Ministerio de Cultura y Educación **(Programa del año 2026)**
Universidad Nacional de San Luis **(Programa en trámite de aprobación)**
Facultad de Psicologia **(Presentado el 01/05/2026 19:10:40)**
Departamento: Formación Básica, General y Complementaria
Area: Psicobiologica

I - Oferta Académica

Materia	Carrera	Plan	Año	Período
NEUROPSICOLOGÍA	LIC. EN PSICOMOTRICIDAD	ORD. CD Nº 03/16	2026	1° anual

II - Equipo Docente

Docente	Función	Cargo	Dedicación
DOÑA, ROBERTO DANIEL	Prof. Responsable	P.Tit. Exc	40 Hs
GALARSI, MARIA FERNANDA	Prof. Colaborador	P.Adj Exc	40 Hs
MORALES, PATRICIA BEATRIZ	Responsable de Práctico	JTP Exc	40 Hs
COLLADO, GISELA MARISA	Auxiliar de Práctico	A.1ra Exc	40 Hs

III - Características del Curso

Credito Horario Semanal				
Teórico/Práctico	**Teóricas**	**Prácticas de Aula**	**Práct. de lab/ camp/ Resid/ PIP, etc.**	**Total**
2 Hs	2 Hs	Hs	Hs	4 Hs

Tipificación	Periodo
C - Teoria con prácticas de aula	Anual

Duración			
Desde	**Hasta**	**Cantidad de Semanas**	**Cantidad de Horas**
08/03/2026	19/11/2026	32	100

IV - Fundamentación

La Neuropsicología es una rama de las Neurociencias que estudia las relaciones entre el cerebro y la conducta tanto en sujetos sanos como en los que han sufrido algún tipo de daño cerebral. Es así que la Neuropsicología Clínica estudia específicamente las consecuencias de alteraciones en las funciones cerebrales superiores que se manifiestan en la conducta: trastornos del pensamiento, síndrome disejecutivo, afasias, amnesias, agnosia, apraxias y alteraciones neuroconductuales. La neuropsicología básica y en particular la neuropsicología clínica, tienen gran relevancia en la dedicación profesional de los psicomotricistas ya que centran su actividad en las personas con disfunciones cognitivas y/o con trastorno de la conducta en las que se sospecha que ha existido afectación del sistema nervioso central.

V - Objetivos / Resultados de Aprendizaje

Objetivos y Competencias Generales que se pretende conseguir en este curso
Capacidad para aplicar la teoría a la práctica
Habilidad para recuperar y analizar información desde diferentes fuentes.

Reconocimiento a la diversidad
Capacidad creativa para generar nuevas ideas.
Valorar los aportes de la Neuropsicología a la comprensión y explicación de las funciones integrativas.

Objetivos y Competencias específicos que se pretende conseguir en este curso
Competencias Actitudinales y Sociales:
Fomentar el interés por los avances científicos alcanzados en las distintas disciplinas relacionadas con las neurociencias y su posible aplicación al campo de la Psicomotricidad.
Promover el desarrollo de las habilidades para aportar desde la teoría, la investigación y la práctica al trabajo en equipo interdisciplinario.
Fomentar el interés por la investigación en psicobiología especialmente en sus aspectos neuropsicológicos.
Promover una actitud prospectiva ante el abordaje interdisciplinar en el estudio de la neuropsicología.

Competencias Procedimentales:

Conocer y manejar bases bibliográficas relacionadas con los conocimientos de este curso.
Consolidar el abordaje lógico – formal empleado en las disciplinas psicobiológicas aplicados al estudio de las funciones integrativas.
Que el estudiante logre integrar los conocimientos teóricos con la práctica.
Abandonar el criterio analítico para adquirir una perspectiva reflexiva integral de las funciones superiores.

Competencias Cognitivas:
Conocer los principios de la plasticidad cerebral.
Conocer los principios y procesos básicos del funcionamiento y desarrollo de las funciones superiores.
Identificar las diferentes funciones superiores y sus procesos biológicos.
Reconocer la modalidad de funcionamiento que tienen las diferentes funciones integrativas.

