



Intervención  
multidisciplinar en  
la atención  
temprana  
**Máster en Atención  
Temprana**



UNIVERSIDAD  
**NEBRIJA**

## GUÍA DOCENTE

**Asignatura:** Intervención multidisciplinar en la atención temprana

**Titulación:** Máster en Atención Temprana

**Carácter:** Obligatoria

**Idioma:** Castellano

**Modalidad:** No presencial o virtual

**Créditos:** 6

**Curso:** 1º

**Semestre:** 2º

**Profesores/Equipo Docente:** Alma Yadira Esparza Moreno, Cristina Lázaro Pérez.

### 1. RESULTADOS DEL PROCESO DE FORMACIÓN Y DE APRENDIZAJE

#### 1.1. Conocimientos y contenidos (*knowledge*)

El/la estudiante al finalizar esta materia podrá:

K4: Reconocer las herramientas y técnicas de intervención para el diagnóstico y la evaluación precoz en atención temprana, así como los diferentes trastornos asociados para el diseño de programas.

K5: Reconocer el contexto familiar en el desarrollo del infante y su influencia en el mismo, para emitir juicios de valor.

K6: Examinar e identificar trastornos de espectro autista en niños verbales y no verbales así como los diferentes métodos de intervención, para el diseño de programas de apoyo educativos.

K7: Examinar el campo multidisciplinar de intervención en atención temprana a través de los diferentes ámbitos sanitario y sociosanitario.

#### 1.2. Habilidades y Destrezas (*skills*)

El/la estudiante al finalizar esta materia podrá:

H1: Identificar los recursos y servicios de atención temprana disponibles para el educando tanto en sistemas públicos como privados.

H2: Diferenciar los niveles de intervención en atención temprana con el objetivo de coordinar y encuadrar adecuadamente el propio proceso de trabajo.

H3: Determinar los principales ámbitos de actuación en la atención temprana según el Libro Blanco de la Atención Temprana.

H4: Describir los aspectos principales de los modelos teóricos centrados en el niño como elemento estructural de la estrategia de intervención.

H5: Identificar los aspectos diferenciadores de los modelos de atención temprana centrados en la intervención desde una perspectiva inclusiva, frente a los modelos basados en la atención individual.

H6: Identificar los aspectos fundamentales de los modelos de atención temprana centrados en la intervención en la familia y el entorno del educando, y su implicación en los métodos y técnicas de evaluación e intervención.

H7: Formular los fundamentos teóricos de la atención temprana basados en evidencia científica, con el objetivo de estructurar el posterior proceso de trabajo.

H8: Analizar los aspectos de la práctica de la atención temprana regulados en la normativa vigente y aplicarla en cada programa y centro educativo.

H9: Identificar los indicadores y evidencias de calidad en el proceso de trabajo en AT.

H10: Conocer los elementos de la anatomía y fisiología del sistema nervioso que intervienen en las funciones cognitivas y de aprendizaje.

### 1.3. Competencias (*competences*)

El/la estudiante al finalizar esta materia podrá:

#### Competencias básicas

**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.

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

#### Competencias generales

**CG1** Integrar los modelos existentes de atención temprana en el contexto educativo.

**CG2** Establecer herramientas de evaluación e intervención en atención temprana.

#### Competencias específicas:

**CE1** Sintetizar los sistemas y modelos actuales de atención temprana en el contexto educativo.

**CE2** Compilar y revisar información de carácter científico, de forma crítica y autónoma, en relación a la Atención Temprana y el diseño de intervenciones eficaces.

**CE3** Relacionar las características de los trastornos de la infancia con el proceso de evaluación e intervención en atención temprana.

## 2. CONTENIDOS

### 2.1. Requisitos previos

Ninguno.

### 2.2. Descripción de los contenidos

- La Atención Temprana en fisioterapia.
- La Atención Temprana en el sistema sanitario.
- La neuropediatría y la Atención Temprana.
- Logopedia y Atención Temprana.

