]. En *Iluminemos de azul*. Iluminemos de Azul. <https://podcast.iluminemos.org/temporada-4-episodio-5/>

Federación Autismo Andalucía. (2018). *Vida adulta y trastornos del espectro del autismo: Un análisis de la situación actual y la visión de las propias personas con TEA y de sus familias en*

Andalucía.

<https://www.autismoandalucia.org/wp-content/uploads/2018/09/Vida-Adulta-y-TEA-Calidad-de-Vida-y-Empleo-Andalucia.pdf>

Organization for Autism Research, & Southwest Autism Research & Resource Center. (2006). *Un viaje a través del autismo: Una guía para la transición a la vida adulta*. <https://autismomadrid.es/wp-content/uploads/2016/11/Guia-para-la-Transicion-a-la-Edad-Adulta.pdf>

Módulo 10: Medicina basada en la evidencia sobre casos de personas con TEA

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

García, J., & Pérez, M. (2018). *Medicina basada en la evidencia*. UOC. <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. *Formación Activa en Pediatría de Atención Primaria*, 4(1). <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. [https://doi.org/10.1016/S0048-7120\(01\)73219-7](https://doi.org/10.1016/S0048-7120(01)73219-7)

González, J. (2010). Origen, evolución y reflexiones sobre la medicina basada en la evidencia. *Revista Cubana de Cirugía*, 49(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932010000200014

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. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-05582003000500003

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. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000200007

Mandell, B. F. (2021). *Medicina basada en la evidencia y guías clínicas*. Manual MSD. <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, E. Q., Folleco Calixto, L., Guevara, J. C., Coello Loaiza, S. P., & Vilela Honores, D. (2022). Neuropsicología e intervención en estudiantes con necesidades educativas especiales. *Sapienza: Revista Internacional de Estudios Interdisciplinarios*, 3(1), 1105–1117. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i1.332>

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

Vega-de Céniga, M. (2009). Medicina basada en la evidencia: Concepto y aplicación. *Angiología*, 61(1), 29-34. [https://doi.org/10.1016/S0003-3170\(09\)71004-6](https://doi.org/10.1016/S0003-3170(09)71004-6)

o. Modelo de certificado a otorgar

(frente)

El Campus Norte de la Universidad Nacional de Córdoba

Certifica que (APELLIDO Y NOMBRE COMPLETO)

DNI xxxxxxxxxxx

ha aprobado la

**Diplomatura Universitaria de formación continua en el tratamiento de personas con Trastornos del
Espectro Autista**

aprobada por Resolución ...XXXX., con una carga horaria de 250 horas, equivalente a 10 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 el logro de los objetivos de aprendizaje que favorecen el desarrollo de la/s siguiente/s competencia/s:

Competencias pedagógicas: Diseña y evalúa planes de intervención psicoeducativa individualizados y funcionales para personas con TEA. El profesional selecciona estrategias terapéuticas basadas en evidencia y justifica su adaptación al nivel de apoyo requerido.

Competencia administrativa: Define críticamente la metodología diagnóstica y la trayectoria de apoyo adecuada a cada paciente. El profesional analiza herramientas estandarizadas (MBE) y propone indicadores para la monitorización continua de la adaptación académica, social y laboral del paciente a lo largo del ciclo vital.

Competencias comunitarias y normativas: Planifica estrategias de colaboración ecológica (familiar, escolar y social) y diseña planes de transición a la vida adulta y a la inserción sociolaboral que favorezcan la participación efectiva de las personas con TEA.



Universidad Nacional de Córdoba
2026

**Hoja Adicional de Firmas
Informe Gráfico**

Número:

Referencia: Diplomatura universitaria de formación continua en el abordaje de personas con TEA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 19 pagina/s.