Objetivos Específicos:

Explicar la dinámica neuronal que respalda las funciones cerebrales superiores del hombre.
Reconocer la unidad psico-física-social y distinguir los principales fenómenos conductuales del ser humano.
Incorporar el proceso de “síntesis” como premisa para entender la esencia del mecanismo integrativo cortical.

VI - Contenidos

Unidad I: Ejes centrales en la Neuropsicología. Evolución Histórica del conocimiento del psiquismo humano. Desarrollos paralelos de la corporeidad de las funciones integrativas. Neuropsicología Clínica, definiciones. Características de las Neurociencias conductuales y no conductuales. Desarrollo histórico y orientaciones actuales. Ámbitos de actuación profesional del neuropsicólogo.

Unidad II: MODELOS NEUROPSICOLÓGICOS DEL FUNCIONAMIENTO CEREBRAL:
Introducción a los modelos del funcionamiento cerebral:
B.1 Modelo propuesto por Jackson: Organización Jerárquica de Niveles.
B.2 Modelo propuesto por Mc. Lean – Brown: Evolución funcional del cerebro. Breve referencia en distribución, Constitución y funciones del tejido. Adquisición y transmisión de señales del Sistema Nervioso, procesado de señales en grupos neuronales, naturaleza refleja de la actividad nerviosa, que refieren a los modelos propuestos.
B.3 Modelo propuesto por Campbell: Organización funcional de estructuras cerebrales según el tiempo. Discusiones y Conclusiones derivadas de los modelos evolutivos del funcionamiento cerebral. Localizaciones corticales.
B.4 Modelo Funcional para la actividad nerviosa superior de Pavlov – Asratian: Interacción entre excitación – inhibición. Parámetros. Sistemas de señales. Conceptos de Analizador. Integración de analizador. Estereotipos dinámicos.
B.5 Modelo Funcional Socio – Cultural y de desarrollo del individuo. Vigotsky, Principio del origen socio – cultural de las funciones cerebrales. Principio estructura sistémica de las funciones cerebrales. Principio cronogenético. Aplicación de los conceptos de Vigotsky.

B.6 Alexander Luria – Jubert. Modelo Funcional de las Funciones Cerebrales Superiores Primer, Segundo y Tercer Sistema Funcional. Incorporación de Sistema Límbico-Afectividad al modelo propuesto.
B.7 Modelo actual de funcionamiento cerebral: Modelo de los Bloques Funcionales. Arango Dávila – Pimienta: Particularidades del cerebro consideradas en el modelo.Diagrama general del modelo. Bloques Funcionales: Bloque I Percepción. Bloque II Memoria. Bloque III Solución de Problemas. Bloque IV Sistema comparador. Bloque V Sistema afectivo. Definición. Diferenciación entre emoción, afectividad, sentimiento y estrés. Circuitos cerebrales de la emoción. Neuroanatomía de la emoción. Conclusiones del Modelo de Bloques Funcionales.

Unidad III: FUNCIONES CEREBRALES SUPERIORES - PATOLOGÍAS:

