



UNIVERSIDAD DE CORDOBA

INSTITUTO DE ESTUDIOS DE POSGRADO
**MÁSTER UNIVERSITARIO EN
PSICOLOGÍA GENERAL SANITARIA**
CURSO 2024/25
**INTERVENCIÓN EN ATENCIÓN
TEMPRANA Y PRIMERA INFANCIA**



Datos de la asignatura

Denominación: INTERVENCIÓN EN ATENCIÓN TEMPRANA Y PRIMERA INFANCIA

Código: 102569

Plan de estudios: MÁSTER UNIVERSITARIO EN PSICOLOGÍA GENERAL
SANITARIA

Curso: 1

Créditos ECTS: 3.0

Porcentaje de presencialidad: 30.0%

Plataforma virtual: <https://moodle.uco.es/>

Horas de trabajo presencial: 23

Horas de trabajo no presencial: 52

Profesor coordinador

Nombre: SANCHEZ RAYA, MARIA ARACELI

Departamento: PSICOLOGÍA

Ubicación del despacho: planta baja

E-Mail: ed1saram@uco.es

Teléfono: 957 212601

Breve descripción de los contenidos

La asignatura está orientada a adquirir conocimientos y competencias propias de la profesión de psicología sanitaria en el área de intervención con niños y niñas con trastornos del desarrollo o riesgo de padecerlo en el primer desarrollo. Se trata de una población que por su vulnerabilidad e indefensión, dada la edad tan temprana (desde la concepción hasta los 6 años de edad), necesitan de unos profesionales muy especializados y con conocimientos en distintas disciplinas que se verán en la asignatura.

Conocimientos previos necesarios

Requisitos previos establecidos en el plan de estudios

Ninguno.

Recomendaciones

Se recomienda dar un repaso a los conocimientos de Psicología del desarrollo.

Programa de la asignatura

1. Contenidos teóricos

1. Conceptualización de la Atención Temprana (AT).
2. Prevención y factores de riesgo biológico y social.
3. La Evaluación en A.T.
4. Programas de Intervención en AT.
5. Intervención familiar.
6. Intervención multidisciplinar: funcionamiento de un centro de A. T.

2. Contenidos prácticos

Casos prácticos.

Bibliografía

Bibliografía Básica:

- Cicchetti, D. (2016). *Developmental Psychopathology. Risk, Resilience, and Intervention*, 3rd Edition (vol.4). New York:Wiley.
- Escorcía Mora, CT y Rodríguez García, L (2019). *Prácticas de Atención Temprana Centradas en la Familia y en Entornos Naturales*. Nacional de Educación a Distancia. UNED - Universidad.
- Ezpeleta, L. Y Toro J. (coords). (2014). *Psicopatología del desarrollo*. Madrid. Editorial Pirámide.
- Federación Española de Profesionales de Atención Temprana (GAT). (2022). *Retos de futuro en el cuidado del desarrollo infantil*. Barcelona. ISBN 978-84-09-38218-7
- Grupo de Atención Temprana (2000). *Libro Blanco de la Atención Temprana*. Madrid: Real Patronato sobre discapacidad.
- Guralnick, M. J. (2019). *Effective Early Intervention: The Developmental Systems Approach*. Brookes Publishing: Baltimore, MD.
- OECD (2019), *Changing the Odds for Vulnerable Children: Building Opportunities and Resilience*, OECD Publishing, París.
- Peña Segura, José Luis; Perpiñán Guerras, Sonsoles; Poch Olivé, María Luisa y Ponte Mittelbrunn, Jaime (ed.), (2022). *Retos de futuro en el cuidado del desarrollo infantil*. Editorial: Federación Española de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana (GAT).
- Pollack, S.D. (2015). *Psicopatología del desarrollo: Avances recientes y retos futuros*. World Psychiatry (Ed. Esp.) 13:3.
- Rodríguez, M.F. (2015). *Teorías y modelos que explican la resiliencia*. En Rodríguez, M.F.; Morell, J. M. y Fresneda, J. (coord.) *Manual de la promoción de la resiliencia infantil y adolescente*. Ed. Pirámide.

Bibliografía Complementaria:

- Barr, R.; MacClure, E. & Parlakian, R. (2018). Screen sense. What the Research Says About the Impact of Media on Children Aged 0-3 Years Old. *Zero to three*.
- Blackman, J. A. (2002). *Early intervention: A global perspective*. *Infants and Young Children*, 15(2), 11-19.
- Caplan, G. (1964). *Principles of preventive psychiatry*. New York: Basic Books.
- Cicchetti, D. (2016). *Developmental Psychopathology. Maladaptation and Psychopathology* (vol.3).

