

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

Programas de unidades curriculares

1. **Nombre completo de la unidad curricular***Psicomotricidad 3 (Diagnóstico y tratamiento psicomotriz del ciclo vital).
2. **Carrera para las que se ofrece*:** Licenciatura en Psicomotricidad
3. **Año:** 2026
4. **Ubicación curricular:** Se dicta en el cuarto año de la Licenciatura; unidad curricular anual.
5. **Se admite como optativa:**
 - a. SI
 - b. NO X
6. **En caso de admitirse como optativa indicar los cupos:** no corresponde
7. **Conocimientos previos y previaturas*:**

Para cursar esta unidad curricular, se requiere haber aprobado Psicomotricidad II, Psicología III, Neuropediatria y Psiquiatria Infantil.

Los conocimientos previos necesarios suponen una comprensión global del desarrollo psicomotor y de los procesos de construcción del cuerpo, tal como se abordan en las unidades curriculares Introducción a la Psicomotricidad y Desarrollo Psicomotor. Resulta asimismo fundamental el dominio de los principios teóricos, metodológicos y técnicos que sustentan las intervenciones psicomotrices en los diferentes ámbitos desarrollados en Psicomotricidad I y II.

También resultan relevantes las nociones trabajadas en Pedagogía y Didáctica que aportan a la comprensión de los procesos de aprendizaje. En esa misma línea, los contenidos desarrollados en Psicología I, II y III brindan fundamentos para comprender las dimensiones afectivas, cognitivas y relacionales de la persona.

Los aportes provenientes de Neuropediatria y de Psiquiatria Infantil (Psicopatología) son esenciales para el análisis de las manifestaciones clínicas del desarrollo y la articulación entre los aspectos neurológicos, psicológicos y psicomotores en el proceso diagnóstico y en la intervención.

Estos conocimientos conforman el andamiaje teórico y práctico que posibilita el pasaje hacia la especificidad clínica de la formación, aportando los fundamentos necesarios para la observación, análisis e intervención en los problemas del desarrollo psicomotor.

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

8. **Unidades Académicas participantes:** Unidad Académica de Psicomotricidad
9. **Nombre y correo de docente(s) coordinador(es)*:** Prof. Adj. Mag. Mariana Diez.
marianadiez@fmed.edu.uy marianadiez@gmail.com
10. **Fundamentación y objetivos generales de la unidad curricular*:**

La unidad curricular Psicomotricidad III: Diagnóstico y tratamiento psicomotriz del ciclo vital se ubica en el último año de la Licenciatura en Psicomotricidad y constituye un espacio de construcción de la especificidad clínica del rol profesional. En el marco del plan de estudios, esta unidad profundiza los procesos de observación, análisis y abordaje de los problemas del desarrollo psicomotor, integrando los conocimientos teóricos, metodológicos y prácticos adquiridos en los años previos. Su finalidad es formar para el desempeño profesional en el campo clínico a lo largo del curso de vida.

En coherencia con los principios del plan de estudios de la carrera, la unidad promueve una formación ética, crítica e interdisciplinaria, articulada con los marcos normativos del Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS) y la perspectiva de derechos. Favorece el desarrollo de competencias profesionales que permiten una participación activa y reflexiva en equipos de trabajo interdisciplinario.

La unidad curricular retoma y profundiza los contenidos trabajados a lo largo de la carrera, consolidando las competencias clínicas necesarias para el desempeño profesional en contextos asistenciales. Aporta herramientas específicas para la observación clínica, la evaluación psicomotriz, la formulación de hipótesis diagnósticas, la elaboración de informes, y el diseño de estrategias terapéuticas que integren las dimensiones funcional, simbólica y relacional del cuerpo.

Objetivo general

- Construir el rol profesional en el campo de la clínica psicomotriz, integrando los fundamentos teóricos, metodológicos y éticos que orientan las intervenciones.

Objetivos específicos:

- Analizar críticamente los fundamentos epistemológicos y conceptuales de la clínica psicomotriz, reconociendo su incidencia en las intervenciones diagnósticas y terapéuticas.
- Profundizar la comprensión del proceso de constructividad corporal y sus vicisitudes, privilegiando la mirada y la escucha como herramientas clínicas de aproximación al funcionamiento psicomotor de la persona.
- Construir herramientas clínicas para el diagnóstico y la intervención, desarrollando la capacidad de observación e interpretación de los signos clínicos y de la sintomatología psicomotriz.

150 años



- Desarrollar una posición ética e interdisciplinaria en el ejercicio profesional basada en la responsabilidad y el respeto por la otra persona.
- Acompañar el desarrollo de la autonomía profesional favoreciendo una práctica clínica reflexiva, situada y sustentada en fundamentos teóricos sólidos.

