

GUIA DOCENTE

GRADO EN

LOGOPEDIA

3^{er} CURSO

2015/16

Contenidos

TERCER CURSO

PRIMER CUATRIMESTRE

- ALTERACIONES Y TRASTORNOS III3
- EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO EN LOGOPEDIA III 13
- MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN LOGOPEDIA III 27
- MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN LOGOPEDIA IV 43
- ENVEJECIMIENTO Y PATOLOGÍAS ASOCIADAS 49

SEGUNDO CUATRIMESTRE

- MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN LOGOPEDIA V 56
- MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN LOGOPEDIA VI 73
- PRÁCTICUM I 91

OPTATIVAS

- INGLÉS TÉCNICO 1
- TÉCNICAS DE RELAJACIÓN 97
- FISIOTERAPIA APLICADA A LA LOGOPEDIA 100
- PSICOMOTRICIDAD 105



TÍTULO DE GRADO EN LOGOPEDIA
GUIA DOCENTE

Escuelas Universitarias
"Gimbernat – Cantabria"

INFORMACIÓN GENERAL

Asignatura	ALTERACIONES Y TRASTORNOS III		
Código	G1650	Curso académico	2015-2016
Créditos ECTS	6.00	Tipo asignatura	OB
Impartición	CUATRIMESTRAL	Cuatrimestre/Curso	1/3
Lengua de docencia	Castellano		
Horario	A disposición del estudiante matriculado en esta asignatura a través del campus virtual		
Equipo docente	E-mail		
CRISTINA ASSAL GARCÍA	Cristina.assal@eug.es		
ISABEL DE LAS CUEVAS TERÁN	maria.delascuevas@eug.es		
ANA DELGADO GARCÍA	ana.delgado@eug.es		
ANGELA EZQUERRA DIEGO	angela.ezquerra@eug.es		
AURELIO GONZÁLEZ-RIANCHO	aurelio.gonzalez@eug.es		
CARMELO MORALES ANGULO	carmelo.morales@eug.es		
SERGIO OBESO AGÜERA	sergio.obeso@eug.es		
PABLO PALOMARES RIVAS	pablo.palomares@eug.es		
RAQUEL RENEDO LOPE	raquel.renedo@eug.es		
MARÍA SIERRA PEÑA	maria.sierra@eug.es		
JOSÉ LUIS VÁZQUEZ HIGUERA	joseluis.vazquez@eug.es		

SENTIDO DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS

BLOQUE 1: ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LA AUDICIÓN

Descripción de la anatomía de oído desde un punto de vista clínico, así como los aspectos funcionales del sistema auditivo. Conocimiento de los aspectos básicos relacionados con las enfermedades que afectan al oído y dan lugar a una pérdida auditiva, como se realiza el diagnóstico de dicha pérdida y los tratamientos médicos y quirúrgicos de la misma.

BLOQUE 2: ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LAS FUNCIONES ORALES NO VERBALES.

En este bloque temático de la asignatura se pretende que el alumno adquiriera conocimientos teórico-prácticos sobre las funciones orales no verbales.

El bloque está enfocado en el conocimiento de los mecanismos fisiológicos de la deglución, la fisiopatología asociada a cada enfermedad causante de disfagia y el manejo terapéutico específico adaptado a cada situación desde el punto de vista rehabilitador. El estudiante obtendrá los conocimientos necesarios para realizar el diagnóstico diferencial adecuado ante un paciente con disfagia y predecir las alteraciones deglutorias más frecuentes en función de la enfermedad causante de la disfagia.

BLOQUE 3: ALTERACIONES Y TRASTORNOS ASOCIADOS A PATOLOGÍA NEUROLÓGICA.

El propósito de este bloque de conocimiento es dar a conocer al alumnado de forma global la especialidad de Neurología y Neurocirugía.

Para ellos se abordarán contenidos sobre la etiopatogenia, clínica, diagnóstico y pronóstico de las principales enfermedades del sistema nervioso que son susceptibles de tratamiento por parte del logopeda así como manejar las principales pruebas diagnósticas utilizadas en el proceso diagnóstico del paciente neurológico.

Identificar los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia del proceso de lesión y/o enfermedad en los distintos niveles organizativos del sistema nervioso central y periférico así como el conocimiento de las causas y mecanismos de enfermedad de las principales enfermedades del sistema nervioso.

Integrar los conocimientos clínicos y anatómicos de forma que el alumno sea capaz de aproximarse a la localización de la lesión del paciente (correlación clínico-patológica).

COMPETENCIAS

Competencias específicas	E1. Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud relacionados con la logopedia. E2. Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar fundada en la capacidad de interpretación de la historia clínica para lo que se
--------------------------	--

	<p>aplicarán los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.</p> <p>E4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales.</p> <p>E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar.</p> <p>E14. Conocer e integrar los fundamentos biológicos (anatomía y fisiología), psicológicos (proceso y desarrollo evolutivo), lingüísticos y pedagógicos de la intervención logopédica en la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.</p> <p>E15. Conocer los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.</p>
Competencias transversales	<ul style="list-style-type: none"> • T1. Analizar y sintetizar. • T.2 Organizar y planificar. • T3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como escrita • T5. Aplicar tecnologías de la comunicación y la información (TIC) • T9. trabajar en equipo • T10. Tener habilidad en las relaciones interpersonales. • T13. Desarrollar la creatividad en su profesión. • T14. Tener un actitud de aprendizaje estratégica y flexible
Competencias generales	<ul style="list-style-type: none"> • G1. Desarrollar un pensamiento y un razonamiento crítico y saber comunicarlo de manera efectiva. • G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo • G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.

OBJETIVOS FORMATIVOS

E1. Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud relacionados con la logopedia.

Resultados de aprendizaje

E1.1. Conocer de forma global la especialidad de Neurología y Neurocirugía.

Objetivos formativos

E1.1.1. Conocimiento de la epidemiología, las causas y factores de riesgo de las principales enfermedades del sistema nervioso.

E1.1.2. Conocimiento de las medidas preventivas o conductas que promueven la salud cerebral.

E1.2. Tener una visión general del manejo terapéutico de los enfermos neurológicos.

Objetivos formativos

E1.2.1. Conocimiento general del tratamiento médico de las principales enfermedades neurológicas.

E1.2.2. Conocimiento general de las indicaciones y técnicas neuroquirúrgicas.

E2. Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar fundada en la capacidad de interpretación de la historia clínica para lo que se aplicarán los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.

Resultados de aprendizaje

E2.1. Conocer la etiopatogenia, clínica, diagnóstico y pronóstico de las principales enfermedades del sistema nervioso que son susceptibles de tratamiento por parte del logopeda.

