

ÁREA ACADÉMICA DE SALUD
MAESTRÍA EN TRASTORNOS DEL DESARROLLO INFANTIL
MENCIÓN EN AUTISMO

Coordinadora académica: Catalina López

Versión resumida

Aprobación CES: 18 de abril 2018

Resolución CES: No. *RPC-SO-15-No. 213-2018*

DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

Tipo de programa	Maestría Profesional
Campo de conocimiento	Amplio: Salud Específico: Bienestar Detallado: Asistencia a la infancia y servicios para jóvenes
Programa	Maestría en Trastornos del Desarrollo Infantil, mención en Autismo
Título que otorga	Magíster en Trastornos del Desarrollo Infantil
Aprobación por el Comité de Coordinación Académica UASB	Fecha de aprobación: 21 de septiembre de 2015 Número de resolución: Resolución: N. CCA-R2-IX-02/2015
Modalidad de estudios	Presencial
Duración	12 trimestres
Número de horas	2200 horas
Régimen académico de la UASB	De acuerdo con las “Normas de funcionamiento de los programas de posgrado” de la UASB, el estudiante debe acreditar un total de 96 créditos: 52 créditos de docencia y 44 créditos complementarios.

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROGRAMA

Objeto de estudio del programa

El programa se enfoca al estudio de los niños y niñas con Trastornos en el Desarrollo Infantil, y de manera particular con aquellos que tienen Autismo. Abordaje desde la perspectiva de la determinación de la salud, lo que permitirá estudiar las problemáticas desde una realidad general, una comunitaria-familiar con sus modos y estilos de vida y sus repercusiones en el genotipo y fenotipo. Visión interdisciplinar que permitirá desarrollar en los y las estudiante de la maestría, un pensamiento abierto, creativo, innovador, amplio, inclusivo, intercultural y social.

Desde hace algunos años la Universidad Andina con su Área Académica de Salud aporta al país y a la región con una propuesta conceptual y metodológica para la implementación de una visión de la salud colectiva e integral, a través de un análisis y abordaje crítico, interdisciplinario e intercultural, en las corrientes de Epidemiología Crítica y Salud Colectiva (Breilh, 1977; Castellanos, 1987; Samaja, 1993; Castiel, 1994, y Testa, 1997).

En el campo de la Epidemiología Crítica, el Área académica de Salud de la UASB tiene un liderazgo regional y una notable influencia por medio del quehacer investigativo, publicaciones científicas y aportes en la docencia internacional de sus profesores. Lo que se refleja en sus líneas de investigación en las que los maestrantes aportarán directamente.

Además de la vinculación con la sociedad a través de aportes internacionales en cursos de salud individual y colectiva y exposiciones en congresos nacionales e internacionales en la temática del Desarrollo Integral Infantil.

Objetivo general

Formar, desde una visión integradora, profesionales especializados en los Trastornos del Desarrollo Infantil (TDI), con una mención en Autismo (A). Porque la población infantil ecuatoriana requiere profesionales con amplia profundidad teórica, metodológica e instrumental para que estén preparados para la prevención, el diagnóstico, recuperación y acompañamiento psicológico, del lenguaje, psicomotriz y psicopedagógico de los TDI y especialmente en el cuidado de los grupos de atención prioritaria (GAPS) dentro de los cuales se encuentra el Autismo. En este sentido se prepara al estudiante para la docencia y la intervención, con un espíritu social y ético.

Perfil de ingreso del estudiante

- Formación:
 - Título de tercer nivel en campos de la salud: psicología, terapia del lenguaje, fonoaudiología, psicorehabilitación, terapia ocupacional, estimulación temprana, terapia física, medicina, psicopedagogía o áreas afines.
 - Capacidades propias: personas con iniciativa y pasión por la profesión, de pensamiento divergente, creativo, abierto a nuevas perspectivas, con alto compromiso social.
- Competencias profesionales y/o experienciales:
 - Haber trabajado en el área de la salud con niños y niñas, en los procesos que van desde la gestación hasta los primeros 12 años de vida, con experticia en el desarrollo integral infantil y sus trastornos. En temas de diagnóstico, abordaje, recuperación, seguimiento, tanto en el ámbito institucional como de índole comunitario.
 - Capacidad de trabajo interdisciplinario, o transdisciplinario, en el que haya generado empatía y capacidad estratégica, en relación a situaciones problemáticas emergentes que incidan en el niño y la niña.
 - Saber trabajar en forma cooperativa, en equipos de trabajo, desarrollando la capacidad de consenso, habilidad de escucha, comunicación asertiva, comprensión y con una mirada amplia de análisis y no centrada desde una visión positivista de la salud.

Perfil de salida

Para el ingreso a un programa de maestría, la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, tiene definidos, según la normativa universitaria vigente, los siguientes requisitos:

- Formulario para solicitud de admisión
 - Copia legible a color de la cédula de identidad o pasaporte, según sea el caso.
 - Tener título de tercer nivel
 - Copia legible del título académico (en relación con el perfil de ingreso).
- Los postulantes internacionales deberán entregar copia apostillada o legalizada en consulado de su título, según sea el caso. Los postulantes nacionales, copia de la referencia del registro de su título en la SENESCYT.
- Ensayo justificativo indicando la proyección de aplicación de los estudios de la maestría en su campo laboral (3 a 5 páginas)
 - Suficiencia en el manejo de una segunda lengua diferente al castellano. Para ser admitido en el programa se requiere contar Nivel C1. Según el Nivel del Marco Europeo Común de Referencia

(MECR), el manejo de una segunda lengua, en Nivel C1, supone la certificación como usuario competente en: Comprensión auditiva, comprensión de lectura, interacción y capacidad oral, así como competencia en escritura.