11. **Contenidos temáticos/ Temario sintético*:**

Fundamentos epistemológicos y conceptuales de la clínica psicomotriz.
Semiología psicomotriz.
Consideraciones éticas en la intervención clínica.
La construcción de una hipótesis diagnóstica.
El proceso terapéutico.
Presentación y discusión de casos clínicos.

12. **Temario desarrollado:**

1. **Fundamentos epistemológicos y conceptuales de la clínica psicomotriz**

Constructividad corporal y estructura psicomotriz.

- Articulación entre cuerpo real, esquema corporal e imagen corporal.
- Función, funcionamiento y funcionalidad.

El cuerpo como territorio de inscripción.

- Articulación entre equipamiento neurobiológico, organización funcional y experiencias.
- Inscripción de marcas afectivas y sociales: tono, emoción, posturas y gestualidad; criterios de lectura clínica.

Concepciones de infancia, adolescencia, salud y patología.

- Infancia, adolescencia, salud y patología como categorías históricas.
- Salud y patología en el marco de la clínica psicomotriz: funcionamiento en contraposición a déficit; criterios clínicos para la lectura del síntoma.
- Implicancias en las intervenciones: entrevistas, evaluación, informes y devoluciones.

La clínica psicomotriz como campo de conocimiento e intervención.

- Recortes epistemológicos que dieron origen al campo clínico.
- El funcionamiento psicomotor y sus dificultades como objeto de estudio e intervención.

2. **Semiología psicomotriz**

Sentido y alcances de la semiología.

- La semiología como base del proceso diagnóstico y de la orientación terapéutica.
- El síntoma psicomotor: criterios de lectura.
- Dimensión tónico-posturo-motriz: soporte de la observación.
- Articulaciones del esquema y la imagen corporal.
- Problemas estructurales del desarrollo que se expresan en la esfera psicomotriz.

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

Las funciones psicológicas complejas como organizadoras de la actividad consciente.

- Funciones psicológicas superiores y funciones ejecutivas.
- Dificultades gnósicas desde la perspectiva psicomotriz.

3. Consideraciones éticas en la intervención clínica.

Fundamentos y alcances

- Dos planos complementarios:
 - Dimensión clínica-subjetiva.
 - Campo normativo-deontológico.
- Principios bioéticos aplicados al trabajo con niños, niñas y adolescentes.

Encuadre y decisiones clínicas

- Confidencialidad y circulación de la información.
- Vínculo terapéutico y posición del/la terapeuta.
- Uso de imagen, registros audiovisuales y material clínico.

Procedimientos y documentación

- Registros clínicos: pertinencia, lenguaje, confidencialidad y archivo.
- Devoluciones a niños, niñas y adolescentes y referentes de cuidado.
- Cierre del proceso y orientaciones.

4. La construcción de una hipótesis diagnóstica

La evaluación psicomotriz.

- Comprensión del funcionamiento psicomotor y de la estructura psicomotriz.
- Encuadre de trabajo.

Herramientas de indagación clínica.

- Entrevista inicial.
- Observación (escena espontánea y tareas provocadas como dispositivos de lectura).
- Indicadores tónico-posturo-motrices.
- Pruebas estandarizadas y no estandarizadas: criterios de selección, administración e interpretación.
- Integración de indicadores cualitativos y cuantitativos.
- Articulación de fuentes (entrevistas, observación y pruebas).

Elaboración de la hipótesis de funcionamiento psicomotor y comunicación de resultados.

- Organización de indicadores clínicos en una hipótesis de funcionamiento.
- Indicaciones terapéuticas.
- Elaboración de informes.
- Entrevistas de devolución.

5. El proceso terapéutico

La clínica psicomotriz como espacio de producción de sentidos

- Sentido clínico del encuentro: cuerpo, gesto y juego como vías de simbolización.

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

- Articulación entre evaluación, hipótesis diagnóstica y objetivos terapéuticos.
- Encuadre de trabajo.

La construcción del vínculo terapéutico

- Lugar del/la terapeuta.
- Dimensión tónico-posturo-motriz del encuentro.

Recursos de intervención.

- Juego.
- Dibujo, escritura y producciones grafo-plásticas.
- Relajación terapéutica.
- Entrevistas.

Trabajo con referentes de cuidado y con equipos técnicos.

- Entrevistas de seguimiento.
- Posición interdisciplinaria.

6. Presentación y discusión de casos clínicos

En este módulo se trabajará a partir de la presentación de casos clínicos por parte de grupos de estudiantes, quienes compartirán intervenciones, evaluaciones y/o abordajes realizados en los espacios de práctica. A partir de estas presentaciones, el resto del grupo realizará comentarios y preguntas, propondrá hipótesis alternativas y discutirá las decisiones clínicas, integrando los contenidos teóricos trabajados.