Objetivos formativos

E2.1.1. Capacidad de evaluar e interpretar los problemas de comunicación del paciente, las causas del mismo y el pronóstico esperable.

E2.2. Conocer la etología, el diagnóstico y pronóstico terapéutico de las principales patologías relacionadas con la audición que son susceptibles de tratamiento por parte del logopeda.

Objetivos formativos

E.2.2.1 Conocimiento del concepto y tipologías de hipoacusia, sus características y su evolución.

E4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales.

Resultados de aprendizaje

E4.1. Dominar la terminología médica usada en el paciente neurológico.

Objetivos formativos

E4.1.1. Capacidad para interactuar de forma fluida con otros profesionales implicados en el grupo de trabajo, manejando con soltura el lenguaje médico.

E4.1.2. Capacidad de transmitir al paciente y su familia las características principales de su enfermedad adaptando el lenguaje utilizado para hacerlo comprensible.

E4.1.3. Capacidad de comprender el contenido de la historia clínica del paciente neurológico.

E4.2. Conocer las principales pruebas diagnósticas utilizadas en el proceso diagnóstico del paciente neurológico.

Objetivos formativos

E4.2.1. Conocimiento básico de las pruebas de neuroimagen y otros procedimientos diagnósticos.

E.4.3 Dominar la terminología específica de las alteraciones orales no verbales para expresarse con propiedad en la relación con otros profesionales.

Objetivos formativos

E.4.3.1.- Aprendizaje de la terminología relacionada con las alteraciones de la respiración, la succión, deglución y masticación.

E.4.4 Conocer la morfología y el funcionamiento de las distintas estructuras anatómicas implicadas en la deglución normal, así como de los mecanismos protectores frente a la aspiración.

Objetivos formativos

E.4.4.1 Conocimiento de la morfología y el funcionamiento de las distintas estructuras anatómicas implicadas en la deglución normal, así como de los mecanismos protectores frente a la aspiración.

E4.5 Comprender los conceptos de disfagia y aspiración, así como la morbilidad derivada de la alteración de la función deglutoria.

Objetivos formativos

E4.5.1 Asimilación de los conceptos de disfagia y aspiración, así como la morbilidad derivada de la alteración de la función deglutoria.

E4.6 Ser capaz de extraer la información relevante de la sintomatología referida por el paciente y conocer su significación fisiopatológica.

Objetivos formativos

E4.6.1 Capacitación para extraer la información relevante de la sintomatología referida por el paciente y conocer su significación fisiopatológica.

E4.7 Adquirir conocimientos sobre las distintas enfermedades que se asocian a una prevalencia alta de disfagia.

Objetivos formativos

E4.7.1 Conocimiento sobre las enfermedades que se asocian a una prevalencia alta de disfagia.

E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar.

Resultados de aprendizaje

E.12.1 Conocer el campo de actuación de profesionales médicos en relación con las funciones orales no verbales.

Objetivos formativos

E.12.1.1 Extracción de la información que permita establecer los límites del logopeda tanto profesionales como personales.

E.12.2. Reconocer el abordaje otorrinolaringológico de la hipoacusia.

Objetivos formativos

E.12.2.1. Conocimiento del trabajo de evaluación y detección de las hipoacusias por parte del otorrino

E12.3 Identificar los signos y síntomas de alarma que puedan estar en relación con patología orgánica subyacente

Objetivos formativos

E12.3.1 Identificación los signos y síntomas de alarma que puedan estar en relación con patología orgánica subyacente

E12.4.Reconocer a los pacientes con trastornos de la seguridad y de la eficacia de la deglución.

Objetivos formativos

E12.4.1.Identificación de los pacientes con trastornos de la seguridad y de la eficacia de la deglución.

E14. Conocer e integrar los fundamentos biológicos (anatomía y fisiología), psicológicos (proceso y desarrollo evolutivo), lingüísticos y pedagógicos de la intervención logopédica en la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.

Resultados de aprendizaje

E14.1. Identificar los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia del proceso de lesión y/o enfermedad en los distintos niveles organizativos del sistema nervioso central y periférico.

Objetivos formativos

E14.1.1. Conocimiento de las causas y mecanismos de enfermedad de las principales enfermedades del sistema nervioso.

E14.1.2. Integrar los conocimientos clínicos y anatómicos de forma que el alumno sea capaz de aproximarse a la localización de la lesión del paciente (correlación clínico-patológica).

E.14.2. Conocer las características anatomofisiológicas del sistema auditivo.

Objetivos formativos

E.14.2.1. Análisis de la hipoacusia, sus tipos y sus características.

E15. Conocer los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.

Resultados de aprendizaje

E15.1. Conocer la semiología de los principales trastornos del lenguaje en la producción oral y escrita, comprensión, repetición, denominación y prosodia.

Objetivos formativos

E15.1.1. Identificación del trastorno del lenguaje o el habla que sufre el paciente.

E15.1.2. Conocimiento de los trastornos de la comunicación que pueden acompañar a las distintas enfermedades neurológicas.

E.15.2 Conocer e identificar las funciones orales no verbales.

Objetivos formativos

E.15.2.1 Identificación la función y la parafunción en la respiración.

E.15.2.2 Identificación la función y la parafunción en la succión.

E.15.2.3 Identificación la función y la parafunción en la masticación.

E.15.2.4 Identificación la función y la parafunción en la deglución.

E.15.3. Conocer los factores anatómicos, funcionales y ambientales en las funciones orales no verbales.

Objetivos formativos

E.15.3.1. Conocimiento de la anatomía, las funciones y la influencia ambiental en la instauración o mantenimiento de los malos hábitos orales.

Competencias transversales

T1. Analizar y sintetizar.

T1.1. Facilitar que el alumno desarrolle la capacidad de síntesis para exponer de forma clara y concisa la información obtenida sobre un tema.

T2. Organizar y planificar.

- T2.1. Ser capaces de planificar un trabajo diario, estructurado y con objetivos concretos de estudio.
- T3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrito.
- T3.1. Facilitar que el alumno pueda expresarse oralmente de forma clara sobre las diversas patologías neurológicas.
- T3.2. Conocer con exactitud la terminología a emplear y adaptarla para conseguir una adecuada comprensión del interlocutor, se trate del paciente y su familia, o bien otro miembro del equipo.
- T3.3. Transmitir de manera oral información empleando un lenguaje apropiado en estructura y vocabulario, adaptándolo al tipo de receptor.
- T5. Aplicar las tecnologías de la comunicación y la información (TIC).
- T5.1. Estimular la utilización de las TIC en la elaboración del conocimiento de los temas objeto de estudio.
- T9. Trabajar en equipo.
- T9.1. Trabajar en parejas durante las clases prácticas.
- T9.2. Identificar al equipo como una parte esencial dentro del tratamiento integral de las personas.
- T10. Tener habilidad en las relaciones interpersonales.
- T10.1. Desarrollar habilidades para la presentación de trabajos en público en soporte informático.
- T13. Desarrollar la creatividad en su profesión.
- T13.1. Aplicar los conocimientos previos a la elaboración de actividades.