SUEÑO-VIGILIA: Conceptualización. Caracterización vegetativa del sueño. Sueño y funciones somáticas. Sueño y tono muscular. Factores corticales y extracorticales en los mecanismos del sueño. Factores inductores del sueño. Factores despertadores. Mecanismo general del sueño. Teoría cronométrica. Etapas del sueño: clasificación de Dement y Kleitman. Caracterización del sueño ortodoxo y paradojal. Importancia de la etapa REM. Expresión electroencefalografía. Actividad onírica.
CONCIENCIA: Como aspecto superior del funcionamiento cerebral. Integración cortical. Bioconciencia. Conciencia reflexiva humana. Estructuración de la imagen cerebral de nuestro cuerpo. Factores que intervienen. Esquema consciente e inconsciente. Importancia de la verbalización de la imagen del "yo" corporal. Campo de la conciencia. Grados de conciencia.
ATENCIÓN-: Conceptos y teorías de la atención. Organización cerebral. Bases neurales de los procesos atencionales. Modelos de atención: Modelo de Broadbent. Modelo de Norman y Shallice. Modelo de Mesulam. Modelo de Stuss y Benson. Modelo de Posner y Petersen. Atención espacial. Atención en la acción y en la conducta. Asimetrías hemisféricas en el control de la atención. Evaluación de la atención. Patología de la atención: Mutismo acinético. Síndrome de heminegligencia. Estado confusional. Trastorno por déficit de atención
MEMORIA: Concepto y definición de memoria. Estructuras implicadas en la memoria. Áreas de especialización: Lóbulo temporal. Lóbulo frontal. Lóbulo parietal. Diencéfalo. Ganglios basales. Cerebelo. Fases de la función mnémica: fijación, conservación, evocación y reconocimiento. Participación de los neurotransmisores y hormonas en los procesos mnémicos. Modalidades de memoria: Memoria a corto plazo (MCP) Memoria sensorial (MS). Memoria a corto plazo. Memoria de trabajo. Memoria primaria. Memoria a largo plazo (MLP). Memoria secundaria y terciaria. Memoria anterógrada y retrógrada. Memoria declarativa y no declarativa. Memoria semántica, episódica y autobiográfica. Memoria retrospectiva y prospectiva. Alteraciones de la memoria: amnesia anterógrada, retrógrada y retro-anterógrada, amnesia lacunar, selectiva y parcial. Patología de la memoria: Características de las amnesias. Amnesia hipocámpica. Amnesia diencefálica. Amnesia frontal. Amnesia global transitoria Amnesia postraumática. Amnesia psicógena. Amnesia disociativa. Amnesia selectiva. Amnesia por ansiedad. Hipermnesia. Hipermnesia global. Hipermnesia selectiva. Paramnesias. Paramnesia del recuerdo. Paramnesia de reconocimiento
LENGUAJE: Definición, generalidades, desarrollo. Revisión histórica de las teorías del lenguaje. Organización neuroanatomía del lenguaje. Componentes corticales. Área expresiva. Área receptiva. Componentes extracorticales. Procesamiento del lenguaje. Lenguaje y neuroimagen funcional. Participación del hemisferio derecho en el lenguaje. Patología del lenguaje: Trastornos del habla. Disfemia. Disartria. Dislalia. Disglosia. Disfonía. Afasias. Afasia de Wernicke. Afasia anómica. Afasia de conducción. Afasia transcortical sensorial. Afasia de Broca. Afasia transcortical motora. Afasia transcortical mixta. Afasia global. Otras modalidades de afasia. Afasia subcortical. Afasia cruzada. Afasia en zurdos. Alexias. Alexia sin agrafia. Alexia con agrafia. Alexia frontal. Dislexia superficial. Dislexia profunda. Agrafías Acalculia. Bases neurales del cálculo. Acalculia.
NEUROPSICOLOGÍA DE LOS TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO: Procesamiento de actividad Motora. Sistema Piramidal, Sistema extrapiramidal, procesamiento Motor. Áreas motoras y patologías. Trastornos extrapiramidales: corea, Atetosis, temblores, etc. Trastornos piramidales. Apraxia: Concepto. Principales modalidades de apraxia. Criterios diagnósticos. Agnosias. Concepto. Requisitos para el diagnóstico (agnosias visuales, auditivas, somatosensoriales, olfatorias, para las enfermedades).
PENSAMIENTO: Funciones intelectuales superiores del área de asociación prefrontal. Sistema solucionador de problemas. Definiciones. Clasificación: pensamiento práctico o espacial y Pensamiento lógico-verbal o abstracto-conceptual. Características del pensamiento: La naturaleza histórico-social del pensamiento. El carácter activo del pensamiento. La naturaleza procesal del pensamiento. La apoyatura instrumental del pensamiento. La unidad de lo cognitivo y lo afectivo en el pensamiento. La direccionalidad consciente del pensamiento. El carácter anticipatorio del pensamiento. Estructura psicológica y organización cerebral del pensamiento.
NEUROPSICOLOGÍA DEL COMPORTAMIENTO, el APRENDIZAJE y GÉNERO: Cerebro y comportamiento.