New York:Wiley.

Cicchetti, D., & Cohen, D. J. (Eds.) (2006). *Developmental Psychopathology. Risk, Disorder, and Adaptation* (Vol.3) . New York:Wiley.

Ezpeleta, L. (2005). *Factores de riesgo en psicopatología del desarrollo*. Barcelona: Masson.

FEAPS (2001). *Manual de Buenas Prácticas en Atención Temprana*. FEAPS: Madrid. Disponible: http://www.feaps.org/manualesbb_pp/atencion_temprana.pdf

FEAPS (2001). *Manual de Buenas Prácticas en Atención Temprana*. Madrid: FEAPS.

FEAPS (2006) *Guía de Orientación y Sensibilización sobre Desarrollo Infantil y Atención Temprana para Pediatría*.

Gaillard, W. D., Grandin, C. B., & Xu, B. (2001). Developmental aspects of pediatric fMRI: Considerations for image acquisition, analysis, and interpretation. In *NeuroImage* (Vol. 13, Issue 2, pp. 239-249). Academic Press Inc. <https://doi.org/10.1006/nimg.2000.0681>

Garnica Agudelo, D., & Franco Rueda, A. M. (2020). Annette Karmiloff-Smith (1938-2016): Precursora de una psicología del desarrollo interdisciplinaria. *Informes Psicológicos*, 20(1), 183-200. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v20n1a12>

Guralnick, M. J. (Ed.). (2005). *A developmental systems approach to early intervention*. Brookes. Baltimore.

Guralnick, M. J., & Bruder, M. B. (2019). *Early Intervention*. In *Handbook of intellectual disabilities - integrating theory, research, and practice* (pp. 717-742).

Guralnick, M.J. (2008). International Perspectives on Early Intervention: A Search for Common Ground. *Journal of Early Intervention* 30 (2); 90-121.

Gutiérrez-Rosado, T. (2022). Development of the Individual and Environmental Resilience Model among children, adolescents and young adults using the empirical evidence: An integrative systematic review. *Health & Social Care in the Community*, 00, 1- 23. <https://doi.org/10.1111/hsc.13899>

Gutiez, P. (2005). *Atención temprana : prevención, detección e intervención en el desarrollo (0-6 años) y sus alteraciones*. Editorial Complutense.

Huang, H., Huppi, P. S., He, Y., & Lerch, J. (2019). *Imaging baby brain development*. In *NeuroImage* (Vol. 203). Academic Press Inc. <https://doi.org/10.1016/j.neuroimage.2019.116142>

Karotoreos, I. N. Y MacEwen, B.S. (2013). Annual research review: The neurobiology and physiology of resilience and adaptation across the life course. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 49,1145-1154.

Kostovic, I., Sedmak, G., & Judaš, M. (2019). Neural histology and neurogenesis of the human fetal and infant brain. In *NeuroImage* (Vol. 188, pp. 743-773). Academic Press Inc. <https://doi.org/10.1016/j.neuroimage.2018.12.043>

Llistosella, M., Castellvi, P., Limonero, J. T., Pérez-Ventana Ortiz, C., Baeza-Velasco, C., & Mendieta, P. y García-Sánchez, F.A. (1998). Modelo Integral de Intervención en Atención Temprana: organización y coordinación de servicios. *Siglo Cero* 29 (4), 11-22.

Milla MG; Mulas F. (2.005). *Atención Temprana. Desarrollo infantil, diagnóstico, trastornos e intervención*. Valencia. Promolibro

Peña Segura, José Luis; Perpiñán Guerras, Sonsoles; Poch Olivé, María Luisa y Ponte Mittelbrunn, Jaime (ed.), (2022). *Retos de futuro en el cuidado del desarrollo infantil*. Editorial: Federación Española de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana (GAT).

Pérez-López, J y Brito de la Nuez, A.G. (Coord.). (2004). *Manual de Atención Temprana*. Madrid: Pirámide.

Ponte Mittelbrunn, J. Y Perpiñan, S. (2011). *La Primera Noticia*. Real Patronato sobre Discapacidad.