Competencias generales

- G1. Desarrollar un pensamiento y un razonamiento crítico y saber comunicarlo de manera efectiva.
- G1.1. Ser capaz de buscar soluciones a los problemas científicos, desarrollando un razonamiento lógico basado en la investigación y el intercambio de información.
- G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.
- G2.1. Ser capaz de obtener conclusiones con los resultados obtenidos.
- G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.
- G3.1. Aprender a trabajar dentro de equipos transdisciplinares y enriquecerse de las aportaciones de los compañeros.

CONTENIDOS

BLOQUE 1: ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LA AUDICIÓN.

CONTENIDOS TEÓRICOS

- Anatomía y fisiología del sistema auditivo.
- ¿Qué es la hipoacusia?. Tipos de hipoacusia. Causas de hipoacusia.
- Anamnesis y exploración física del paciente con hipoacusia.
- Hipoacusia de transmisión y sus causas (enfermedades de oído medio y oído externo).
- Hipoacusia neurosensorial y sus causas.
- Hipoacusia infantil: Etiología y factores de riesgo. Impacto y diagnóstico diferencial.
- Características psicosociológicas de la persona con discapacidad auditiva:
 - Características psicosociológicas de la persona con discapacidad auditiva en edad infantil
 - Consecuencias de la hipoacusia en el desarrollo.
 - Etapas del desarrollo auditivo y del desarrollo de la comprensión.
 - Papel de la familia
 - Características psicosociológicas de la persona con hipoacusia
 - Características psicosociológicas de la persona con sordera
- Alteraciones y trastornos de la audición: perspectiva del logopeda.

CONTENIDOS PRÁCTICOS

Se enseñará a los estudiantes a realizar una otoscopia, a manejar diapasones (técnica de Weber y Rinne).

Se enseñará cómo ha de trabajarse en las primeras etapas del desarrollo con las familias, cómo ha de ser el proceso de toma de decisión y la información, cómo se ha de informar a las familias de una discapacidad auditiva por medio de role-playing y técnicas dinámicas.

BLOQUE 2: ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LAS FUNCIONES ORALES NO VERBALES.

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Introducción

- 1.1. Funciones orales no verbales: respiración, succión, deglución, masticación.

2. Anatomía y fisiología del aparato estomatognático.

- 2.1 Estructura ósea.
- 2.2 Estructura dinámica.
- 2.3 Crecimiento maxilofacial.
- 2.4 Oclusión.
- 2.5 Tipología facial.

3. Anatomía y fisiología de la deglución.

- 3.1 Fase oral: masticación, sello labial y propulsión del bolo.
- 3.2 Fase faríngea.
 - 3.2.1 Sellos palatogloso y sello palatofaríngeo.
 - 3.2.2 Cierre del esfínter laríngeo.
 - 3.2.3 Apertura del esfínter esofágico superior.
 - 3.2.4 Coordinación refleja de la fase faríngea.
- 3.3 Fase esofágica.
- 3.4 Integración de los mecanismos fisiológicos de la deglución.

4. Fisiopatología de la deglución, disfagia y trastornos asociados.

- 4.1 Alteraciones de la deglución derivadas del fracaso de la fase oral.
- 4.2 Alteraciones de la deglución derivadas del fracaso de la fase faríngea.
 - 4.2.1 Fracaso del sello palatogloso.
 - 4.2.2 Fracaso del sello palatofaríngeo.
 - 4.2.3 Alteraciones en el cierre glótico.
 - 4.2.4 Alteraciones en el ascenso laríngeo y el cierre supraglótico.
 - 4.2.5 Alteraciones en la motilidad hipofaríngea.
 - 4.2.6 Alteraciones en la apertura del esfínter esofágico superior.
 - 4.2.7 Fracaso en la coordinación refleja de la fase orofaríngea: retraso en el inicio del reflejo y apraxia deglutoria.
- 4.3 Alteraciones de la deglución derivadas del fracaso de la fase esofágica.
- 4.4 La aspiración y sus consecuencias.
- 4.5 La desnutrición.

5. Disfagia.

5.1 Disfagia orofaríngea de origen neurológico.

- 5.1.1 Generalidades.
- 5.1.2 Enfermedad cerebrovascular.
- 5.1.3 Enfermedad de Parkinson.
- 5.1.4 Enfermedad de Alzheimer.
- 5.1.5 ELA.
- 5.1.6 Esclerosis múltiple.
- 5.1.7 Miastenia Gravis

5.2 Disfagia orofaríngea y esofágica de origen orgánico.

- 5.2.1. Introducción. Definición de disfagia de origen mecánico.
- 5.2.2. Diagnóstico.
 - 5.2.2.1. Anamnesis.
 - 5.2.2.2. Exploración clínica.
 - 5.2.2.3. Datos de laboratorio y pruebas complementarias.
- 5.2.3. Diagnóstico diferencial de la disfagia de origen mecánico.
 - 5.2.3.1. Causas de disfagia oral.
 - 5.2.3.2. Causas de disfagia faríngea.
 - 5.2.3.3. Causas de disfagia esofágica.
- 5.2.4. Tratamiento general y específico de los distintos tipos de disfagia.
- 5.2.5. Algoritmos diagnóstico-terapéuticos.

5.3 Disfagia en pacientes oncológicos

- 5.3.1. La disfagia como presentación del cáncer de cabeza y cuello.

- 5.3.2. Disfagia asociada al tratamiento quirúrgico del cáncer de cabeza y cuello.
 - 5.3.2.1 Laringectomía total.
 - 5.3.2.2 Cirugía parcial faringolaríngea.
- 5.3.3. Disfagia asociada al tratamiento quimiorradioterápico.
- 5.3.4. Disfagia asociada a la traqueotomía y sonda nasogástrica.

- 5.4 Disfagia en la parálisis faringolaríngea
 - 5.4.1 Parálisis vagal.
 - 5.4.2 Parálisis del glossofaríngeo e hipogloso.
 - 5.4.3 Parálisis combinadas.