Propósito del módulo

- Generar un espacio de intercambio, problematización conceptual y discusión crítica en torno a situaciones clínicas trabajadas en los espacios de práctica.
- Favorecer la reflexión colectiva, la articulación teoría-práctica y ética, y el aprendizaje entre pares, compartiendo experiencias de distintos servicios.

Modalidad y dinámica

- Grupos presentadores: exponen un caso clínico (intervención; evaluación y/o abordaje).
- Grupos discutidores: comentan, formulan preguntas, proponen hipótesis alternativas cuando corresponda y/o señalan aspectos a profundizar.
- Ronda abierta: intercambio con todo el grupo y el equipo docente.

Integración de contenidos

- Se espera que se discuta incorporando los ejes trabajados en los módulos previos, articulando observaciones, fundamentos teóricos y decisiones clínicas.
- Todas las presentaciones deben situarse en el encuadre ético y en la perspectiva de derechos.

13. Bibliografía básica*:

1. Fundamentos epistemológicos y conceptuales de la clínica psicomotriz

- Bergès, J. (s. f.). *El cuerpo y la historia del sujeto* [Transcripción; material inédito].
- Bergès, J. (1978, 17–18 de junio). *Postura y comunicación* [Presentación en conferencia]. Jornadas ARPE, Hospital Henri-Rousselle, Francia.
- Bergès, J. (1991). El cuerpo de la neurofisiología al psicoanálisis. *Cuadernos de Psicomotricidad y Educación Especial, Año I, N°2*, Elea.
- Carli, S. (1999). La infancia como construcción social. En S. Carli (Comp.). *De la familia a la escuela: Infancia, socialización y subjetividad*. Santillana.
- de Pena, L., Diez, M., & Gribov, D. (2009). Reflexiones en torno a una posición de la Psicomotricidad y su relación con la construcción de subjetividad. Pp. 39-44. En A. Muñiz (Coomp.), *Intervenciones en el campo de las subjetividades. Las prácticas en la frontera*. Psicolibros Waslala.
- Dolto, F. (1986). *La imagen inconsciente del cuerpo*. Paidós.
- Gómez, K. (2024). La adolescencia desde una mirada psicomotriz. *Revista Iberoamericana de Psicomotricidad y Técnicas Corporales, (49)*, 32-57.
- González, L. (2009). *Pensar lo psicomotor. La constructividad corporal y otros textos*. Eduntref.
- Leopold, S. (2014). *Los laberintos de la infancia. Discursos, representaciones y crítica*. Comisión Sectorial de Investigación Científica, Universidad de la República. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/4623/1/leopold-fcs-2014.pdf>
- Levin, E. (1991). *La clínica psicomotriz*. Nueva Visión.
- López-Moreno, S., Chapela, C., Cerda García, A., & Outon, M. (2011). Concepciones sobre la salud, la enfermedad y el cuerpo en los siglos XIX y XX. En C. Chapela & C. Contreras (Coords.), *La salud en México. Colección conmemorativa de las revoluciones centenarias*. pp. 51-90. Universidad Autónoma Metropolitana.

2. Semiología psicomotriz

- Ajuriaguerra, J. de. (1977). *Manual de psiquiatría infantil*. Toray-Masson.
- Ajuriaguerra, J. de. (1993). *Psicopatología del niño*. Toray-Masson.
- Bergès, J. (1978, 17–18 de junio). *Postura y comunicación* [Presentación en conferencia]. Jornadas ARPE, Hospital Henri-Rousselle, Francia.
- Bergès, J. (1982). *Cuerpo y comunicación. Diagnóstico y terapia psicomotriz*. Pirámide.
- Bergès, J. (1990). Los trastornos psicomotores del niño. En S. Lebovici, M. Diatkine, & M. Soulé (Eds.), *Tratado de psiquiatría del niño y del adolescente* (Tomo IV, pp. 66–69). Biblioteca Nueva.
- Bergès, J. (1996). *¿Qué nos enseñan los niños hiperquinéticos?* [Presentación en conferencia].
- Bucher, H. (1995). *Trastornos psicomotores en el niño*. Toray-Masson.
- Diez, M., & de Pena, L. (2022). La escuela ante el fracaso escolar en contextos de inequidad: mandatos sociales y respuestas medicalizadas. *Praxis Educativa, 26(1)*, 1–18. <https://doi.org/10.19137/praxiseducativa-2022-260116>
- Jerusalinsky, A. (2010). *Psicoanálisis en problemas del desarrollo infantil*. Nueva Visión. (Desarrollo: lugar y tiempo del organismo vs. lugar y tiempo del sujeto (p.p. 18 a 40); La