- Certificado de notas de la carrera de pregrado.
- Concurrencia a una entrevista personal en caso de que así se requiera.

El proceso de admisión a cada uno de los programas de posgrado de la Universidad, además de los criterios de excelencia académica señalados, tiene como referente las políticas de inclusión que la institución ha adoptado en relación a las personas con discapacidad y/o en condiciones de vulnerabilidad.

A más de promover y proteger sus derechos, así como de garantizar su participación en igualdad de condiciones, la institución precavetela su acceso a todas las instalaciones del campus y provee de soporte, equipos y servicios específicos para que las personas con discapacidad física, sordas y no videntes puedan desarrollar sus estudios en un ambiente favorable. Además, se conceden rebajas en el costo de la colegiatura y becas, a las que también pueden acceder los estudiantes de menores recursos económicos.

Finalmente, la naturaleza regional de la Universidad Andina Simón Bolívar hace de la interculturalidad y la integración dos ejes transversales y mandatorios de toda su oferta académica. Nuestros programas de posgrado están marcados por una perspectiva interdisciplinaria, crítica y enraizada en el contexto andino y latinoamericano, que busca desarrollar perspectivas de análisis en espacios de pensamiento académicamente rigurosos pero abiertos al diálogo entre saberes y al pluralismo teórico como bases para la construcción de nuevo conocimiento.

Líneas de investigación del programa

Las líneas de investigación planteadas en la presente Maestría, corresponden a las líneas de investigación que el Área Académica de Salud de la Universidad Andina está desarrollando, las mismas que se estructuran en relación de los objetivos y campos temáticos propuestos y al enfoque de la Epistemología crítica, sus determinaciones sociales y el enfoque relacional:

Línea 1: Desarrollo Integral Infantil

Esta primera línea abordará los procesos de salud integral y su determinación social, a través de un abordaje interdisciplinario, en el que se conjuguen elementos teóricos, culturales, económicos, sociales, y sus aspectos metodológicos en los niños y niñas de 0 a 12 años. Con el objetivo de conocer ampliamente la “normalidad”, lo que les permitirá comprender con mayor profundidad, las problemáticas de la infancia.

La línea de investigación se enfocará en el Desarrollo Integral Infantil con aportes de la cosmovisión andina; así como también se dará relieve al enfoque relacional, en el que se propongan procesos de desarrollo integral.

Línea 2: Trastornos del Desarrollo Infantil

En esta línea se aspira que los y las estudiantes de maestría desarrollen proyectos y/o programas que aporten a una nueva visión de las problemáticas que se pueden dar en desarrollo infantil, desde una perspectiva general, es decir tomando en cuenta las posibles incidencias de procesos ambientales, geográficos, entre otros. A los modos de vida que pueden incidir en la realidad familiar, en la comunidad, produciendo efectos directos en el niño o la niña, dentro de los cuales se puede afrontar la temática de la promoción y prevención de los problemas de la infancia.

Para ello se trabajará en la creación, validación, adaptación de instrumentos de diagnóstico, acompañamiento y evaluación; así como también el desarrollo de metodologías, procesos, abordajes de las problemáticas de la infancia en forma integral.

Línea 3: Espectro Autista

El estudio de las personas que están dentro del Espectro Autista, aún es una deuda de la Academia a la sociedad ecuatoriana. Por esta razón y dada la magnitud de la temática y la realidad ecuatoriana, el área de salud ha abierto líneas de investigación, con el fin de aportar a la calidad de vida de esta población, y desarrollar metodologías, procesos de abordaje, sistemas de comunicación y relación, instrumentos de diagnóstico, acompañamiento, sistemas de evaluación, entre otras.

Trabajo de titulación

Conforme a las Normas para la titulación en la maestría profesional (UASB-E, 2018), para obtener el título de Magíster el estudiante debe cumplir con todos los requisitos de puntaje y escolaridad establecidos en el plan de estudios y debe, hasta la última semana del primer trimestre de la fase de docencia del programa, escoger una de las alternativas de graduación contempladas en el programa, que permite verificar el cumplimiento del perfil de salida. De forma general, podrían ser las siguientes:

1. El examen final comprensivo es una evaluación teórica-práctica de los conocimientos adquiridos por el estudiante durante la etapa docente. El objetivo del examen es la demostración de capacidades para resolver problemas de forma creativa y crítica.
2. El trabajo de titulación es un ejercicio académico original, sistemático, realizado sobre un problema específico, que demuestra la solvencia del estudiante en el marco de los conocimientos adquiridos durante la etapa docente.

Como consta en la planificación curricular, la unidad de titulación está integrada por dos asignaturas que orientan al estudiante en las opciones del trabajo de titulación y, en relación con ello, ya sea en la preparación del examen final comprensivo o en el diseño del trabajo escogido y preparación del plan correspondiente.

Para presentarse a rendir el examen final comprensivo, los estudiantes deberán tener aprobados todos los créditos del programa y cumplir con todos los requisitos de matriculación. El Comité de Posgrado revisará y aprobará el contenido y los criterios de evaluación del examen final comprensivo propuesto por el coordinador, mismo que deberá referirse de una manera equilibrada a las asignaturas de cada uno de los campos de formación del programa académico. El Comité de Posgrado también establecerá los mecanismos para la preparación del estudiante para rendir el examen final comprensivo, el cual requiere la presencia física del estudiante en la institución, será resuelto de forma individual y por escrito; en casos de discapacidad, el examen se adaptará a las necesidades del estudiante.