- 5.5 Disfagia asociada al envejecimiento
 - 5.5.1 La deglución en el proceso de envejecimiento normal.
 - 5.5.2 La disfagia en el paciente anciano.

- 6. Deglución en pediatría
 - 6.1 Etapas de la alimentación en la infancia.
 - 6.2 Problemas de la deglución en la infancia: disfagia en el niño.

- 7. Deglución atípica: deglución por interposición lingual, labial.

- 8. Malos hábitos orales
 - 8.1 Respiración bucal
 - 8.2 Succión digital
 - 8.3 Succión labial
 - 8.4 Succión lingual
 - 8.5 Onicofagia.
 - 8.6 Succión prolongada de chupete y biberón
 - 8.7 Alimentación infantil prolongada.

CONTENIDOS PRÁCTICOS

- Análisis de casos prácticos.
- Búsqueda, análisis y debate sobre la lectura de artículos a propósito de un tema.

BLOQUE 3: ALTERACIONES Y TRASTORNOS ASOCIADOS A PATOLOGÍA NEUROLÓGICA.

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Evaluación general del paciente con problemas del lenguaje en enfermedades neurológicas.
2. Implicaciones en logopedia de la exploración neurológica.
3. Alteraciones de los pares craneales.
4. Enfermedades musculares y de la unión neuromuscular.
5. Enfermedades del sistema nervioso periférico.
6. Epilepsia.
7. Enfermedades cerebrovasculares.
8. Tumores cerebrales.
9. Traumatismo craneoencefálico.
10. Enfermedades infecciosas del sistema nervioso.
11. Enfermedades desmielinizantes: esclerosis múltiple.
12. Enfermedades tóxicas y carenciales del sistema nervioso.
13. Enfermedades neurodegenerativas:
 0. Conceptos generales.
 1. Enfermedades extrapiramidales: Enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento.
 2. Demencias.
 3. Enfermedades de la motoneurona: esclerosis lateral amiotrófica.
 4. Enfermedades degenerativas espinales y espinocerebelosas.
14. Reorganización de las funciones cerebrales: plasticidad cerebral.
15. Fundamentos básicos de neuroimagen.

CONTENIDOS PRÁCTICOS

Durante las clases teóricas se plantearán casos clínicos para su discusión por parte de los alumnos que ayudarán a mejorar los conocimientos y habilidades clínicas mediante su planteamiento y resolución.



TÍTULO DE GRADO EN LOGOPEDIA
GUIA DOCENTE

Escuelas Universitarias
"Gimbernat – Cantabria"

ENFOQUE METODOLÓGICO

Clases expositivas. Se proporcionarán las bases teóricas sobre las cuales se fundamentan los contenidos teóricos de la asignatura, con soporte gráfico e informático
Horas estimadas 55 horas.

Clases prácticas.

Se enseñará a los estudiantes a realizar una otoscopia, a manejar diapasones (técnica de Weber y Rinne).

Análisis de casos prácticos.

Búsqueda, análisis y debate sobre la lectura de artículos e información a propósito de un tema.

Durante las clases teóricas se plantearán casos clínicos para su discusión por parte de los alumnos que ayudarán a mejorar los conocimientos y habilidades clínicas mediante su planteamiento y resolución.

Horas estimadas 10 horas.

Trabajo individual y/o en grupo. Búsqueda y tratamiento de información que complete los conocimientos transmitidos por el profesor. Horas estimadas 30 horas.

Trabajo autónomo de estudio personal para la preparación de exámenes, organización de apuntes y/o materiales, tutorías libres, individuales o en grupo. Horas estimadas: 55 horas.

EVALUACIÓN

El sistema de evaluación será:

BLOQUE 1: ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LA AUDICIÓN (35% de la nota final).

Evaluación final: Los conocimientos teórico-prácticos correspondientes a este bloque serán evaluados mediante una prueba escrita que representará el 21% de la nota final. El examen final constará de 40 preguntas tipo test en el que de cada cuatro respuestas erróneas se restará una correcta. (actividad recuperable)

Evaluación continua: El 14% restante se evaluará a través de la realización de trabajos propuestos por el profesor (actividad no recuperable)

Para superar este bloque se han de cumplir las siguientes condiciones:

- En el examen escrito habrá que obtener una nota igual o superior a un 5 sobre 10.
- Entregar los trabajos propuestos por el profesor en las fechas establecidas y tener una participación en al menos del 90% en las actividades prácticas planteadas y haber justificado las faltas de asistencia, teniendo en cuenta que la no asistencia a alguna de las prácticas no servirá como excusa para no contestar las preguntas sobre los contenidos de las prácticas del examen final.
- La suma de la nota de la evaluación final y la evaluación continua deberá ser igual o superior a 5 puntos.
- Se tendrá en cuenta la actitud y participación en clase así como la presentación en tiempo y forma de los trabajos prácticos.
- En las siguientes convocatorias, los alumnos repetidores estarán exentos de realizar las prácticas o trabajos en caso de que los hubieran realizado, conservando la calificación obtenida. Quienes quieran volver a examinarse de la evaluación continuada deberán renunciar por escrito a la calificación obtenida en el curso anterior mediante una instancia al profesor pertinente.

BLOQUE 2: ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LAS FUNCIONES ORALES NO VERBALES (25% de la nota final)

Evaluación final: Los conocimientos teórico-prácticos correspondientes a este bloque serán evaluados mediante una prueba escrita que representará el 15% de la nota final. El examen final constará de 30 preguntas tipo test en el que de cada cuatro respuestas erróneas se restará una correcta. (actividad recuperable)

Evaluación continua: El 10% restante de la evaluación del bloque se evaluará a través de la participación en las clases teórico-prácticas (5%) y la realización de trabajos propuestos por el profesor (5%). (actividad no recuperable)

Para superar este bloque se han de cumplir las siguientes condiciones:

- En el examen escrito habrá que obtener una nota igual o superior a un 5 sobre 10.
- Entregar los trabajos propuestos por el profesor en las fechas establecidas y tener una participación en al menos del 90% en las actividades prácticas planteadas y haber justificado las faltas de asistencia, teniendo en cuenta que la no asistencia a alguna de las prácticas no servirá como excusa para no contestar las preguntas sobre los contenidos de las prácticas del examen final.
- La suma de la nota de la evaluación final y la evaluación continua deberá ser igual o superior a 5 puntos.