150 años



- formación de la imagen corporal (Psicoanálisis y psicomotricidad) (p.p. 56 a 67); Terapia psicomotriz en niños con problemas del desarrollo (p.p. 195 - 200).
- Rebollo, Ma. A. (1996). *Dificultades del aprendizaje*. Prensa Médica Latinoamericana.
- Saal, S. (2021). *¿Alguien se preguntó cómo me siento? Inhibición psicomotriz. Conceptualización, clasificación e intervención clínica*. Ediciones Corpora.
- Sykuler, C. & Milán, N. (2022). Revisión y actualización bibliográfica del concepto de “trastorno psicomotor”: orígenes y transformaciones. En L. González & A. Kuschmir (comp.), *La construcción de un oficio: investigaciones en psicomotricidad 2009-2019* (pp.103-118). EDUNTREF.
- Wallon, H. (1978). *Del acto al pensamiento*. Psique.
- Wallon, H. (1987). *La evolución psicológica del niño*. Crítica.

3. Consideraciones éticas en la intervención clínica.

- Callieri, B. (1994). Del “caso” al encuentro. *Relaciones*, 123, 4–8. Asociación Psicoanalítica del Uruguay.
- Caraballo, M., Cafaro, C., Zunino, C., & de Pena, L. (s. f.). Guía para el uso de imagen de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en clave de derechos [Guía institucional].
- Licenciatura en Psicomotricidad de la Escuela Universitaria de Tecnología Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República, Licenciatura en Psicomotricidad de la Universidad Católica del Uruguay, Licenciatura en Psicomotricidad del Instituto Universitario CEDIIAP, Asociación Uruguaya de Psicomotricidad, Sociedad Uruguaya de Gerontopsicomotricidad (2021). Código de Ética en Psicomotricidad Uruguay.
<http://www.eutm.fmed.edu.uy/LICENCIATURAS%20MVD/mvdpsicomotricidad/Co%CC%81digo%20de%20E%CC%81tica%20en%20Psicomotricidad.pdf>
- Organización de las Naciones Unidas. (1989). Convención sobre los Derechos del Niño.
<http://www.un.org/es/events/childrenday/pdf/derechos.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. La salud como derecho.
www.ohchr.org/Documents/Publications/Factsheet31sp.pdf
- Salomone, G. (2006). Consideraciones sobre la ética: Dimensión clínica y campo deontológico-jurídico. En G. Salomone & M. E. Domínguez (Comps.), *La transmisión de la ética: Clínica y deontología* (pp. 1–22). Letra Viva.
- Salomone, G. (2016). Intersecciones discursivas y singularidad: Cuestiones éticas de las prácticas en salud mental en contextos institucionales. *Anuario de Investigaciones*, XXI, 245–249. Universidad de Buenos Aires.
- UNICEF Uruguay. (2012). *Los derechos de niños, niñas y adolescentes en el área de la salud: Material guía de la Iniciativa Derechos de Infancia, Adolescencia y Salud*. UNICEF.
- Uruguay, Poder Ejecutivo. (2010). *Decreto N.º 274/010 reglamentario de la Ley N.º 18.335*. IMPO – Centro de Información Oficial.
<https://www.impo.com.uy/bases/decretos/274-2010>
- Uruguay. (2004). *Ley N.º 17.823: Código de la Niñez y la Adolescencia*. IMPO – Centro de Información Oficial.
<https://www.impo.com.uy/bases/codigo-ninez-adolescencia/17823-2004>
- Uruguay. (2007). *Ley N.º 18.211: Sistema Nacional Integrado de Salud*. IMPO – Centro de Información Oficial. <https://www.impo.com.uy/bases/leyes/18211-2007/6>

150 años



Uruguay. (2008). *Ley N.º 18.331: Protección de datos personales y acción de habeas data*. IMPO – Centro de Información Oficial. <https://www.impo.com.uy/bases/leyes/18331-2008>

Uruguay. (2008). *Ley N.º 18.335: Derechos y obligaciones de los pacientes y usuarios de los servicios de salud*. IMPO – Centro de Información Oficial. <https://www.impo.com.uy/bases/leyes/18335-2008>

4. La construcción de una hipótesis diagnóstica

Abusamra, V., Miranda, M. A., Cartoceti, R., Cornoldi, C., Difalcis, M., & Re, A. (2024). *Batería para la evaluación de la escritura (BEEsc): Manual*. Ediciones Paidós.

Ajuriaguerra, J. de. (1977). *Manual de psiquiatría infantil*. Toray-Masson.

Ajuriaguerra, J. de. (1993). *Psicopatología del niño*. Toray-Masson.

Ajuriaguerra, J. de. (1984). *La escritura del niño*. Tomo 1. Laia.

Bender, L. (1972). *Test gúestáltico visomotor*. Paidós.

Bergès, J. & Lezine, I. (1975). *Test de imitación de gestos*. Toray - Masson.