Los estudiantes que opten por la modalidad del trabajo de titulación pueden seleccionar entre las siguientes opciones: a) Informe de investigación; o b) Producto profesional aplicado o artístico, que deberá incluir una memoria escrita según las pautas que se señalan en las Normas para la titulación en la maestría profesional.

En caso de optar por el trabajo de titulación, el estudiante deberá denunciar el tema u objeto sobre el que versará dicho trabajo en el “Formulario de denuncia de tema de trabajo de titulación”. Esta propuesta será examinada y aprobada por el coordinador de la Maestría.

En la última semana del segundo trimestre del programa, el estudiante entregará en Secretaría General su plan de trabajo de titulación solicitando se designe a los miembros de la comisión de discusión la cual se reunirá con el estudiante para discutir la propuesta y, de ser el caso, realizar observaciones.

Una vez aprobado el plan, el estudiante puede sugerir un docente en calidad de tutor. El coordinador de cada programa académico designará al tutor y el estudiante procederá a realizar su trabajo dentro de los plazos fijados. El tutor tiene la responsabilidad de orientar el proceso de elaboración del trabajo de titulación conforme lo previsto en las “Normas de funcionamiento de programas de posgrado”, a fin de asegurar la calidad mínima requerida para ser examinada.

El formato y las características del trabajo de investigación están fijados en las normas de funcionamiento de los programas de posgrado, en las pautas para la elaboración del trabajo de titulación en la maestría y en el manual de estilo de la Universidad.

Dentro de los plazos previstos, la Universidad recibe los ejemplares del trabajo de titulación y el informe del tutor; posteriormente procede al nombramiento del tribunal conformado por dos profesores.

ORGANIZACIÓN CURRICULAR

Unidades de aprendizaje

- **Básica.** Le corresponden las asignaturas de: El desarrollo integral infantil: un enfoque desde la Determinación social de la salud; Principales paradigmas acerca del Espectro Autista; Psicopatología del niño/a versus normalidad en la actualidad.
- **Disciplinar y multidisciplinar.** Se compone de las asignaturas de Trastornos emocionales. Abordaje y acompañamiento; Trastornos del lenguaje, comunicación y sensopercepción. Abordaje y acompañamiento; Terapias de transformación de eventos traumáticos e integración del self; Altas capacidades intelectuales: Superdotación: diagnóstico y acompañamiento; Salud integrativa en la infancia, perspectiva integral no alopática e intercultural; Procesos metodológicos de evaluación y abordaje del Espectro Autista; Abordaje comunicativo relacional (randin-randin, pakta-pakta) desde la perspectiva intercultural en el espectro autista; Acompañamiento de los trastornos del desarrollo infantil basados en la comunidad.
- **De titulación.** Se integra por la asignatura de Escritura académica y metodologías de investigación y Seminario de investigación.

MALLA CURRICULAR

						Horas Componente de docencia		Horas Componente otras actividades		Total Horas asignatura
Unidades curriculares	Ámbitos curriculares	Campos de formación	Asignatura o módulo	Trimestre	Créditos UASB	aula	trabajo colaborativo	prácticas de aprendizaje	trabajo autónomo	
Básica	Teórico-conceptual	Formación epistemológica	El desarrollo integral infantil: un enfoque desde la Determinación social de la salud	1	4	40	10	50	60	160
			Principales paradigmas acerca del Espectro Autista	6	4	40	10	50	60	160
	Metodológico		Psicopatología del niño/a versus normalidad en la actualidad	4	4	40	10	50	60	160
Disciplinar o Multidisciplinar	Temático		Trastornos emocionales. Abordaje y acompañamiento.	2	4	40	20	40	60	160

		Formación profesional avanzada	Trastornos del lenguaje, comunicación y sensopercepción. Abordaje y acompañamiento	2	4	40	20	40	60	160	
			Terapias de transformación de eventos traumáticos e integración del self.	2	4	40	20	40	60	160	
			Altas capacidades intelectuales: Superdotación: diagnóstico y acompañamiento.	3	4	40	20	40	60	160	
	Metodológico		Salud integrativa en la infancia, perspectiva integral no alopática e intercultural	5	4	40	20	40	60	160	
			Procesos metodológicos de evaluación y abordaje del Espectro Autista	6	4	40	20	40	60	160	
			Abordaje comunicativo relacional (randin-randin, pakta-pakta) desde la perspectiva intercultural en el espectro autista.	7	4	40	20	40	60	160	
			Acompañamiento de los trastornos del desarrollo infantil basados en la comunidad	7	4	40	20	40	60	160	
Titulación	Investigación con fines de graduación	Investigación avanzada	Escritura académica y metodologías de investigación	1	4	40	10	30	60	140	
			Seminario de investigación	6	4	40	13	30	57	140	
			Trabajo de titulación	8 a 12	44				160	160	
TOTAL PROGRAMA				13		96	520	213	530	937	2200

PLAN DE ESTUDIOS

Asignatura

El desarrollo integral infantil: un enfoque desde la Determinación social de la salud

Objetivo general:

Comprender el desarrollo integral infantil desde la teoría de la determinación social de la salud, para transformar el saber parcelarizado, en un enfoque integrador, dinámica, crítico, colectivo, interdisciplinar.

Contenido general

El abordaje de la epistemología del DII desde diferentes paradigmas, permitirá la comprensión de los Trastornos del Desarrollo Infantil, desde la visión de la salud colectiva, como un proceso complejo que implica la interrelación del sujeto y del objeto de conocimiento en el marco de la práctica de la vida (Breilh 2010). Lo que cambiará el enfoque estático y lineal de algunos paradigmas y pondrá de relieve el carácter transformador y dinámico del conocimiento de la salud (Breilh 2003) como una herramienta que aporta a la comprensión y construcción de un nuevo ser humano. Se profundizará en la visión de la determinación social, los modos de vivir y el papel de la cotidianidad, en su nexo entre la salud y su incidencia en el fenotipo y genotipo, en una dinámica permanente de cambio que se podrá convertir en un trastorno. (Breilh 2011).