BLOQUE 3: ALTERACIONES Y TRASTORNOS ASOCIADOS A PATOLOGÍA NEUROLÓGICA (40% de la nota final)

Evaluación final: 24% de la nota final del bloque se realizará mediante un examen que constará de una parte tipo test con 50 preguntas y 4 opciones de respuesta siendo penalizadas las respuestas erróneas (cada cuatro respuestas erróneas se resta una bien). Además se plantearán dos preguntas o temas a desarrollar por el alumno. La parte test supondrá 4 puntos y las preguntas a desarrollar dos puntos (un punto cada pregunta). En el examen final entrarán todos los contenidos teórico-prácticos impartidos durante el curso, independientemente de la calificación obtenida en la evaluación continua.

Evaluación continua: 16% de la nota final del bloque Se dividirá a su vez en dos partes:

- Examen parcial (8% de la nota final), mediante examen tipo test de 30 preguntas con las mismas características que el examen final. (actividad no recuperable).
- Trabajo de revisión de un tema abordado en la asignatura (8% de la nota final). (actividad no recuperable).

Para superar el bloque se han de cumplir las dos condiciones siguientes:

- En el examen escrito habrá que obtener una nota igual o superior a un 5 sobre 10.
- La suma de la nota de la evaluación continua y final deberá ser igual o superior a 5 puntos.
- Entregar los trabajos propuestos por el profesor en las fechas establecidas.

Para superar la asignatura se han de cumplir las siguientes condiciones:

- Será necesario obtener 5 puntos sobre 10 posibles en cada uno de los tres bloques de conocimiento.
- La nota del examen final más la evaluación continua deberá ser igual o superior a 5 en cada uno de los bloques.
- Presentación obligatoria de los trabajos de evaluación continua en el día indicado por el profesor. haber justificado las faltas de asistencia, teniendo en cuenta que la no asistencia a alguna de las prácticas no servirá como excusa para no contestar las preguntas sobre los contenidos de las prácticas del examen final.
- Las partes que se consideren aprobadas de cada bloque sólo guardarán esta condición durante el curso académico vigente
- Únicamente se guardará la nota cuando el alumno supere por completo alguno de los bloques de los que consta la asignatura.

MATERIALES / FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

Autor	Título	Lugar	Editorial	Año
Zambrana Toledo González, Nidia. Dalva Lopes, Lucy.	Logopedia y ortopedia maxilar en la rehabilitación orofacial. Tratamiento precoz y preventivo. Terapia miofuncional.	Brasil	Masson	2001
Segovia, M ^a Luisa	Interrelaciones entre la odontoestomatología y la	Argentina	Panamericana	1977

	fonoaudiología. La deglución atípica.			
Jordi Peña-Casanova	Manual de Logopedia	Barcelona	Elsevier Masson	2001
Durán von Arx, J.	Problemas dentales del niño	Barcelona	Bellaterra	1981
Enlow H., Donald	Crecimiento Maxilofacial	Mexico	Interamericana	1990
Ustrell Torrent, Josep M.	Terapéutica multidisciplinaria de las maloclusiones dentarias en el paciente infantil.	Barcelona	Laboratorios Kin	2001
Bigenzahn, Wolfgang	Disfunciones orales en la infancia. Diagnóstico, terapia miofuncional y logopedia.	Alemania	Ars Médica	2004
Llorente y cols	Otorrinolaringología básica		Panamericana	2012
Hawk M	Otoscoopia clínica		Churchill Livingstone	1990
J.J. Zarranz	Neurología	Madrid	Elsevier	2007
Julio Pascual Gómez	Tratado de Neurología Clínica	Barcelona	Ars Médica	2008
Walter G. Bradley	Neurología clínica	Madrid	Elsevier	2010
Diéguez-Vide	Cerebro y lenguaje	Madrid	Panamericana	2011
Purves	Neurociencia	Madrid	Panamericana	2008
Peña-Casanova J	Neurología de la conducta y Neuropsicología	Madrid	Panamericana	2007
Murry T, Carrau RL	Clinical Manual for Swallowing Disorders	San Diego	Plural Publisher	2001
Jaume G, Tomás M	Manejo de la disfagia y aspiración	Madrid	Salvat	2007

Artículos						
Autor	Título	Título Revista	Mes, Año	Volumen	Número	Páginas
Clave P, Arreola V, Velasco M, Quer M, Castellvi JM et al.	Diagnostico y tratamiento de la disfagia orofaríngea funcional. Aspectos de interés para el cirujano digestivo	Cirugía Española	2007	82		62-76
Artículos						
Autor	Título	Título Revista	Mes, Año	Vol.	Nº	Páginas

Referencias web			
Título	Descripción	URL	Fecha de consulta
		http://	
Taller de otoscopia	Conocimientos básicos de como se realiza una otoscopia	http://escuela.med.puc.cl/publ/Otoscoopia/Introduccion.html	15-07-2013

Otros			
Título	Descripción	Autor	Editorial
Logopedia, Foniatría y Audiología	Revista		

INFORMACIÓN GENERAL

Asignatura	EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO EN LOGOPEDIA III		
Código	G1651	Curso académico	2015-2016
Créditos ECTS	6.00	Tipo asignatura	OB
Impartición	CUATRIMESTRAL	Cuatrimestre/Curso	1/3
Lengua de docencia	Castellano		
Horario	A disposición del estudiante matriculado en esta asignatura a través del campus virtual		
Equipo docente	E-mail		
ISABEL DE LAS CUEVAS TERÁN	maria.delascuevas@eug.es		
ANA DELGADO GARCÍA	ana.delgado@eug.es		
ÁNGELA EZQUERRA DIEGO	angela.ezquerra@eug.es		
BEATRIZ LORENZO BARRIOS	beatriz.lorenzo@eug.es		
CARMELO MORALES ANGULO	carmelo.morales@eug.es		
SERGIO OBESO AGÜERA	sergio.obeso@eug.es		
ADRIÁN PÉREZ DEL OLMO	adrian.perez@eug.es		
ANA POZUETA CANTUDO	ana.pozueta@eug.es		
RAQUEL RENEDO LOPE	raquel.renedo@eug.es		
M^a JOSÉ SÁNCHEZ LÓPEZ	maria.sanchezl@eug.es		

SENTIDO DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS

BLOQUE 1: EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS ALTERACIONES DE LA AUDICIÓN.

16. El propósito de este bloque de contenido es que el alumno pueda interpretar, analizar e intervenir en las dificultades de comunicación en los niños y adultos con alteraciones en la audición utilizando diferentes metodologías propias de la logopedia.
17. Los conocimientos adquiridos sobre las diferentes pruebas audiométricas dotarán a los futuros profesionales una comprensión general de la prueba.
18. Uno de los aspectos esenciales para la adquisición del lenguaje es tener una correcta audición.
19. El alumno aprenderá a relacionar y poner en práctica los conocimientos adquiridos en las asignaturas de Anatomía funcional y adquisición y procesamiento del lenguaje.
20. Este bloque se complementará con actividades prácticas con el fin de integrar todos los conocimientos adquiridos en la materia.