Conductismo metodológico. Actos A conductuales y Conductuales. Clasificación de Comportamiento: Comportamiento instintivo y Comportamiento aprendido. Comportamiento instintivo definiciones. Clasificación de instinto. Neuroanatomía del comportamiento: Centros del comportamiento. Comportamiento Aprendido o adquirido: Concepto de aprendizaje. Aspectos neurológicos y neuropsicológicos del aprendizaje. Comportamiento Animal. El Conductismo. Instintos versus aprendizaje. La etología. GÉNERO: Introducción. Asimetría cerebral y género. Reflexiones sobre las diferencias en el cerebro femenino y el cerebro masculino. Organización cerebral diferencial, factores endocrinos. El medio ambiente social, factores culturales, modelos genéticos, velocidad de maduración, hipótesis antropológicas.
FUNCIONES EJECUTIVAS: Consideraciones preliminares. Definición. Neuroanatomía. Funciones cerebrales superiores intervinientes. Regulación y flexibilidad de las Funciones Ejecutivas. Neuroanatomía. Desarrollo de las funciones ejecutivas. Evaluación de la función ejecutiva. Funcionamiento disejecutivo.
NEUROPSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: Aspectos conceptuales. Aspectos diferenciales de la Neuropsicología del desarrollo. Evaluación Neuropsicológica Infantil. Disfunción cerebral infantil. Principales trastornos del sistema nervioso. Requisitos para el diagnóstico. Factores de riesgo.
NEUROPSICOLOGÍA INVOLUTIVA: Envejecimiento cerebral. Manifestaciones del envejecimiento cerebral. Plasticidad cerebral y nacimiento de nuevas neuronas. Demencias: Concepto de demencia. Demencias corticales, subcorticales y axiales. Diagnóstico diferencial entre depresión y demencia. Etiología del daño cerebral. Principales tipos de demencia: Alzheimer. Características neurobiológicas. Manifestaciones neuropsicológicas. Evolución de la enfermedad. Demencia de Pick. Características neurobiológicas. Manifestaciones neuropsicológicas y conductuales. Demencia por Cuerpos de Lewy. Características neurobiológicas. Manifestaciones neuropsicológicas. Parkinson. Características neurobiológicas. Manifestaciones neuropsicológicas y conductuales. Enfermedad de Huntington. Demencia vascular. Demencia por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Esclerosis múltiple. Enfermedad de Wilson.
UNIDAD IV: REHABILITACIÓN
PRINCIPIOS GENERALES DE LA REHABILITACIÓN: Introducción. Objetivos generales y específicos. Procesos de las Rehabilitación. Estrategias de Rehabilitación Diferenciar rehabilitación en síndromes clínicos y funciones cognitivas específicas.
REHABILITACIÓN DE LA ATENCIÓN: Abordaje en la rehabilitación de la atención. Entrenamiento de los procesos atencionales: Actividades para la atención sostenida, dividida, selectiva y el control y cambio atencional. Manipulación del ambiente y recursos de apoyos externos.
REHABILITACIÓN DE LA MEMORIA: Estrategias de abordaje: Estrategias de facilitación, aprendizaje específico de un dominio, ayudas externas y cambios medio ambientales.
REHABILITACIÓN DEL LENGUAJE: Aspecto etiológicos. Déficit lingüístico: edad, sexo, instrucción, lesión, severidad, funciones neuropsicológicas. Estrategias de intervención y rehabilitación.
REHABILITACIÓN DE LOS TRASTORNOS VISOPERCEPTUALES: Principios estratégicos generales en la rehabilitación: Controlar el tiempo de exposición de los estímulos. Rehabilitación de los trastornos de la localización. Ejercicios específicos para la rehabilitación de los trastornos del reconocimiento. Rehabilitación de los trastornos visuales de origen atencional: heminegligencia, rehabilitación de otros tipos de agnosias. Agnosias táctiles. Agnosias visuales. Agnosias auditivas. Agnosias somato sensoriales.
REHABILITACIÓN DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS: Intervenciones dirigidas a mejorar las habilidades cognitivas subyacentes: Intervención para restaurar la atención y la memoria de trabajo