### 2.3. Contenido detallado

#### **1. Introducción al Trabajo Multidisciplinar**

##### 1.1. Principios Básicos de la Atención Temprana.

1.1.2. Marco Legal y Normativo: Leyes y Directrices que Rigen la Atención Temprana y el Trabajo en Equipos Multidisciplinarios (tanto Nacionales como Internacionales).

1.1.3. El Enfoque Centrado en la Familia.

1.1.4. Roles Profesionales en la Intervención Multidisciplinar.

1.1.5. La Importancia de la Comunicación y Coordinación entre Profesionales.

##### 1.2. Áreas de Intervención en Atención Temprana

1.2.1. Desarrollo y Áreas Clave de Intervención.

1.2.2. Modelos de Intervención en Atención Temprana.

1.2.2.1. Modelo Clínico: Intervención Especializada y Centrada en el Tratamiento de Déficits Específicos

1.2.2.2. Modelo educativo: Integra el Desarrollo del Niño/a en el Contexto Escolar, Buscando su Inclusión y Desarrollo Integral.

1.2.2.3. Modelo Basado en la Comunidad: Fomenta la Intervención en Entornos Naturales y la Participación Activa de la Familia y la Comunidad.

#### **2. La Atención Temprana en fisioterapia.**

##### **2.2. Contextualización.**

2.2.1. Definición de Atención Temprana.

2.2.2. Profesionales de la Atención Temprana.

2.2.3. Atención Temprana en el Ámbito Sanitario.

2.2.4. En el Ámbito de los Servicios Sociales.

2.2.5. Atención Temprana en el Ámbito Educativo.

2.3. La Fisioterapia Pediátrica.

2.4. Los Centros de Desarrollo Infantil y Atención Temprana.

2.5. El Papel de la Fisioterapia en la Atención Temprana.

2.5.1. Regulación y Situación Actual.

- 2.6. Funciones y Competencias:
  - 2.7. Actuaciones Complementarias Relacionadas con la Fisioterapia.
    - 2.7.1. Apoyo Familiar a través de la Fisioterapia.
  - 2.8. Fisioterapia e Integración Sensorial.
- 3. La Atención Temprana en el Sistema Sanitario.**
- 3.2. Servicios de Obstetricia
    - 3.2.1. Cuidados iniciales al recién nacido:
    - 3.2.2. Preparación: Material y Personal.
    - 3.2.3. Valoración Inicial del Recién Nacido.
  - 3.3. Servicios de Neonatología.
  - 3.4. Unidades de Seguimiento Madurativo o de Desarrollo.
    - 3.4.1. Nivel I
    - 3.4.2. Nivel II
    - 3.4.3. Nivel III
  - 3.5. La Metodología NIDCAP 32
- 4. Pediatría en Atención Primaria**
- 4.2. Servicios de Rehabilitación Infantil.
    - 4.2.1. A quién se Dirige la Rehabilitación Infantil.
    - 4.2.2. Patologías que Provocan Discapacidad en la Infancia
    - 4.2.3. Recursos necesarios para la Rehabilitación Médica Infantil.
  - 4.3. Servicios de Salud Mental:
    - 4.3.1. El CSMIJ:
    - 4.3.2. Hospital de Día Infantil y Juvenil (HDJ) o de Adolescentes (HDA): 22
    - 4.3.3. UCA: La Unidad de Crisis de Adolescentes (UCA)
    - 4.3.4. URPI: La Unidad de Referencia para Psiquiatría Infantil y Juvenil (URPI)
    - 4.3.5. Centros de Desarrollo Infantil y Atención Precoz (CDIAT) y Equipos Interdisciplinarios para la Pequeña Infancia (EIPi):
    - 4.3.6. Club Social:
    - 4.3.7. Equipo de Asesoramiento Psicopedagógico (EAP)
- 5. Otras Especialidades Médicas**
- 5.2. Oftalmología
  - 5.3. Otorrinolaringología.
  - 5.4. Cirugía Ortopédica
  - 5.5. Terapeuta Ocupacional
    - 5.5.1. Trabajo con las Familias
    - 5.5.2. Trabajo con el Niño/a:
    - 5.5.3. Trabajo Interdisciplinario:
  - 4.5. Psicología Perinatal:
    - 4.5.1. Funciones

**6. La Neuropediatría y la Atención Temprana**

- 6.2. Áreas de Actuación en Neuropediatría
- 6.3. Neuroplasticidad en el Campo de la Neuropediatría
- 6.4. Neurología Evolutiva.