BLOQUE 2: EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LAS FUNCIONES ORALES NO VERBALES.

En est bloque de la asignatura se pretende que el alumno adquiera conocimientos teórico-prácticos sobre cómo evaluar y diagnosticar las funciones orales no verbales .

BLOQUE 3: EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS ALTERACIONES ASOCIADAS A PATOLOGÍA NEUROLÓGICA.

- Se pretende con esta asignatura que el alumno sea capaz de reconocer, evaluar e interpretar la evaluación de un paciente con trastornos de origen neurológico como parte imprescindible del tratamiento rehabilitador.

COMPETENCIAS

Competencias específicas	<p>E2. Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar fundada en la capacidad de interpretación de la historia clínica para lo que se aplicarán los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.</p> <p>E3. Usar las técnicas e instrumentos de exploración propios de la profesión y registrar, sintetizar e interpretar los datos aportados integrándolos en el conjunto de la información</p> <p>E4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales.</p> <p>E8. Asesorar a familias y al entorno social de los usuarios, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico.</p> <p>E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un</p>
--------------------------	---

	<p>tratamiento interdisciplinar.</p> <p>E14. Conocer e integrar los fundamentos biológicos (anatomía y fisiología), psicológicos (proceso y desarrollo evolutivo), lingüísticos y pedagógicos de la intervención logopédica en la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales</p> <p>E15. Conocer los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.</p> <p>E16. Conocer y valorar de forma crítica las técnicas y los instrumentos de evaluación y diagnóstico en logopedia, así como los procedimientos de la intervención logopédica.</p> <p>E17. Elaborar y redactar informes de exploración y diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación.</p> <p>E19. Comunicarse de modo claro y eficiente, tanto de forma oral como escrita, con el paciente, sus familiares así como con otros profesionales, adaptándose a las características sociolingüísticas y culturales del interlocutor.</p> <p>E23. Desarrollar habilidades como regular su propio aprendizaje, resolver problemas, razonar críticamente y adaptarse a situaciones nuevas.</p>
Competencias transversales	<p>T1. Analizar y sintetizar.</p> <p>T2. Organizar y planificar.</p> <p>T3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrito.</p> <p>T6. Gestionar la información.</p> <p>T7. Resolver problemas.</p> <p>T8. Tomar las decisiones más adecuadas ante una situación determinada y asumir la responsabilidad de dicha decisión.</p> <p>T9. Trabajar en equipo.</p> <p>T13. Desarrollar la creatividad en su profesión.</p> <p>T14. Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible.</p>
Competencias generales	<p>G1. Desarrollar un pensamiento y un razonamiento crítico y saber comunicarlos de manera efectiva, tanto en las lenguas propias como en una tercera lengua.</p> <p>G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.</p> <p>G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.</p> <p>G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional</p>

OBJETIVOS FORMATIVOS

E2. Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar fundada en la capacidad de interpretación de la historia clínica para lo que se aplicarán los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.

Resultado aprendizaje

E.2.1 Conocer las pruebas estandarizadas y protocolos de evaluación y exploración de la audición.

Objetivos formativos

E.2.1.1. Identificación de las alteraciones de la audición a partir de los resultados obtenidos en la exploración.

E.2.1.2. Realización de un programa de intervención a partir de la historia clínica y la observación conductual del sujeto.

E.2.2 Exponer y manejar las diferentes pruebas estandarizadas y protocolos de evaluación, así como las diferentes observaciones conductuales.

Objetivos formativos

E.2.2.1. Análisis de la información relevante de una historia clínica.

E.2.2.2. Saber concluir un diagnóstico y establecer un pronóstico en relación con los datos obtenidos en la exploración realizada.

E2.3 Conocer y elaborar protocolos de evaluación y exploración de las funciones orales no verbales.

Objetivos formativos

E2.3.1. Estudio y elaboración de protocolos de evaluación según patología.

E2.4. Identificar a partir de los resultados obtenidos en la exploración las alteraciones de las funciones orales no verbales.

Objetivos formativos

E2.4.1 Análisis de los datos obtenidos en la exploración de las funciones orales no verbales.

E2.5. Extraer la información relevante de la historia clínica para la evaluación del paciente.

Objetivos formativos

E2.5.1. Síntesis de la información relevante de la historia clínica para una correcta evaluación.

E2.6. Organizar y analizar la información para establecer un juicio diagnóstico y un pronóstico.

Objetivos formativos

E2.6.1. Conclusión de un diagnóstico y establecimiento de un pronóstico en relación a los datos obtenidos en la exploración realizada.

E2.7. Evaluar todas las áreas susceptibles de estar afectadas en el paciente neurológico.

Objetivos formativos

E2.7.1 Conocimiento de pruebas tanto objetivas como subjetivas.

E2.7.2 Proceso de aplicación de las pruebas enseñadas.

E2.7.3 Obtención de resultados

E2.7.4 Interpretación de los resultados obtenidos.

E3. Usar las técnicas e instrumentos de exploración propios de la profesión y registrar, sintetizar e interpretar los datos aportados integrándolos en el conjunto de la información.

Resultado aprendizaje

E.3.1 Adquirir los conocimientos necesarios para manejar los diferentes instrumentos de exploración.

Objetivos formativos

E.3.1.1 Selección y aplicación de las pruebas diagnósticas y protocolos, la más adecuada a las características de la persona a valorar, en base a los conocimientos adquiridos sobre las alteraciones de la audición.

E.3.2. Conocer la exploración subjetiva, valoración logopédica, de las funciones orales no verbales.

Objetivos formativos

E.3.2.1. Selección de protocolos de evaluación adaptados a las funciones que se quieren evaluar.

E.3.2.2. Elaboración y/o adaptación de protocolos de exploración a la alteración de las funciones orales no verbales a evaluar.

E.3.2.3. Cumplimentación de la información de los protocolos y registros de las alteraciones orales no verbales.

E4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales.

Resultados de aprendizaje

E4.1. Conocer los términos propios de las lesiones neurológicas y del ámbito clínico.

Objetivos formativos

E4.1.1 Conocimiento de terminología clínica.

E4.1.2 Conocimiento de terminología aplicable por el equipo multidisciplinar al paciente neurológico.