Brannigan, G. G., & Decker, S. L. (2003). *Bender Visual-Motor Gestalt Test–Second Edition (Bender-Gestalt II)*. Riverside Publishing.

Bruno Cámares, G. (2017). *Entrevistas iniciales con padres para la atención psicológica de un hijo: Significación del motivo de consulta*. Universidad de la República, CSIC / Ediciones Universitarias.

Cattaneo, B. (2017). *El dibujo en el contexto del psicodiagnóstico*. Paidós.

Da Fonseca, V. (1998). *Manual de Observación psicomotriz*. INDE Publicaciones.

De León, C., García, B., Grajales, M. I., Podbielevich, J., Ravera, C., & Steineck, C. (2000). *Cuerpo y representación: Espacio de reflexión en terapia psicomotriz*. Psicolibros.

de Pena, L. & Diez, M. (2021). El uso de los test como herramientas para la intervención psicomotriz: su valor en el análisis de la estructura psicomotriz. *Revista de Investigación en Logopedia*, 11(1), e65506. <https://doi.org/10.5209/rlog.65506>

Diez, M. (2025). *Ficha didáctica: La entrevista como herramienta clínica en la evaluación psicomotriz*. Psicomotricidad 3 – Licenciatura en Psicomotricidad, Unidad Académica de Psicomotricidad, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Edfeldt, A. (1980). *Manual de Reversal Test*. Herder.

Hammill, D., Pearson, N., & Voress, J. (1995). *Método de evaluación de la percepción visual de Frostig*. Manual Moderno.

Henderson, S. E., Sugden, D. y Barnett, L. (2012). *La Batería de evaluación del movimiento para niños-2 (MABC-2)*. Pearson

Koppitz, E. (1976). *Test de Bender*. Guadalupe.

Koppitz, E. (1998). *El dibujo de la figura humana en los niños*. Guadalupe.

Ligugnana, N. (1990). *Entrevista de devolución*. Roca Viva.

Lowenfeld, V., & Brittain, W. L. (1987). *Desarrollo de la capacidad creadora*. Kapelusz.

Mannoni, M. (1987). *La primera entrevista con el psicoanalista*. Gedisa Editorial.

Mendilaharsu, C., Delfino, I., & Sapriza, S. (1971). Evolución de la conducta de copia de las figuras geométricas en el niño. Su aplicación como prueba de maduración perceptivo – motriz. *Revista Acta Neurológica Latinoamericana*.

Rey, A. (1997). *Test de copia y de reproducción de memoria de figuras geométricas complejas*. TEA ediciones.

Tabó, J. (Coord.). (2008). *Entrevista, devenires de la clínica*. Psicolibros Universitario.

- Untoiglich, G. (2013). *En la infancia los diagnósticos se escriben con lápiz. La patologización de las diferencias en la clínica y la educación*. Noveduc.
- Zazzó, R. (1976). *Manual para el examen psicológico del niño*. Fundamentos.

5. El proceso terapéutico

- Ajuriaguerra, J. de. (1972). Problemas generales planteados por la elección terapéutica en psiquiatría infantil. En J. de Ajuriaguerra (Comp). *La elección terapéutica en psiquiatría infantil*. Toray-Masson.
- Aucouturier, B. (2005). *Los fantasmas de acción y la práctica psicomotriz*. Grao.
- Bergès, J. & Bounès, M. (1977). *La relajación psicomotriz terapéutica en la infancia*. Masson.
- Cal, C. (2008). *Psicomotricidad clínica en la infancia: Aportes para un diálogo interdisciplinario*. Psicolibros-Waslala.
- Calmels, D. & Lesbegueris, M. (2013). *Juegos en papel*. Puerto Creativo.
- De la Aldea, E. (1999). *La subjetividad heroica: Un obstáculo en las prácticas comunitarias de la salud*.
<https://lobosuelto.com/wp-content/uploads/2019/09/la-subjetividad-heroica-escrito-por-elena-de-la-aldea.pdf>
- de Pena, L; Diez, M; Gribov, D. (2009). Cuerpo comprimido-cuerpo fuera de serie. En A. Muñiz (Coomp.), *Intervenciones en el campo de las subjetividades. Las prácticas en la frontera*. Pp. 45-54. Psicolibros Waslala.
- González, L. (2009). *Pensar lo psicomotor*. Eduntref.
- Joly, F. (2005). El sentido de las terapéuticas psicomotrices en la psiquiatría infantil. En L. González (Comp.), *Psicomotricidad. Perspectiva Francesa*. (pp. 86–106). UNTREF.
- Levin, E. (1991). *La clínica psicomotriz*. Nueva Visión.
- Maciel, F. (200). Lo posible y lo imposible en la interdisciplina. *Revista de l'Associació Catalana d'Atenció Precoç*, (17–18).
<http://latin.sysprop.net/latintraining/fepi/biblio/INTE/MaciellOposibleeimposibleeninterdisciplina.pdf>
- Mila, J. (2018). Terapia Psicomotriz con Adolescentes. Lo que está en juego cuando el Psicomotricista no debe jugar. En Sassano, M.; Bottini, P. (Coord), *Jugarse y jugando. Reflexiones acerca del juego corporal en Psicomotricidad*. (pp.33-48). Miño y Dávila.
- Mila, J., & Ravazzani, S. (2022). El pop, somos los granos del fondo de la olla: Intervenciones psicomotrices socioeducativas con adolescentes. *Revista Iberoamericana de Psicomotricidad y Técnicas Corporales*, (47), 166–174.
- Roth, S., & Jaeggi, A. (1972). Indicaciones de las reeducaciones psicomotrices. En J. de Ajuriaguerra (Comp). *La elección terapéutica en psiquiatría infantil*. Toray-Masson.