VII - Plan de Trabajos Prácticos

TRABAJOS PRÁCTICOS:
1° TRABAJO PRÁCTICO: MODELOS DEL FUNCIONAMIENTO CEREBRAL
Objetivo: Distinguir los distintos principios y modelos de las funciones cerebrales superiores.
2°ATENCIÓN: Los estudiantes presentarán el desarrollo de guías de actividades, en las cuales se articule los conceptos teóricos. Trabajo individual.
Objetivo: que los estudiantes adquieran las habilidades básicas para identificar las diferentes modalidades y patologías atencionales desde los diferentes modelos teóricos estudiados.
3°MEMORIA: Los estudiantes presentarán el desarrollo de una guía de actividad en las cuales se articule los conceptos teóricos. Trabajo individual.
Objetivo: Que los estudiantes alcancen a comprender las diferencias entre los distintos tipos de memoria y alteraciones de la memoria, utilizando material didáctico diseñados a tal fin desde la cátedra

4°LENGUAJE: Los estudiantes presentarán el desarrollo de guías de actividades en las cuales se articule los conceptos teóricos. Trabajo individual.
Objetivo: Que los estudiantes alcancen a comprender las características particulares del lenguaje y las diferentes patologías del habla y del lenguaje, utilizando el material didáctico diseñado en esta asignatura.
5°PROCESOS MOTORES: Los estudiantes presentarán el desarrollo de guías de actividades en las cuales se articule los conceptos teóricos relacionados con los trastornos del movimiento.
Objetivo: Que los estudiantes alcancen a comprender las características particulares de las patologías de los trastornos del movimiento utilizando el material didáctico facilitado por la asignatura.
6°FUNCIONES EJECUTIVAS: Los estudiantes presentarán el desarrollo de guías de actividades individual, en las cuales se articule los conceptos teóricos.
Objetivo: Que los estudiantes alcancen la comprensión de los conceptos teóricos de las funciones ejecutivas.
EVALUACIÓN de TRABAJOS PRÁCTICOS: se realizará a través de un cuestionario individual y una guía de actividades llevada a cabo en grupo pequeños. La asistencia es obligatoria al 80% de los Trabajos Prácticos.
CRÉDITO HORARIO: se dispondrá de diez (10) horas del crédito horario total para ser destinadas a horarios de consultas que se realizarán con presencia simultánea de docentes y alumnos.

VIII - Regimen de Aprobación

REGULARIDAD DEL CURSO:
1) La asistencia a clase teórica no es obligatoria
1) Los estudiantes deben APROBAR el 100% de los Trabajos Prácticos que se realicen durante el período lectivo.
2) Cada Trabajo Práctico debe aprobarse con el 60% del puntaje total y cada uno tiene una recuperación no acumulativa, en las fechas previstas según cronograma cuatrimestral.
4) Los estudiantes deben APROBAR el 100% de la Evaluación Parcial realizada durante el período lectivo.
5) Se ha programado una Evaluación Parcial, que se debe aprobar con el 60% del puntaje total obtenido. El parcial se realizará por escrito, cuya fecha y temario están previstos según cronograma cuatrimestral y en caso de surgir cambios imprevistos, las fechas se comunicarán con la debida anticipación.
6) Los estudiantes tienen derecho a dos recuperaciones no acumulativas para el parcial, con un porcentaje total del 70% en la primera instancia de recuperación y un total del 80% en la segunda instancia de recuperación.
PROMOCIÓN DEL CURSO:
1) La asistencia a clase teórica es obligatoria, cumpliendo con el 80% de las mismas.
1) Los estudiantes deben APROBAR el 100% de los Trabajos Prácticos que se realicen durante el período lectivo.
2) Todos los Trabajos Prácticos deben aprobarse de primera instancia con el 70% del puntaje total, en la fecha que se establezca de acuerdo al cuestionario cuatrimestral.
4) Los estudiantes deben APROBAR la Evaluación Parcial de los contenidos dados durante el período lectivo vigente.
5) Se ha programado una Evaluación Parcial, que se debe aprobar en primera instancia con el 70%, para la condición de promoción, la cual no tiene instancia de recuperación.