Relación con líneas de investigación

Desarrollo integral infantil

Trastornos del desarrollo infantil

Espectro Autista

Asignatura

Principales paradigmas acerca del Espectro Autista

Objetivo general

Profundizar en las teorías que existen acerca del Espectro Autista (EA), con el fin de comprender, de valorizar los aportes y de dar un sustento científico fortalecido con las investigaciones existentes en la temática.

Contenido general

El estudio del Espectro Autista (EA) será analizado desde diferentes perspectivas: Partiendo de la definición inicial que lo ubicó dentro del problema de tipo mental (Shattuck, R. 1980), de hecho muchos niños y niñas con características autistas eran internados/as en clínicas psiquiátricas. En 1926, Eugene Bleuler lo ubicó como un tipo de esquizofrenia (Minkowski E. 2000. pp. 125-139). Leo Kanner habló de un “trastorno autístico del contacto afectivo” (Kanner L. p. 203). Lo que determinó que la madre del niño o la niña, era la responsable del problema, definición que hasta el momento, incide en la realidad familiar de la persona que está dentro del EA. Hans Asperger habló de una “psicopatía autista” al referirse a este fenómeno (Hans Asperger, 1952 pp. 1-20). En 1994, se lo clasificó como un trastorno generalizado del desarrollo (TGD). En el 2013, fue definido como un Trastorno del Espectro Autista y clasificado dentro de los Trastornos del neurodesarrollo.

En lo que se refiere a la visión clínica de causa efecto que busca las “posibles etiologías”, las respuestas son variadas: se atribuyen a factores de tipo genético (McInnes 2013), a alteraciones neuronales como el caso de las neuronas espejo (Ramachandran 2006), o como un trastorno neurobiológico complejo relacionado con la afectación de diversos circuitos neuronales (García-Peñas, J.J.; Domínguez-Carral, J.; Pereira-Bezánilla, E. 2012) a alteraciones en la conectividad neural (Palau, y otros 2012). Otras corrientes que atribuyen a consecuencias de las vacunas (Rimland 2001). Por causas de contaminación ambiental. (Adams, J.; Holloway, C.; George, F. 2005), otros autores refieren como un tipo de neurodiversidad. (López Astorga 2010)

Relación con líneas de investigación

Espectro Autista

Asignatura

Psicopatología del niño/a versus normalidad en la actualidad

Objetivo general

Crear entre los estudiantes un sentido crítico, social y culturalmente sensible de las psicopatologías.

Contenido general

La corriente dominante en el estudio y diagnóstico del sufrimiento mental humano está fuertemente sesgado por preferencias normativas y culturales. El efecto de ese sesgo en sociedades como la ecuatoriana es el de transformar modos de comportamiento y formas de sufrimiento emocional culturalmente aprendidos como si fueran “trastornos mentales”. La posición crítica que adopta el curso transmite a los estudiantes un conjunto de herramientas teóricas y diagnósticas que les permitirá afinar su capacidad para distinguir entre el sufrimiento culturalmente apropiado y un comportamiento francamente patológico, aún en el contexto social y cultural ecuatoriano. Para ello, los estudiantes contarán con los conocimientos adecuados de evaluación diagnóstica en diferentes grupos etarios, psicopatología, análisis de diagnósticos diferenciales; así como, la comprensión y análisis crítico de la transformación de las categorías diagnósticas en categorías sociales. Neurobiología – Neuropsicología de los trastornos de espectro autista. El aporte de las neurociencias a la comprensión del cuadro. Sustratos Neurológicos. Teoría Neurofuncional Vs. Teoría del Esquema social. Perfiles Neuropsicológicos en

TEA de alto y bajo funcionamiento. Funciones cognitivas y TEA. El desarrollo de mecanismos de regulación del comportamiento en patología de espectro autista. Impacto del TEA sobre el rendimiento académico: TEA y trastornos de aprendizaje. Comorbilidades frecuentes. Patologías Asociadas - Condiciones neurológica lesionales funcionales y estructurales / TDAH / Retraso mental / Rett / Trastornos de Tics/ Fobia Social / Trastornos de Personalidad, Trastornos Disruptivos, Alteraciones de la Integración sensorial, entre otras. Diagnósticos Diferenciales.

Relación con líneas de investigación

Trastornos del desarrollo infantil

Asignatura

Trastornos emocionales. Abordaje y acompañamiento.

Objetivo general

Profundizar en el análisis actual de la ciencia en lo que se refiere a los trastornos neurocomportamentales, emocionales y de la personalidad, lo que les permitirá prepararse para realizar un buen acompañamiento a los niños/as que lo requieran.

Contenido general

Actualmente los trastornos comportamentales, mentales y emocionales se los agrupa dentro de los trastornos emocionales. Dentro de los trastornos neuroconductuales están aquellas alteraciones estudiadas por la neurología de la conducta, e incluye una serie de características que pueden estar incluidas en diferentes problemáticas de la infancia. Las más diagnosticadas en la actualidad son las referidas a los problemas atencionales y de hiperactividad. Pero también se pueden encontrar algunos tipos de demencias, esquizofrenias, sicosis. También hacen parte de este grupo, enfermedades producidas por traumatismos craneoencefálicos.

También se encuentran los trastornos de la alimentación, la ansiedad, la violencia, la depresión, el suicidio, y aún más actuales, la soledad y la falta de capacidad para relacionarse.