E.4.2 Dominar la terminología específica de las alteraciones orales no verbales para expresarse con propiedad en la relación con otros profesionales.

Objetivos formativos

E.4.2.1. Aprendizaje de la terminología relacionada con las alteraciones de la respiración, la succión, deglución y masticación.

E.4.3. Utilizar la terminología adecuada en las diferentes intervenciones en el aula.

Objetivos formativos

E.4.3.1. Conocimiento y adecuado uso de la terminología propia de logopedia.

E8. Asesorar a familias y al entorno social de los usuarios, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico.

Resultados de aprendizaje

E.8.1. Conocer la importancia de los programas de intervención centrada en la familia.

Objetivos formativos

E.8.1.1 Capacidad para el desarrollo de programas de intervención familiar en el ámbito de la logopedia

E.8.1.2 Fomento y logro de la participación activa de la familia dentro del programa de intervención

E9. Trabajar en los entornos escolar, asistencial y sanitario formando parte del equipo profesional.

Resultados de aprendizaje

E9.1. Trabajar como parte del equipo multidisciplinar en el ámbito sanitario-asistencial.

Objetivos formativos

E9.1.1 Conocimiento del equipo multidisciplinar.

E9.1.2 Conocimiento de las competencias de cada área del equipo multidisciplinar.

E9.1.3 Capacidad de derivación a otros profesionales.

E10. Asesorar en la elaboración, ejecución de políticas de atención y educación sobre temas relacionados con Logopedia.

Resultados de aprendizaje.

E10.1. Asesorar en la creación de protocolos de valoración subjetivos.

Objetivos formativos

E10.1.1 Asesoramiento en cuanto a qué áreas son susceptibles de presentarse lesionadas según la lesión neurológica.

E10.1.2 Asesoramiento de cómo valorar dichas áreas.

E10.1.2 Asesoramiento en la creación del protocolo de evaluación.

E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar.

Resultados de aprendizaje

E.12.1 Conocer el campo de actuación de profesionales médicos relacionado con las funciones orales no verbales.

Objetivos formativos

E.12.1.1 Extracción de la información que permita establecer los límites del logopeda tanto profesionales como personales.

E12.2. Discriminar con exactitud las áreas de intervención del logopeda, de manera que le permitan discernir sus competencias de las de otros profesionales y evitando solapar actuaciones.

Objetivos formativos

E12.2.1. Conocimiento de las competencias del logopeda y del resto del equipo multidisciplinar con el que colabora en el desempeño de su labor profesional.

E12.2.2. Conocimiento de las funciones y roles del logopeda dentro del equipo multidisciplinar.

E14. Conocer e integrar los fundamentos biológicos (anatomía y fisiología), psicológicos (proceso y desarrollo evolutivo), lingüísticos y pedagógicos de la intervención logopédica en la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.

Resultados de aprendizaje

E14.1. Relacionar a modo causa-consecuencia los resultados de la evaluación logopédica con su origen biológico.

Objetivos formativos

- E14.1.1 Relación entre lesión nerviosa y su sintomatología.
- E14.1.2 Relación entre lesión orgánica y su sintomatología.

E15. Conocer los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.

Resultados de aprendizaje

E15.1. Especificar las características más comunes de las patologías neurológicas

Objetivos formativos

- E15.1.1 Conocimiento de qué áreas son susceptibles de estar lesionadas según la lesión neurológica.

E16. Conocer y valorar de forma crítica las técnicas y los instrumentos de evaluación y diagnóstico en logopedia, así como los procedimientos de la intervención logopédica.

Resultados de aprendizaje

E16.1 Conocer y elaborar protocolos de evaluación y exploración de las funciones orales no verbales.

Objetivos formativos

- E16.1.1. Estudio y elaboración de protocolos de evaluación según patología.

E16.2. Identificar a partir de los resultados obtenidos en la exploración las alteraciones de las funciones orales no verbales.

Objetivos formativos

- E16.2.1 Análisis de los datos obtenidos en la exploración de las funciones orales no verbales.

E16.3. Extraer la información relevante de la historia clínica para la evaluación del paciente.

Objetivos formativos

- E16.3.1. Síntesis de la información relevante de la historia clínica para una correcta evaluación.

E16.4. Organizar y analizar la información para establecer un juicio diagnóstico y un pronóstico.

Objetivos formativos

- E16.4.1. Conclusión de un diagnóstico y establecimiento de un pronóstico en relación a los datos obtenidos en la exploración realizada.

E17. Elaborar y redactar informes de exploración y diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación.

Resultados de aprendizaje.

E17.1. Elaborar informes y conclusiones diagnósticas encaminadas a la intervención logopédica y derivación a otros servicios.

Objetivos formativos

- E17.1.1 Elaboración del informe logopédico inicial atendiendo a la valoración previa.
- E17.1.2 Elaboración del informe logopédico de seguimiento.
- E17.1.3 Elaboración del informe de derivación atendiendo a qué profesional será derivado el paciente.

E.17.2. Extraer la información pertinente de la evaluación logopédica a incluir en los informes de diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación.

Objetivos formativos

- E17.2.1. Redacción de informe con un lenguaje claro, preciso y adaptado al destinatario.

E.17.3 Extraer la información pertinente de la evaluación logopédica a incluir en los informes de diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación.

Objetivos formativos

- E.17.3.1 Redacción de informes con un lenguaje claro, preciso y adaptado al destinatario

E19. Comunicarse de modo claro y eficiente, tanto de forma oral como escrita, con el paciente, sus familiares así como con otros profesionales, adaptándose a las características sociolingüísticas y culturales del interlocutor.

Resultados de aprendizaje

E19.1. Aprender a comunicar de forma escrita y oral los resultados de la valoración o seguimiento logopédicos a otros profesionales o familiares.

Objetivos formativos

E19.1.1 Capacidad de comunicarse con otros profesionales sobre una valoración logopédica.

E19.1.2 Capacidad de comunicar al paciente o familiares adaptándose a las características del interlocutor.

E.19.2. Adquirir habilidades de comunicación oral y escrita para informar de forma adecuada a pacientes, familiares y otros profesionales.

Objetivos formativos

E.19.2.1. Habilidades de comunicación verbal y no verbal.

E.19.2.2. Escucha activa.

E.19.2.3. Capacidad de comunicación escrita.

E23. Desarrollar habilidades como regular su propio aprendizaje, resolver problemas, razonar críticamente y adaptarse a situaciones nuevas.

Resultados de aprendizaje

E23.1. Adquirir estrategias de resolución de problemas durante la evaluación y seguimiento del paciente neurológico.