APROBACIÓN DEL CURSO:
CONDICIÓN REGULAR
El examen final consistirá en la exposición, por parte del estudiante, de un tema elegido del Programa Analítico de la Asignatura y posterior desarrollo de preguntas de los contenidos del programa. Todas las evaluaciones finales deben realizarse basándose en el programa actualizado.
CONDICIÓN NO REGULAR O LIBRE
1) Se regirán de acuerdo a las reglamentaciones vigentes. Para presentarse al examen final, el estudiante libre o no regular, deberá aprobar previamente un examen de actividad práctica, que consistirá en una evaluación escrita sobre los temas de los trabajos prácticos. La aprobación será con un 70 % de las preguntas correctas de cada trabajo práctico. Aprobada la instancia de trabajos prácticos, el estudiante pasa a un examen integral del resto de los temas pertenecientes al programa que no fueron evaluados en práctico. Este examen de actividad práctica e integral se realizará dentro de los nueve días anteriores a la fecha del examen final y previa inscripción del estudiante en el curso
2) El examen final de los estudiantes no regulares que aprobaron el examen de actividad práctica e integral, en ese turno tendrá las mismas características del examen final de los estudiantes regulares.
Si un estudiante aprueba el examen de actividad práctica e integral, y no el examen oral, tal condición referida a la actividad práctica, se prorrogará por los dos turnos de examen subsiguientes.

IX - Bibliografía Básica

[1] Arango-Dávila A. y Pimienta, H. (2004). “El cerebro: de la estructura y la función a la psicopatología”. Bloques Funcionales. Revista Colombiana de Psiquiatría, Suplemento Nª 1 Vol. XXXIII (2004).
[2] Mías, C.D. – Neuropsicología del Comportamiento. Cap. II Modelos Funcionales Cerebrales. Pág. 49-65.
[3] Barcia – Salorio, D. (2004) “Introducción histórica al modelo Neuropsicológico”. Revista Neurológica. Cap. 39 Vol 7 Pag. 668 – 681.
[4] La Organización Cerebral http://www.bdigital.unal.edu.co/1510/3/02CAPI01.pdf
[5] Zumalabe, J.M. y Gonzalez, A. (2005) “Una aproximación Histórico – Conceptual a la neurociencia de I.P. Pavlov” Boletin de Psicologia Nº 83 (p 45-67).
[6] Akhutina, T.V.(2002) “L.S. Vigotsky y A.R. Luria: La formación de la Neuropsicología” revista Española de Neuropsicología 4, 2-3 (108 – 129).
[7] Perez Lache, N. “las tres unidades funcionales básicas en la determinación de las conciencias” Cap. III www.sld.cu/galerias/doc/sitios/neurologia
[8] Kolb, B. (2006) “Neuropsicología Humana”. Cap. 12, pp. 288-299 Cap.18, pp 447-481 Cap. 20 pp. 516-541 y Cap. 22, pp 576-605. Edit. Médica Panamericana.
[9] Cardinali, D. (2007) “Neurociencia Aplicada”. Cap. 15 Cronobiología: Ritmo sueño-vigilia, pp. 407- 444.. Ed. Panamericana.
[10] Simón, Vicente (2000). “La conciencia humana: integración y complejidad” – Vol. 12 Nº 1 pp. 1524 Psicothema. ISSN 0214 – 9915 CODEN PSOTEG.
[11] Kandel, E. R. (1996) "Neurociencia y Conducta". Cap, 34 pp 675-693. Ed. Prentice Hall.
[12] Glejzer CL. (2017) “Las Bases Biológicas del Aprendizaje “Cap. 7 Dispositivos del Aprendizaje, pp 177-187. Facultad de Filosofía, UBA.
[13] Cardamone, R.(2004) “Neuropsicología del Pensamiento: un enfoque Histórico-Cultural”. Rev.: Psicología científica.Com (pp: 54-65).
[14] Belloch, A.; Sandín, B. y Ramos, F. (1995) Manual de Psicopatología Capítulo Nº 5 “Psicopatología de la Atención”, Pp 121-135.
[15] Mangas, D. y Ramos, F. (2000): Luria DNA Diagnóstico Neuropsicológico de Adultos. Capítulo Nº 1“El sustrato neural del nivel de conciencia y de la atención, Pp 7-12 y Capítulo Nº3 “Alteraciones que afectan a los procesos mnémicos”, Pp 23-27
[16] Funes, J. y Lupiañez, J. (2003) La teoría atencional de Posner: una tarea para medir las funciones
[17] atencionales de Orientación, Alerta y Control Cognitivo y la interacción entre ellas. Psicothema Vol. 15, nº 2, pp. 260-266 ISSN 0214 - 9915 - www.psicothema.com Copyright © 2003 Psicothema (pp 260-266)
[18] Mías, C. (2011) Principios de Neuropsicología Clínica con orientación ecológica. Cap. II Modelos Funcionales Cerebrales (pp. 43-59).
[19] Portellano, J. A (2005) “Introducción a la Neuropsicología”. Cap. 3 pp 101-108; Cap. 5 pp 143- 159; Cap 7 pp 201-223; Cap. 8 pp 227- 249; Cap 11 pp 291-316; Cap 12 pp 319 - 341. Ed. Mc. Graw-Hill. España.

