

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
ADMINISTRACIÓN CENTRAL
VICEPRESIDENCIA PARA ASUNTOS ACADÉMICOS E INVESTIGACIÓN

SOLICITUD DE REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE CURSOS

PARTE A

Unidad: RUM Facultad: Artes y Ciencias

Departamento: Psicología Programa: _____

Certificación de autorización del programa por: Junta de Gobierno _____ Consejo de Educación _____

Fecha de solicitud: 1ro mayo 2014 Fecha de vigencia del curso: _____

Título completo en español: TÉCNICAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA PARA EL TDAH Y LOS TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO DISRUPTIVO

(Título abreviado a 26 espacios): TECNIC MODIF CONDUCTA TDAH

Título completo en inglés: BEHAVIOR MODIFICATION TECHNIQUES FOR ADHD AND DISRUPTIVE BEHAVIOR DISORDERS

(Título abreviado a 26 espacios): BEHAVIOR MOD TECHNIQ ADHD

Materia principal del curso (en clave alfa): PSIC

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| Nivel del curso (marque con una X): | <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> | <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> |
| | 0 1 2 3 4 5 | 6 7 8 9 |
| | Subgraduado | Graduado |

Curso de continuación: Sí X No Número de créditos: 3 CREDITS

Codificación alfanumérica sugerida: PSIC 8XXX

Tipo de créditos: X Fijo Variable

Puede repetirse con crédito: Sí (máximo de créditos 3 créditos) X No

Horas semanales de:

| | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| <u>1.5</u> Conferencia | <u> </u> Laboratorio | <u> </u> Tutorías |
| <u>1.5</u> Discusión | <u> </u> Taller | <u> </u> Investigación |
| <u> </u> Seminario | <u> </u> Internado | <u> </u> Tesis o |
| <u> </u> Estudio Independiente | <u> </u> Práctica Supervisada | <u> </u> Disertación |

Modalidad de educación a distancia (si aplica): N/A

Total de horas a reunirse por periodo lectivo: 45 HORAS

Equivalencia en horas crédito para la tarea del profesor (carga académica): 3 CREDITS

Patrón académico en que se ofrece el curso:

Semestre Trimestre Cuatrimestre Año Otro

Secuencia Curricular (C = Cuatrimestre; T = Trimestre; S = Semestre)

Periodo: S1 S2 T1 T2 T3 C1 C2 C3 C4 Verano

Año: 1^{ero} 2^{ndo} 3^{ero} 4^{to} 5^{to} Otro (especifique) GRADUATE

Tipo de curso:

Requisito Electivo Educación Continua

Temporero o Experimental (fecha de inactivación: _____)

Posibilidad de equivalencia (en la unidad o en otras unidades del sistema):

Sí No

Cursos: _____

Unidad(es) que lo ofrece(n): _____

Número de estudiantes por sección: 5 Mínimo 10 Máximo

¿Conllea cargos por laboratorios? Sí No

Descripción en español (que no exceda los 1,000 caracteres):

Principios y métodos de las teorías del aprendizaje aplicadas al tratamiento de los trastornos de comportamiento disruptivo y del trastorno de déficit de atención con hiperactividad. Estudio de las múltiples formas en las que se puede modificar el comportamiento a través de las interacciones con el medio ambiente.

Descripción en inglés (que no exceda los 1,000 caracteres):

Principles and methods of learning theories applied to the treatment of disruptive behavioral disorders and attention deficit disorder with hyperactivity. Study of the multiple ways in which behavior may be altered through interactions with the environment.

| 4. Curso prerequisites | 5. Cursos corequisitos |
|--|------------------------|
| PSIC 6XXX Diagnostic Models for Academic, Behavioral, and Emotional Disorders in Children and Adolescents PSIC 6XXX Intervention Models for Academic, Behavioral, and Emotional Disorders in Children and Adolescents | N/A |

Requisitos especiales para tomar el curso (destrezas, conocimientos, permisos especiales, equipos, materiales, conocimientos del uso de computadoras o programados específicos, otros):

Equipo o instalaciones mínimas requeridas: In Focus, Laptop computer

Sistema de calificación:

Letra (A, B, C, D o F)

Aprobado (S), No aprobado (NS)

Aprobado (p), No aprobado (NP)

Aprobado (PS, PN, PB), No aprobado (NP)

Aprobado (P), Fracasado (F)

Otro (Especifique: _____)

¿Comprende contenido temático de otros cursos?

Sí

No

Especifique:

¿Se inactivará o eliminará algún curso al crear éste?

_____ Sí

_____ **X** No

Especifique:

| Aprobación a nivel de la unidad | |
|----------------------------------|--------|
| Director(a) del Departamento: | Fecha: |
| Decano(a) de la Facultad: | Fecha: |
| Decano(a) de Estudios Graduados: | Fecha: |
| Decano(a) de Asuntos Académicos: | Fecha: |

| Para uso de la Vicepresidencia para Asuntos Académicos e Investigación . NO escriba bajo este renglón. | |
|--|--------------------------|
| Codificación: | Fecha de codificación: |
| Funcionario que procesó la solicitud: | Fecha de envío a unidad: |