Rodríguez, G. M., Garcia, D., Blizzard, A., Barroso, N. E., & Bagner, D. M. (2018). Characterizing

Intervention Strategies Used in Community-Based Mental Health Care for Infants and Their Families. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, 45(5), 716-730. <https://doi.org/10.1007/s10488-018-0855-0>

Shonkoff, J.P., Meisels (eds) (2000). *Handbook of early childhood intervention*. Cambridge: Cambridge University Press.

Stiles, J., & Jernigan, T. L. (2010). The basics of brain development. In *Neuropsychology Review* (Vol. 20, Issue 4, pp. 327-348). <https://doi.org/10.1007/s11065-010-9148-4>

Sukkar, H., Dunst, C. J., & Kirkby, J. (Eds.) (2017). *Early childhood intervention: Working with families of young children with special needs*. Taylor & Francis. <https://doi.org/10.4324/9781315688442>

Metodología

Aclaraciones

La clases se iran adaptando a la dinamica del alumnado siempre y cuando sea posible.

Actividades presenciales

Actividad	Total
Actividades de evaluación	3
Actividades de exposición de contenidos elaborados	20
Total horas:	23

Actividades no presenciales

Actividad	Total
Actividades de búsqueda de información	20
Actividades de procesamiento de la información	22
Actividades de resolución de ejercicios y problemas	10
Total horas:	52

Resultados del proceso de aprendizaje

Conocimientos, competencias y habilidades

CB10 Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

- CB6 Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación
- CB7 Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio
- CB8 Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios
- CB9 Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades
- CE1 Analizar críticamente y utilizar las fuentes de información clínica.
- CE10 Conocer en profundidad los factores biológicos y psicosociales asociados a los problemas de salud y enfermedad, especialmente los relacionados con la salud mental.
- CE11 Conocer en profundidad los distintos modelos de evaluación e intervención en el campo de la Psicología General Sanitaria, así como las técnicas y procedimientos que de ellos se derivan para el abordaje de los trastornos del comportamiento y en los factores psicológicos asociados con los problemas de salud.
- CE13 Diseñar, desarrollar y en su caso supervisar y evaluar planes y programas de intervención psicológica, en función de la evaluación psicológica y de las variables individuales y sociales concurrentes en cada caso.
- CE6 Saber comunicar y comunicarse con otros profesionales, y dominar las habilidades necesarias para el trabajo en equipo y en grupos multidisciplinares
- CE7 Conocer en profundidad la naturaleza psicológica del comportamiento humano, así como los factores sociales y biológicos que pueden afectarlo.
- CE8 Conocer en profundidad la naturaleza psicológica de los trastornos del comportamiento humano
- CE9 Conocer en profundidad los factores psicosociales asociados a los problemas de salud y enfermedad
- CG1 Adquirir, desarrollar y poner en práctica un concepto de salud integral, en donde tengan cabida los componentes biopsicosociales de la misma, de acuerdo con las directrices establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS).
- CG2 Aplicar los fundamentos de la bioética y el método de deliberación en la práctica profesional, ajustándose su ejercicio como profesional sanitario a lo dispuesto en la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.
- CG4 Conocer el marco de actuación del psicólogo general sanitario y saber derivar al profesional especialista correspondiente.

Métodos e instrumentos de evaluación

Instrumentos	Porcentaje
Examen	60%
Lista de control de asistencia	10%
Medios de ejecución práctica	10%
Producciones elaboradas por el estudiantado	20%

Periodo de validez de las calificaciones parciales:

Las convocatorias del curso académico

Aclaraciones:

Es obligatoria la asistencia al 80% de las sesiones de clase. Esta asistencia es obligatoria, siendo un requisito para la evaluación y no teniendo un peso específico en esta. Para superar la asignatura es necesario aprobar el examen teórico y las actividades de prácticas, de esta manera se sumará todo para la nota final. Las prácticas son de presencia obligatoria, de tal manera que si se falta no se podrán entregar.

Objetivos de desarrollo sostenible

Salud y bienestar
Educación de calidad
Igualdad de género
Reducción de las desigualdades

*Las estrategias metodológicas y el sistema de evaluación contempladas en esta Guía Docente responderán a los principios de igualdad y no discriminación y deberán ser adaptadas de acuerdo a las necesidades presentadas por estudiantes con discapacidad y necesidades educativas especiales en los casos que se requieran.
El estudiantado deberá ser informado de los riesgos y las medidas que les afectan, en especial las que puedan tener consecuencias graves o muy graves (artículo 6 de la Política de Seguridad, Salud y Bienestar; BOUCO 23-02-23).*