X - Bibliografia Complementaria

[1] Guyton A.C. (1994) “Anatomía y Fisiología del Sistema Nervioso”. Cap. 7 pp 97-117, Cap. 8, pp118-132:
Cap. 19 pp 281-297; Cap. 20 pp 298-310; Cap. 21 pp 311-320. Ed. Panamericano

XI - Resumen de Objetivos

OBJETIVOS DEL CURSO (no más de 200 palabras):
Se espera que los estudiantes alcancen, al finalizar el curso, los siguientes objetivos:
Explicar las Funciones cerebrales superiores del hombre a través de la dinámica neuronal y fisiología nerviosa superior que lo respalda
Distinguir los principales fenómenos conductuales del ser humano.
Reconocer la unidad psico-física
Incorporar el proceso de “síntesis” como premisa para entender la esencia del mecanismo integrativo cortical.

XII - Resumen del Programa

XII - Resumen del Programa
PROGRAMA SINTÉTICO (no más de 300 palabras):
A) NEUROPSICOLOGÍA, HISTORIA y EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO:
Discusión de Neuropsicología. Evolución Histórica del conocimiento del psiquismo humano. Desarrollo paralelo de la corporeidad de las funciones integrativas.
B)- MODELOS NEUROPSICOLÓGICOS DEL FUNCIONAMIENTO CEREBRAL: Introducción a los modelos del funcionamiento cerebral:
B.1 Modelo propuesto por Jackson.
B.2 Modelo propuesto por Mc. Lean – Brown. B.3 Modelo propuesto por Campbell.
B.4 Modelo Funcional para la actividad nerviosa superior de Pavlov – Asratian.
B.5 Modelo Funcional Socio – Cultural y de desarrollo del individuo. Vigotsky,
B.6 Alexander Luria – Jubert. Modelo Funcional de las Funciones Cerebrales Superiores
B.7 Modelo actual de funcionamiento cerebral: Modelo de los Bloques Funcionales. Arango Dávila – Pimienta.
C)- FUNCIONES CEREBRALES SUPERIORES- PATOLOGÍAS:
Sueño – Vigilia – Conciencia.
Atención
Memoria
Pensamiento
Lenguaje
Neuropsicología de los trastornos motores
Neuropsicología del Comportamiento el Aprendizaje y Género
Funciones Ejecutivas.
Neuropsicología Evolutiva
Neuropsicología Involutiva
D) REHABILITACIÓN
Principios generales de la rehabilitación
Rehabilitación de la atención
Rehabilitación de la memoria
Rehabilitación del lenguaje
Rehabilitación de los trastornos visoperceptuales
Rehabilitación de las funciones ejecutivas

XIII - Imprevistos

XIV - Otros

ELEVACIÓN y APROBACIÓN DE ESTE PROGRAMA	
	Profesor Responsable
Firma:	
Aclaración:	
Fecha:	