Según la teoría biopsicosocial los trastornos de la personalidad se dan por la desregulación de las emociones, que provienen de factores biológicos, contextuales, ambientales, personales. En las que el niño o la niña modulan las emociones de manera inadecuada: alta sensibilidad a estímulos emocionales, respuesta muy intensa, dificultad en encontrar el equilibrio emocional. Modulación que permite inhibir las conductas inapropiadas relacionadas a emociones negativas o positivas, actuar sin dependencia del estado de ánimo, regular lo fisiológico causado por una emoción, concentrar la atención (Linehan, 2003). Dentro de los trastornos de la personalidad, tenemos conductas obsesivas, histéricas y compulsivas, manifestaciones de ansiedad, fantasías violentas, explosiones del carácter, violencia, conflictos en su ambiente, comportamiento inadaptado, presencia constante de alteraciones psicosomáticas. Las mismas que se evidencian en trastornos paranoides, esquizoides, antisociales, de dependencia, obsesivos compulsivos (DSM IV, 2000). Entre los trastornos de la conducta se pueden incluir: agresividad, problemas de atención (concentración, perseverancia, impulsividad), Aislamiento y ansiedad (depresión, miedo al fracaso, sentimientos de inferioridad), hiperactividad (hiperactividad con déficit de atención (TDAH).

A partir del conocimiento de los diferentes trastornos se trabajará en diferentes técnicas que incluyan lo neurocomportamental, neurocognitivo, psicosocial.

Relación con líneas de investigación

Trastornos del desarrollo infantil

Asignatura

Trastornos del lenguaje, comunicación y sensopercepción. Abordaje y acompañamiento

Objetivo general

Profundizar en el análisis actual de la ciencia en lo que se refiere a los trastornos del lenguaje, la comunicación y la sensoripercepción, lo que les permitirá prepararse para realizar un buen acompañamiento a los niños/as que lo requieran.

Contenido general

Cuando se habla de los trastornos del lenguaje, comunicación y sensoripercepción, se puede pensar que se habla de niños/as con afasia, con esquizofrenia, con trastornos generalizados del desarrollo, con trastornos neurofisiológicos, mutismo selectivo por traumas en la infancia, entre otros. Trastornos que pueden estar provocados por problemas genéticos, neurológicos, neurofisiológicos.

En las personas autistas, las problemáticas del lenguaje son significativas. Puede encontrarse ausencia de lenguaje oral, alteraciones de la prosodia, ecolalias y verborreas. Dificultad de comprensión pragmática que lo lleva a un lenguaje de tipo literal, a la dificultad de comprensión de dobles sentido, de metáforas. Un uso idiosincrásico de las palabras, neologismos.

A estas problemáticas se suman los trastornos de la sensoripercepción, dónde puede estar afectada en forma biológica o funcional, áreas que involucran los sentidos: las áreas visuales, auditivas, olfativas, motoras y las sensoriales que reciben información de la piel (también conocidas como somatosensoriales). Además, dentro del cerebro se pueden encontrar tres tipos fundamentales de neuronas: las neuronas sensoriales que están conectadas con unos receptores especializados en detectar y responder a diferentes estímulos, internos y externos. Los receptores sensibles a los cambios de luz, sonido y estímulos mecánicos y químicos están asociados con la visión, oído, tacto, olor y gusto, respectivamente. En la piel, cuando los estímulos mecánicos, térmicos o químicos exceden un cierto umbral de intensidad pueden causar dolor e incluso dañar el tejido. Estos procesos neurológicos por tanto están expuestos continuamente a factores internos y externos que pueden interferir positiva o negativamente. Cuando estos se alteran se pueden evidenciar diferentes tipos de alteraciones, ya sean de tipo inhibitorio o desinhibitorio, en síntomas que se manifiestan en las esferas físicas (interrelación con el cuerpo y el espacio), conductuales, psicosomáticas, psicomotrices, trastornos del temperamento, dificultades en lo afectivo y emocional, poca tolerancia a la frustración, irritabilidad, violencia, sobreprotección, entre otras.

Relación con líneas de investigación

Trastornos del desarrollo infantil

Asignatura

Altas capacidades intelectuales: Superdotación: diagnóstico y acompañamiento.

Objetivo general

Analizar las altas capacidades desde el paradigma de los múltiples talentos, y la emocionalidad del niño/a con el fin de poder acompañarlo en su inserción social, corporal y académica; así como también potenciar su capacidad intelectual.

Contenido general

Dentro de los paradigmas actuales el tema antes conocido como superdotación, es analizado desde la perspectiva de los múltiples talentos o de las inteligencias múltiples.

Esta alta capacidad debe comprenderse desde la perspectiva de la diversidad, que requiere ser acompañada, orientada y potenciada, tomando en cuenta las características personales que se evidencian en una familia en un contexto y en una sociedad.

Características especiales que engloban una serie de niveles, que actúan en determinadas circunstancias, socioafectivas que le posibilitarán la interacción social de acuerdo a su edad y el desarrollo potencial de su talento.

Según Freeman (1988) esta excepcionalidad en algún aspecto, no sólo depende del talento, sino sobre todo a la personalidad, y a su capacidad de adaptación a su diversidad.

Así como también se trabajará en las habilidades cognitivas que presenta el/la niña, personalizando estas habilidades, y relacionándolas de acuerdo a su edad e intereses.

Relación con líneas de investigación

Desarrollo integral infantil

Asignatura

Salud integrativa en la infancia, perspectiva integral no alopática e intercultural

Objetivo general

Estudiar los fundamentos, elementos y principios de la sanación energética y su relación con los sucesos de salud, enfermedad, cuerpo y energías.