14. Bibliografía complementaria:

- Aberastury, A., & Knobel, M. (1986). *La adolescencia normal: Un enfoque psicoanalítico*. Paidós.
- Ablin, M., Alende, A., Aragón, R., Biscossa, G., Brukman, S., Calmels, D., Filidoro, N., González, L., Manghi, L., Manavella, N., Mo, S., Peña, P., Rodríguez, M., Rozental, A., Sykuler, C., & Vaca, J. L. (1997). *Reuniones clínicas en psicomotricidad: Crónicas clínicas en relación terapéutica y psicomotricidad*. Asociación Argentina de Psicomotricidad.

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

- Bernard, M. (1994). *El cuerpo*. Paidós.
- Calmels, D. (1997). *Espacio habitado*. D&B.
- Calmels, D. (1998). *Cuerpo y saber*. D&B.
- Calmels, D. (1998). *El cuerpo y la escritura*. D&B.
- Calmels, D. (2009). *Del sostén a la transgresión*. Biblos.
- Carli, S. (Comp.). (2006). *La cuestión de la infancia: Entre la escuela, la calle y el shopping*. Paidós.
- Casas de Pereda, M. (1999). *En el camino de la simbolización*. Paidós.
- Condemarín, M. (1994). *La escritura creativa y formal*. Andrés Bello.
- Corea, C. & Lewkowicz, I. (1999). *¿Se acabó la infancia? Ensayo sobre la destitución de la niñez*. Lumen - Humanitas.
- Corea, C. & Lewkowicz, I. (2004). *Pedagogía del aburrido. Escuelas destituidas, familias perplejas*. Paidós Educador.
- de Pena, L., & Diez, M. (s. f.). *Fundamentos del desarrollo psicomotor: Manual didáctico*. Universidad de la República, Comisión Sectorial de Enseñanza.
- Fariña, J. J. (2000). La ética en movimiento. *Fundamentos en Humanidades*, 1(2), 11–16. Universidad Nacional de San Luis.
- Fejerman, N., & Grañana, N. (Comps.). (2017). *Neuropsicología infantil*. Paidós.
- Foucault M. Historia de la Medicalización. *Educ Med Salud*; 11(1): 3-25.
- Guerra, V. (2006), Subjetivación en la adolescencia y nuevos cambios culturales: ¿nuevas formas de inscripción?, *Revista R.U.P* 102, 41-60. <http://www.apuruguay.org/>
- Janin, B. (2004). *Niños desatentos e hiperactivos*. Noveduc.
- Kacero, E. (2007). *Test Gestáltico visomotor de Bender: una puesta en espacio de figuras*. Lugar.
- Kottow, M. (2005). *Introducción a la bioética*. Mediterráneo.
- Le Breton, D. (1995). *Antropología del cuerpo y modernidad*. Nueva Visión.
- Le Bretón, D. (2008). *La sociología del cuerpo*. Nueva Visión.
- Lebovici, S., Diatkine, R., & Soulé, M. (Eds.). (1990). *Tratado de psiquiatría del niño y del adolescente*. Biblioteca Nueva.
- Lesbegueris, M. (2014). *¡Niñas jugando!: Ni tan quietas ni tan activas*. Biblos.
- Levin, E. (2003). *¿Hacia una infancia virtual? La imagen corporal sin cuerpo*. Nueva Visión.
- Menéndez, A., & López, A. (Coords.). (2017). *Psicomotricidad: Aportes a la disciplina*. Grupo Magro editores.
- Mila, J. (2002). *El cuerpo del adolescente en la clínica psicomotriz*. Psicomotricidade Clínica. Lovise.
- Organización de las Naciones Unidas. (1948). *Declaración Universal de Derechos Humanos*. <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>
- Podbielevich, J. y otros. (2006). *Las emociones...puerta del aprendizaje*. Psicolibros Waslala.
- Postman, N. (1994). *The disappearance of childhood*. Dell-Publisher.
- Prego Silva, E. (1999) *Autismos. Revisando conceptos*. Trilce.
- Rebollo, Ma. A. (2003). *La motricidad del niño y sus alteraciones*. Prensa Médica Latinoamericana.
- Shea, C. (2002). *La entrevista psiquiátrica: el arte de comprender*. Harcourt.
- UNICEF. (2025). *La violencia contra niños, niñas y adolescentes en el hogar: Encuesta sobre prevalencia del uso de disciplina violenta y la exposición a la violencia contra la mujer en la infancia y adolescencia 2025*. UNICEF Uruguay.