**7. Trastornos Neurológicos del Desarrollo**

- 7.2. Trastorno del Espectro Autista
- 7.3. Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad

**8. Trastornos de la Comunicación**

- 8.2. Trastorno del Lenguaje
- 8.3. Trastorno Fonológico
- 8.4. Trastorno de la Fluidez de Inicio en la Infancia (disfemia/tartamudeo)
- 8.5. Epilepsia

**9. La Figura del Neuropediatra en Atención Temprana**

- 9.2. Vulnerabilidad selectiva durante el desarrollo

**10. Logopedia y Atención Temprana**

- 10.2. Concepto de Logopedia

**10.3. Ámbitos de Actuación**

- 10.3.1. Ámbito Hospitalario.
- 10.3.2. Ámbito Educativo.

**10.3.3. Ámbito Socio-Asistencial.**

**11. La Intervención de la Logopedia en Atención Temprana**

- 11.2. Ejemplos de Intervención
- 11.3. Las consecuencias de la Pérdida de Audición no Tratada

**2.4. Actividades formativas**

Modalidad a distancia:

ACTIVIDAD FORMATIVA	HORAS	PORCENTAJE DE PRESENCIALIDAD
<b>A2.</b> Clases teóricas asíncronas	28	54% síncrona
<b>A4.</b> Tutorías	6	75% síncrona
<b>A6.</b> Clases prácticas. Seminarios y talleres	14,5	100% síncrona
<b>A9.</b> Estudio individual y trabajo autónomo	77,5	No
<b>A12.</b> Trabajos individuales de los estudiantes	12,5	No

<b>A13. Presentaciones</b>	4,5	No
<b>A18. Foros y chats</b>	4,5	No
<b>A14. Evaluación</b>	2,5	100% síncrona
<b>NÚMERO TOTAL DE HORAS</b>	<b>150</b>	

#### 2.4. Metodologías docentes

El profesorado podrá elegir entre una o varias de las siguientes metodologías detalladas en la memoria verificada del título:

Código	Metodologías docentes	Descripción
M1	Método expositivo	Exposición por parte del profesor de los contenidos de cada tema por medio de explicaciones y presentaciones, junto con indicaciones sobre fuentes de información y bibliografía. Se promueve la participación activa del alumno con actividades de debate, discusión de casos, preguntas y exposiciones. El alumnado dispondrá previamente de materiales didácticos, que incluirán objetivos, guiones, cronograma y recursos.
M4	Aprendizaje basado en problemas	Métodos de aprendizaje puestos en práctica a través de la resolución de los diversos problemas o situaciones, con las que se puede enfrentar el alumno en la práctica educativa.
M5	Aprendizaje orientado a proyectos	Metodología de aprendizaje llevada a cabo en la realización, organización y diseño de proyectos del ámbito y de investigación.

### 3. SISTEMA DE EVALUACIÓN

#### 3.4. Sistema de calificaciones

Para todas las materias que componen el presente Plan de Estudios el sistema de calificación para la adquisición de las competencias se expresará mediante calificación numérica de acuerdo con lo establecido en el artículo 5 del Real Decreto 1125/2003 de 5 de septiembre (BOE 18/09/2003): sistema de calificaciones del Espacio Europeo de Educación Superior.

El sistema descrito es el siguiente:

- a) La obtención de los créditos correspondientes a las asignaturas comportará haber superado los exámenes o pruebas de evaluación correspondientes.
- b) El nivel de aprendizaje conseguido por los estudiantes se expresará con calificaciones numéricas.

Los resultados obtenidos por el alumno en las asignaturas se calificarán en función de la siguiente escala numérica de 0 a 10, con expresión de un decimal, a la que podrá añadirse su correspondiente calificación cualitativa:

- 0 – 4,9: Suspenso (SS).
- 5,0 – 6,9: Aprobado (AP).
- 7,0 – 8,9: Notable (NT).
- 9,0 – 10: Sobresaliente (SB).