Obtener los conocimientos etiopatogénicos, fisiopatológicos, propedéuticos y semiológicos de los fundamentos teóricos, filosóficos y prácticos de algunas formas de terapias integrativas.

Contenido general

Fundamentos de la concepción bioenergética, la dialéctica armónica de la naturaleza Yin y Yang de la energía, los cinco elementos, los sistemas y fluidos energéticos y las bases fisiológicas y filosóficas del manejo de la energía y su influencia sobre el equilibrio dinámico de la persona.

Integración de la conciencia psicocorporal en el campo terapéutico a través del conocimiento y la comprensión de la interrelación entre cuerpo/movimiento/mente y emociones, para resaltar el arte de sanar, con énfasis en la relación energética entre terapeuta y paciente.

Relación con líneas de investigación

Trastornos del desarrollo infantil

Asignatura

Terapias de transformación de eventos traumáticos e integración del self.

Objetivo general

El curso proveerá a los estudiantes de métodos e instrumentos terapéuticos para el acompañamiento a los pacientes en tratamiento y sus familias.

Contenido general

Durante la infancia y la adolescencia suele ser significativo el número de menores que sufren eventos traumáticos, causados por agresiones y abusos de tipo físico o sexual, violencia doméstica, violencia social o desastres naturales. Estas experiencias pueden producir cuadros de estrés postraumático con consecuencias de corto, mediano y largo plazo. En muchos casos, el impacto de los eventos traumáticos provoca alteraciones en el normal desarrollo físico, emocional, cognitivo y social de los menores que los han sufrido. Además, cuando no existe un adecuado abordaje terapéutico, las consecuencias pueden ser muy negativas tanto para la vida del individuo, como de los grupos sociales donde este se desenvuelve. En esta materia se presentará una gama de abordajes terapéuticos especializados en el acompañamiento de menores que han sufrido situaciones traumáticas, tomando en cuenta diversas corrientes teóricas de la psicología y la neuropsicología. Así mismo, se brindarán técnicas útiles para el acompañamiento en estos procesos. Además, se incluirán los aspectos éticos en el trabajo con menores en situación de crisis o estrés post-traumático, tanto en el ámbito terapéutico, como en el abordaje familiar, escolar y legal.

Relación con líneas de investigación

Trastornos del desarrollo infantil

Asignatura

Procesos metodológicos de evaluación y abordaje del Espectro Autista

Objetivo general

Profundizar en los procesos de diagnóstico, acompañamiento, inclusión social de las personas que están dentro del Espectro Autista, sus familias, y su contexto. Proceso integral que el diagnóstico temprano, diferencial, el tipo de comorbilidades que se pueden presentar, el tratamiento, otorgando herramientas, en relación a los diferentes paradigmas teóricos que trabajan en esta temática. Procesos diagnósticos que permitirá determinar un diagnóstico diferencial; así como la posible presencia de comorbilidades. Elementos que serán fundamentales el momento del acompañamiento especializado.

Contenido general

Dentro de los procesos metodológicos del Espectro Autista, se analizarán algunas perspectivas teóricas que han incidido directamente en el tipo de tratamiento:

El de tipo lineal o positivista fenomenológico enfocado a intervenciones con un Enfoque Médico, a través de medicación psicotrópica: (Bryan, H.; King, M.; Jeff, Q.; Bostic, M. 2006), tratamiento desintoxicantes como el Método “Derrotemos al autismo” (DAN) (Pangborn, J.; MacDonald Baker, S. 2005). Intervenciones con un Enfoque Psicopedagógico o Experiencial, Modelo DIR (Developmental, Individual Difference, Relationship) o también llamado modelo “floor time” (“tiempo en el suelo”). (Greenspan y Wieder, 1997).

Terapia de Integración Sensorial, para ayudarles a procesar el input sensorial adecuadamente (King, 1987). Terapia de Integración Auditiva, desarrollada por Berard y Tomatis (Berard, 1993). Terapias de tipo cognitivo conductual, como desarrollada por Lovaas, (1993). El Método CABAS The Comprehensive Application of Behavior Analysis to Schooling (Greer 1997), Método TEACCH (Tratamiento y Educación de niños con Autismo y Problemas de Comunicación relacionados) trabaja en métodos estructurados de comunicación (Mesibov 2010). El Método Son-rise, modelo de desarrollo social, (Hogan 2007)

En lo que se refiere a los instrumentos, se profundizarán en algunos instrumentos diagnósticos: el SCQ, como instrumento de screening y que específicamente evalúa la comunicación, el ADOS, Escala observacional semiestructurada que evalúa personas de todas las edades para el diagnóstico de Autismo (ADOS-G: Lord, C, Rissi, S., Lambrecht, L., Cook, E.H., Leventhal, B.L., DiLavore, P.C., Pickles, A. & Rutter, M, 2000) EL ADI’R es una Entrevista diagnóstica del Autismo elaborada por los PhD. Michael Rutter, Ann Le Couteur, Catherine Lord. (Lord, y otros 2000). Instrumentos diseñados clínicamente para un diagnóstico certero. (Rondeau. E 2010)

Además de otros tipos de sistemas de evaluación para los déficits atencionales (Ruggieri 2006), alteraciones de la teoría de la mente (Baron-Cohen 1997) (Leslie 1987), déficits del procesamiento sensorial (Reinoso 2007), evaluaciones emocionales, entre otras, las mismas que tienen como objetivo profundizar en las características específicas de la persona con Autismo.

Procesos diagnósticos que permitirá determinar un diagnóstico diferencial; así como la posible presencia de comorbilidades. Elementos que serán fundamentales el momento del acompañamiento especializado.