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

- Untoiglich, G. (2016). *Autismos y otras problemáticas graves en la infancia. La clínica como oportunidad*. Noveduc.
- Vasen, J. (2008). *Las certezas perdidas*. Paidós.
- Wallon, H. (1987). *Psicología y educación del niño: Una comprensión dialéctica del desarrollo y la educación infantil*. Visor.
- Wettengel, L., Untoiglich, G. & Szyber, G. (2017). *Patologías actuales en la infancia. Bordes y desbordes en la infancia*. Noveduc.
- Winnicott, D. (1996). *Realidad y juego*. Gedisa.
- Zelmanovich, P., & Minnicelli, M. (Coords.). (2020). *Resistidas y desafiadas: Las prácticas en las instituciones entre demandas, legalidades y discursos*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina: Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO).

15. Metodología de Enseñanza*:

En la asignatura se trabaja en distintos espacios:

- Seminarios teóricos: dos veces por semana, asistencia libre.
- Instancia de práctica pre-profesional: frecuencia semanal. Asistencia obligatoria. En este espacio, se realizan evaluaciones diagnósticas y abordajes terapéuticos -individuales o grupales-, supervisados por el equipo docente. Se espera que los y las estudiantes, como parte de su formación, realicen observaciones documentadas de estas actividades y participen activamente de las instancias de discusión en el espacio de práctica. Los aspectos antes mencionados se consideran en la evaluación continua.
- Plataforma EVA. A lo largo del curso se proponen distintas actividades que acompañan los contenidos teóricos y prácticos trabajados en las demás instancias del curso.
- Ateneos en los distintos servicios en los que se desarrollan los espacios de práctica (opcionales).

La metodología promueve una enseñanza centrada en el estudiantado, que articula formación teórica, práctica y ética mediante procesos de aprendizaje activos y reflexivos. Se busca consolidar una formación comprometida con el derecho a la salud.

16. Organización del curso*:

La cursada se organiza de la siguiente manera:

- Seminarios teóricos: Los seminarios son de asistencia libre y se dictarán en modalidad virtual sincrónica los días martes de 19:00 a 20:30 horas y los jueves 8:00 a 9:30 horas.
- Grupos de práctica: La instancia práctica es de asistencia presencial obligatoria, una vez por semana, según se detalla a continuación. Cada estudiante debe seleccionar un grupo de práctica.

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

Espacios de práctica en la sede de Montevideo:

- Servicio de Psiquiatría pediátrica del Centro Hospitalario Pereira Rossell:
Jueves de 12:15 a 17:15 horas.
Viernes 8:00 a 13:00 horas.
Viernes 13:30 a 18:30 horas.
- Servicio de Neuropediatría del Centro Hospitalario Pereira Rossell:
Miércoles 13:00 a 18:00 horas
Jueves 13:00 a 18:00 horas.
- Unidad docente asistencial Centro de Salud Giordano:
Jueves 13:30 a 18:30 horas.
- Espacio Sentidos (APEX-Cerro):
Miércoles 9:30 a 14:30 horas
Viernes 10:30 a 15:30 horas

Espacios de práctica en la sede de Paysandú:

- Hospital Escuela Galán y Rocha:
Lunes 8:00 a 13:00 horas.
Miércoles 13:00 a 18:00 horas.

Los y las estudiantes que cursen la unidad curricular deberán matricularse al curso en EVA. La información necesaria para el acceso a EVA se brindará en el seminario inaugural.

Inicio del curso: 16-03-2026

Finalización del curso: 04-12-2026

Inicio de los espacios de práctica: 23-03-2026

Finalización de los espacios de práctica: 04-12-2026

17. Carga horaria*:

El curso consta de 220 horas anuales teórico-prácticas distribuidas de la siguiente manera:

- Cantidad de horas teóricas*: 60 (virtuales).
- Cantidad y tipo de horas prácticas*: 160 (presenciales).