La mención de "matrícula de honor" podrá ser otorgada a alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9,0"

El número de matrículas de honor no podrá exceder de 5% de los alumnos matriculados en una materia en el correspondiente curso académico, salvo que el número de alumnos matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso sólo se podrá conceder una sola Matrícula de Honor.

### 3.5. Criterios de evaluación

#### Convocatoria ordinaria

Sistemas de evaluación	Porcentaje
Participación foros y Actividades tutorizadas	15%
Presentación de trabajos y proyectos	25%
Examen final	60%

#### Convocatoria extraordinaria

Sistemas de evaluación	Porcentaje
Presentación de trabajos y proyectos	40%
Examen final	60%

### 3.6. Restricciones

#### Calificación mínima

Para poder hacer media con las ponderaciones anteriores es necesario obtener al menos una calificación de 5 en la prueba final.

#### Normas de escritura

Se prestará especial atención en los trabajos, prácticas y proyectos escritos, así como en los exámenes tanto a la presentación como al contenido, cuidando los aspectos gramaticales y ortográficos. El no cumplimiento de los mínimos aceptables puede ocasionar que se resten puntos en dicho trabajo.

### 3.7. Advertencia sobre plagio

La Universidad Antonio de Nebrija no tolerará en ningún caso el plagio o copia. Se considerará plagio la reproducción de párrafos a partir de textos de auditoría distinta a la del estudiante (Internet, libros, artículos, trabajos de compañeros...), cuando no se cite la fuente original de la que provienen. El uso de las citas no puede ser indiscriminado. El plagio es un delito.

En caso de detectarse este tipo de prácticas, se considerará Falta Grave y se podrá aplicar la sanción prevista en el Reglamento del Alumno.

## 4. BIBLIOGRAFÍA

#### Bibliografía básica

- Grupo Atención Temprana. (2000). *Libro Blanco de la Atención Temprana*. Real Patronato sobre Discapacidad.
- Robles, M., Muela, J. y Sánchez-Teruel, D. (2021). *Atención infantil temprana: un análisis multidisciplinar sobre su abordaje*. Universidad de Jaén.
- Robles, M. y Sánchez-Teruel, D. (2014). *Evaluación e intervención en atención infantil temprana: hallazgos recientes y casos prácticos*. Universidad de Jaén.

### Bibliografía recomendada

- Aparici M y Igualada A. (Eds.) (2019). *El desarrollo del lenguaje y la comunicación en la infancia*. Editorial Universitat Oberta de Catalunya.
- Aranda, R. (Coord.). (2008). *Atención Temprana en educación infantil*. Wolters Kluwer.
- Benedet, M. J. (2011). *Los cajones de desastre: de la neurología, la neuropsicología, la pediatría, la psicología y la psiquiatría: un acercamiento al tema desde la neuropsicología cognitiva*. Editorial CEPE.
- Consejo General de Colegios de Fisioterapia de España CGCFE. (2020). *Documento Marco de Fisioterapia en atención temprana del CGCFE*.
- Cristóbal, C., Giné, C., Mas, J. y Pegenaute, F. (Coord.). (2015). *La atención temprana: un compromiso con la infancia y sus familias*. Editorial UOC.
- Grupo Atención Temprana (2018). *La visión de los profesionales. Federación estatal de asociaciones de profesionales de la Atención Temprana*. Real Patronato sobre Discapacidad.
- Grupo Atención Temprana. (2010). *Guía del desarrollo infantil desde el nacimiento hasta los 6 años*. Real Patronato sobre Discapacidad.
- Nolla, A. y Tàpias, A. (2015). *La logopedia*. Editorial UOC.
- Robayo, A. y Amaya, A. (2022). *Fisioterapia para niños/niñas: una propuesta desde el Sur*. Editorial Universidad Nacional de Colombia.

## **5. DATOS DEL EQUIPO DOCENTE**

Puede consultar el correo electrónico de los profesores y el perfil académico y profesional del equipo docente, en: <https://www.nebrija.com/programas-postgrado/master/atencion-temprana/>