Relación con líneas de investigación

Espectro Autista

Asignatura

Abordaje comunicativo relacional (randin-randin, pakta-pakta) desde la perspectiva intercultural en el espectro autista.

Objetivo general

Conocer el funcionamiento del sistema de coherencia del lenguaje, y los procesos comunicativos, como parte del sistema del lenguaje, que le permite a la persona, relacionarse con sí mismo, con otros, y vivir en comunidad.

Desarrollar los procesos metodológicos y de abordaje partiendo desde los principios de reciprocidad y complementariedad de la cosmovisión andina.

Contenido general

El sistema del lenguaje permite entrar en el campo del estudio de la persona en su dimensión relacional con su propia historia que vive en una cultura familiar y social, con un bagaje de conceptualizaciones propias y contextuales, sus vivencias, entre otros aspectos, todos elementos que hacen parte del sistema del lenguaje y que inciden en la forma de ser y estar en el mundo.

Los procesos de adquisición del lenguaje y la comunicación (Chomsky 1989, Bever 2004, Bates 1993) dan relieve al pragmatismo del lenguaje dentro del contexto (Modelo interaccionista); el mismo que se desarrolla gracias a las influencias sociales (Bernstein 1993), culturales históricas, (Vygotsky 1990) en interacción con el contexto (Bruner 1989) y que se manifiestan en la persona bio-sico, social. Los aportes de la psicolingüística cognitiva y por Piaget (1981), con el valor de la experiencia, y la concepción del niño y la niña, como constructor de su lenguaje. Las corrientes psicoanalíticas, con la concepción unitaria del pensamiento como lenguaje (Freud 1990) y su materialización en la expresión verbal, como constructor de la persona

Se abordará el Autismo desde las teorías de la comunicación, con el fin de afrontar la mayor problemática de estas personas que son la comunicación y las relaciones, partiendo desde el análisis histórico que parte de la transmisión del mensaje, sin tomar en cuenta el contexto en el que se produce (Lasswell 1985). La teoría de la transmisión eficaz del mensaje. (Hannon 1948) El modelo circular, que ve la comunicación como un proceso de transmisión de la comunicación en tres niveles: sintáctico, semántico y pragmático, dando un relieve a la retroalimentación con el modelo circular (Schramm 1969) Elementos del estructuralismo, con análisis desde la lingüística con el valor del significante y el significado (Saussure 1986), la Triada de Charles Peirce, (Peirce 1987) También se trabajará desde la Perspectiva interpretativa a través de sus principales exponentes Gregory Bateson, Paul Watzlawick, Erving Goffman. Don Jackson, Ray Birdwhistell, entre otros. (Bateson 1998), Roman Jackson que explica la comunicación en base a las funciones del lenguaje. Paul Watzlawick con su enfoque de la comunicación interpersonal, incluye los procesos a través de los cuales la gente se influye mutuamente, comunicación social

Relación con líneas de investigación

Espectro Autista

Asignatura

Acompañamiento de los trastornos del desarrollo infantil basados en la comunidad

Objetivo general

Estudiar metodologías, técnicas e instrumentos para el acompañamiento integral del desarrollo en niños y niñas dentro de la comunidad.

Contenido general

La atención integral a la salud es el derecho de todo ser humano, por tanto una responsabilidad de todos los actores que intervienen en los procesos de salud integral.

De hecho la perspectiva de la ciencia ha dado un alto relieve a la formación de profesionales en el campo de la psicología social, la fonoaudiología social, y ha abierto el análisis el rol de la comunidad en estos procesos.

Desde la visión intercultural, aún es más incisivo este rol, y se ha podido constatar como la problemática de un niño/a puede ser acompañada por otros actores comunitarios. Un proceso de gran valor, pero que requiere una formación especializada e integral, que permita acompañar los procesos de dificultad en la infancia.

A este discurso se debe agregar los elementos ambientales que también hacen parte de este proceso. (medicinas ancestrales)

Desde esta perspectiva se cree conveniente formar a los profesionales con elementos que les permita salir a la comunidad con una idea integral de los procesos biopsicosociales que se generan en las comunidades; así como también algunos procesos ya estudiados de la RBC o mejor conocida como rehabilitación basada en la comunidad.

Lo que implicará el conocimiento de metodologías a nivel individual, familiar y comunitario.

A través de la utilización de instrumentos, de guías de programas nacionales como son: Programa Creciendo con Nuestros Hijos, Guía de Desarrollo Integral Infantil (MIES), Guías de Acompañamiento Basadas en la Comunidad (OPS), Guías comunitarias para el acompañamiento psicosocial Clínica Ambiental. Bioética de la intervención en salud colectiva.

Relación con líneas de investigación

Trastornos del desarrollo infantil

Asignatura

Escritura académica y metodologías de investigación

Objetivo general

Desarrollar una experticia en la elaboración de investigaciones, hasta su aplicación y publicación y profundizar en la investigación cualitativa

Contenido general

También en el campo de la investigación, es necesario poder afrontar una situación compleja, aquella de que las ciencias de la Salud, aún basan sus estudios en investigaciones de tipo cuantitativo, sin tomar en cuenta que la diversidad del ser humano, exige que los estudios sean más personalizados, con enfoques más cualitativos, o estudios de casos. Por esta razón en esta asignatura, se profundizará en la investigación cualitativa o mixta, a los estudios de caso y se dará un amplio relieve a las publicaciones que sean fruto del trabajo realizado.

El método cualitativo que utiliza métodos y técnicas propias para la recolección de datos que van a emplearse para la inferencia y la interpretación, para la explicación y la predicción. En éste método se implica la necesidad de comprender los problemas desde la perspectiva del actor, a partir de la interrelación del investigador con los sujetos de estudio, para captar el significado de las acciones sociales. La investigación más frecuente de tipo cualitativo son los estudios de caso y la investigación de acción participativa.