18. Formas de evaluación*:

La evaluación de la unidad curricular se realiza a través de 3 instancias:

- **Evaluación continua:** se evalúa el proceso de adquisición de conocimientos y habilidades teórico-prácticas por parte de los y las estudiantes. Se consideran: la entrega de trabajos teórico-prácticos vinculados a las intervenciones realizadas, la participación en los intercambios que se realicen en los grupos de práctica, así como el desempeño del estudiante o de la estudiante en las instancias de trabajo directo con

150 años



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

niños, niñas y adolescentes y sus familias. Asimismo, se propondrán temáticas específicas que serán trabajadas en la plataforma EVA, siendo la participación activa de los y las estudiantes en las actividades un aspecto importante a considerar en la evaluación.

La devolución de la evaluación continua se realiza en dos momentos del año (julio y noviembre aproximadamente), en forma oral y escrita por parte del equipo docente. Los ítems considerados en la evaluación continua se comparten en la clase inaugural y estarán disponibles en EVA para consulta.

- **Asistencia:** Se requiere una asistencia mínima del 80 % de las clases dictadas. Se establece la puntualidad como criterio indispensable para el ingreso al espacio práctico. De manera excepcional, se tolerará un margen máximo de 15 minutos de retraso en el ingreso o en la salida; superado dicho límite, la inasistencia será registrada.
- **Parciales**
Se realizan dos parciales en modalidad presencial y formato escrito, en los meses de julio y noviembre. La devolución de cada instancia se efectúa por escrito, con comentarios individualizados y orientaciones para la mejora del proceso formativo.

Contenidos evaluados:

- Primer parcial (julio): aborda los fundamentos teóricos de la clínica psicomotriz. Se evalúa además la capacidad de articulación entre los marcos teóricos y la observación clínica, así como la comprensión del síntoma psicomotor como objeto de intervención.
- Segundo parcial (noviembre): integra los contenidos vinculados a los instrumentos de evaluación psicomotriz, la observación clínica, la elaboración de hipótesis de funcionamiento y la propuesta de intervención clínica. Se valoran la capacidad de análisis clínico, la coherencia entre observación, hipótesis diagnóstica y propuesta terapéutica, y la utilización precisa del lenguaje técnico.

Criterios de evaluación:

- Comprensión conceptual y manejo riguroso del vocabulario técnico-clínico.
- Capacidad de argumentación y articulación teórico-práctica.

19. Aprobación de la unidad curricular*:

Criterios para la exoneración de la unidad curricular:

- Alcanzar una asistencia mínima del 80 % de las clases obligatorias dictadas.
- Lograr una calificación igual o superior a Aceptable en cada uno de los descriptores de la evaluación continua.
- Lograr una calificación igual o superior a Aceptable en cada uno de los parciales realizados durante el curso.
- Cumplir con los criterios éticos y de responsabilidad profesional vinculados a la asistencia, participación y desempeño en los espacios de práctica.

150 años



Criterios para la ganancia de la unidad curricular:

- Alcanzar una asistencia mínima del 80 % de las clases obligatorias dictadas.
- Lograr una calificación igual o superior a Aceptable en cada uno de los descriptores de la evaluación continua.
- Cumplir con los criterios éticos y de responsabilidad profesional, evidenciando compromiso en la asistencia, participación y desempeño en los espacios de práctica.

La ganancia del curso habilita a rendir el examen final de la unidad curricular (escrito u oral).

Criterios de no ganancia de la unidad curricular.

- Asistencia: presentar un porcentaje de inasistencias igual o mayor al 20 % del total de las clases obligatorias dictadas.
- Evaluación continua: obtener una evaluación continua final con uno o más descriptores por debajo de la categoría Aceptable.
- Desempeño ético y profesional: incumplir con los criterios de responsabilidad, compromiso y participación en las instancias teóricas y/o prácticas de la unidad curricular.

En caso de no cumplir con las condiciones establecidas, el o la estudiante no aprobará el curso.

El examen de la unidad curricular podrá ser escrito u oral.

- Instancia escrita: se deberá resolver la situación clínica planteada, logrando una aproximación diagnóstica acertada a partir de la correcta interrelación de los datos presentados.
- Examen oral: se propone análisis de material clínico y se realizan preguntas vinculadas a los temas abordados en el curso.

20. Devolución:

Las devoluciones se conciben como parte del proceso formativo y reflexivo de aprendizaje, y se realizan en distintas etapas del curso.

Durante el desarrollo de la unidad curricular, el equipo docente brinda retroalimentación escrita y oral, tanto en las instancias de evaluación parcial como en las de evaluación continua, destacando los avances, las dificultades y las orientaciones para la mejora del desempeño.

Estas devoluciones se desarrollan en un marco de acompañamiento pedagógico, promoviendo la autorreflexión del estudiantado sobre sus propios procesos de aprendizaje y su implicancia en los espacios teóricos y prácticos de la unidad curricular.