Asignatura

Seminario de investigación

Objetivo general

Dotar al estudiante del magister, las bases para realizar el trabajo de titulación, hasta llevarlo a la elaboración de su proyecto de investigación.

Contenido general

El Seminario servirá para dar las bases para poder realizar el trabajo de titulación, se profundizarán en conceptos metodologías, procesos y herramientas de cada una de las etapas del proceso de investigación científica. Lo que le permitirá elaborar el plan de investigación, diseñar el protocolo del trabajo de titulación, formular el problema y la hipótesis de investigación, determinar los materiales y métodos que se utilizarán para contrastar la hipótesis de trabajo, realizar una investigación bibliográfica del tema elegido y poner las bases para la construcción del marco teórico, análisis de resultados, sistemas estadísticos de análisis, entre otros. Se profundizará en investigación cuantitativa, el mismo que permite la generalización de los datos, se basa en el paradigma explicativo para describir o tratar de explicar los fenómenos que estudia.

Trabajo de titulación

Objetivo general

Dar elementos teóricos, metodológicos y técnicos necesarios para que los y las estudiantes elaboren el Trabajo de titulación de la Maestría

Contenido general

Integrar las teorías estudiadas, los métodos, las técnicas en la aplicación de sus proyectos de investigación.

Promover en sus proyectos la capacidad de reflexión analítica y el ejercicio de la vigilancia epistemológica en el desarrollo de la investigación.

CUADRO DE DOCENTES:

Documento de identidad	Apellidos y nombres del profesor	Asignatura a impartir	Títulos relacionados con la asignatura a impartir			Tipo de dedicación	Tipo de profesor o CES	Categoría del docente UASB	Área académica de la UASB de origen del docente
			Código del registro en Senescyt del título de tercer nivel	Máximo título de cuarto nivel	Código del registro en Senescyt del título de cuarto nivel				
1700162066	Breilh Jaime	El desarrollo integral infantil; un enfoque desde la Determinación social de la salud.	1005-05-653433	PhD en Epidemiología	1022R-11-8144	Tiempo parcial	Titular principal	Planta escalafonado	Salud
1713921318	Freddy Ayala	Psicopatología del niño/a versus normalidad en la actualidad	1005-4-499070	Magister 2 en Neuropsicología infantil	1005-2016-1736484	Tiempo parcial	No titular ocasional	Contratado ocasional	Salud
1707654180	López Catalina	Principales paradigmas acerca del Espectro Autista	1005R-10-6692	PhD en Fonoaudiología. Especialista en trastornos de la comunicación humana.	1005R-11-7597	Medio tiempo	Titular principal	Planta escalafonado	Salud
1707654180	López Catalina	Abordaje comunicativo relacional (randin-randin, pakta-pakta) desde la perspectiva intercultural en el espectro autista.	1005R-10-6692	PhD en Fonoaudiología. Especialista en trastornos de la comunicación humana.	1005R-11-7597	Medio tiempo	Titular principal	Planta escalafonado	Salud
0104413414	Solíz Fernanda	Trastornos emocionales. Abordaje y acompañamiento	1003-07-776384	PhD en Salud Colectiva, Ambiente y Sociedad	1022R-14-759523	Tiempo parcial	Titular principal	Planta escalafonado	Salud
814229X	Mónica Gozzi	Trastornos del lenguaje, comunicación y sensorpercepción. Abordaje y acompañamiento	No aplica	Maestría en Neuropsicología y Observación Infantil	7287R-12-3598	Tiempo parcial	No titular ocasional	Contratado ocasional	Salud
170683900-6	Gallegos Myriam	Altas capacidades intelectuales: Superdotación: diagnóstico y acompañamiento.	1031-03-343342	Magister en desarrollo de la inteligencia y educación	1031-04-535341	Tiempo parcial	No titular ocasional	Contratado ocasional	Salud
1706850821	Coba José Luis	Salud integrativa en la infancia, perspectiva integral no alopática e intercultural	1005-06-666373	Master en Salud Pública	1027-02-304445	Tiempo parcial	Titular principal	Planta escalafonado	Salud
1709676199	Villamarín Bernal Glenda Zulay	Terapias de transformación de eventos traumáticos e integración del self.	1027-06-709900	Magister en estudios de la cultura: políticas culturales	1022-2017-1863289	Tiempo parcial	No titular ocasional	Contratado ocasional	Salud



24.404.935	Hervas Zúñiga Amaia	Procesos metodológicos de evaluación y abordaje del Espectro Autista	No aplica	PhD en Psiquiatría	No aplica	Tiem po parcial	No titular invitado	Invitado	Salud
1709061004	Sandoval María Elena	Acompañamiento de los trastornos del desarrollo infantil basados en la comunidad	1027-02-280008	Magister en psicología social	7070R-12-5041	Tiem po parcial	Titular principal	Planta contratada	Salud
1706615489	Tillería Ylonka	Escritura académica y metodologías de investigación	1005-03-359379	Magister en estudios de la cultura.	1022-08-673674	Tiem po parcial	Titular principal	Planta escalafonado	Salud
1704008018	Larrea María de Lourdes	Seminario de investigación	1005-07-785037	Magister en epidemiología en estadística	8823R-14-16971	Tiem po parcial	No titular ocasional	Contratado ocasional	Salud
1707654180	López Catalina	Trabajo de graduación	1005R-10-6692	PhD en Fonoaudiología. Especialista en trastornos de la comunicación humana.	1005R-11-7597	Medio tiempo	Titular principal	Planta escalafonado	Salud

Resumen: DGA, agosto 2018