Objetivos formativos

E23.1.1 Capacidad de crítica en lo referente a la evaluación logopédica

E23.1.2 Definición de las limitaciones de la evaluación logopédica en pacientes neurológicos.

E23.2. Despertar el interés por la formación continua y actualización de conocimientos.

Objetivos formativos

E23.2.1. Buscar información complementaria sobre casos, sistemas de evaluación o temas propuestos.

Competencias transversales

T1. Analizar y sintetizar.

T 1.1 Efectuar lecturas de los audiogramas.

T 1.2. Interpretar los distintos elementos de las pruebas de evaluación y diagnóstico

T1.3. Facilitar que el alumno desarrolle la capacidad de síntesis para exponer de forma clara y concisa la información obtenida sobre un tema.

T1.4 Ser capaz de sintetizar información recibida en clase.

T2. Organizar y planificar.

T.2.1. Realizar una planificación de los objetivos que se llevarán a cabo en la evaluación

T.2.2. Realizar una programación inicial tras la interpretación de los resultados obtenidos en la evaluación logopédica.

T2.3. Ser capaces de planificar un trabajo diario, estructurado y con objetivos concretos de estudio.

T2.4 Ser capaz de organizar qué evaluar en un paciente neurológico y planificar el cómo

T3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrita.

T3.1 Dominar la terminología para poder participar en los equipos interdisciplinarios.

T3.2. Transmitir de manera oral información empleando un lenguaje apropiado en estructura y vocabulario, adaptándolo al tipo de receptor.

T3.4 Adquirir estrategias para comunicarse con familiares y otros profesionales adaptándose a las capacidades del interlocutor.

T6. Gestionar la información.

T6.1. Resumir, analizar y sintetizar la información obtenida en la evaluación.

T6.2. Aprender a ser críticos con la información.

T6.3 Fomentar la capacidad de crítica constructiva a la información recibida

T7. Resolver problemas.

T.7.1 Resolver de forma autónoma problemas que surjan en el seno de los grupos de trabajo.

T.7.2. Conseguir llegar a acuerdos y consensuar soluciones a los problemas planteados.

T7.3. Resolver de forma autónoma problemas que surjan en el seno de los grupos de trabajo

T7.4. Conseguir llegar a acuerdos y consensuar soluciones a las prácticas planteadas.

T7.5 Adquirir habilidades para enfrentarse a la valoración logopédica de cualquier trastorno asociado a la patología neurológica.

T8. Tomar las decisiones más adecuadas ante una situación determinada y asumir la responsabilidad de dicha decisión.

T8.1 Ser consciente de las opciones, elegir la más adecuada y asumir sus consecuencias.

T8.2. Ser conscientes de las opciones, elegir la más adecuada y asumir sus consecuencias.

T9. Trabajar en equipo.

T9.1 Ser capaz de trabajar en grupo asumiendo su responsabilidad tanto individual como grupal.

T9.2. Trabajar en parejas durante las clases prácticas.

T9.3. Identificar al equipo como una parte esencial dentro del tratamiento integral de las personas.

T9.4 Desarrollar la profesión como parte de un equipo multidisciplinar con el fin de mejorar la calidad de vida del paciente.

T13. Desarrollar la creatividad en su profesión.

T13.1. Aplicar los conocimientos previos a la elaboración de actividades.

T13.2 Adquirir habilidades creativas con el objetivo de suplir carencias de la valoración

T14. Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible.

T 14.1. Adaptarse a las circunstancias y a los grupos variables en el aula.

T 14.2. Planificar y asumir un aprendizaje independiente y activo, siendo capaces de adaptarse a trabajar individualmente y en equipo.

T14.3. Desarrollar la capacidad de crear nuevos ejercicios que faciliten la evaluación de los aspectos necesarios.

T14.4. Realizar aportaciones para mejorar las evaluaciones subjetivas.

T14.5 Planificar un aprendizaje activo e independiente.

Competencias generales

G1. Desarrollar un pensamiento y un razonamiento crítico y saber comunicarlo de manera efectiva.

G1.1. Ser capaz de buscar soluciones a los problemas científicos, desarrollando un razonamiento lógico basado en la investigación y el intercambio de información.

G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

G2.1. Ser capaz de obtener conclusiones con los resultados obtenidos.

G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.

G3.1. Aprender a trabajar dentro de equipos transdisciplinares y enriquecerse de las aportaciones de los compañeros.

G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional.

G4.1 Fomentar la generación de propuestas de investigación en el campo de la evaluación del logopeda en el paciente neurológico

CONTENIDOS

BLOQUE 1: EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS ALTERACIONES DE LA AUDICIÓN. CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Audiometría básica
 - 1.1 Fundamentos de Audiometría

- 1.2 Exámenes audiométricos subjetivos
- 1.3 Audiometría Infantil (Prueba Audiológicas Especiales)
- 1.4 Acufenometría
- 1.5 Audiometría Protésica
2. Programa de screening de hipoacusia en la comunidad de Cantabria. Evaluación médica.
3. Pruebas específicas para la valoración de la percepción auditiva.
4. Pruebas para la valoración logopédica de la audición: evaluación formal e informal.
5. Entrevista familiar
6. Informe logopédico en audición.
7. Introducción práctica a la audiología desde la perspectiva del logopeda

CONTENIDOS PRÁCTICOS

- Interpretación de pruebas audiométricas.
- Simulaciones de pérdida auditiva.
- Realización práctica de audiometrías
- Role-Playing con pruebas audiométricas (paciente/logopeda)
- Role-playing en evaluación y en los programas familiares.
- Análisis de casos clínicos sobre los que se realizará un abordaje en las clases prácticas.
- Pasación de las diferentes pruebas.
- Elaboración de un protocolo de evaluación.
- Análisis y valoración de los resultados.

BLOQUE 2: EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LAS FUNCIONES ORALES NO VERBALES.

CONTENIDOS TEÓRICO-PRÁCTICOS

1. Evaluación objetiva e instrumental de la deglución.
 - 1.1. Anamnesis y exploración.
 - 1.1.1 Semiología del paciente con trastorno deglutorio.
 - 1.1.2 Datos de alarma ante un paciente con disfagia.
 - 1.1.3 Valoración nutricional básica del paciente con disfagia.
 - 1.2 Test diagnósticos.
 - 1.2.1 Cuestionarios sobre disfagia.
 - 1.2.2 Cribado de la disfagia orofaríngea: método de viscosidad volumen.
 - 1.3 Exploración instrumental.
 - 1.3.1 Fibroendoscopia faringolaríngea basal.
 - 1.3.2 Fibroendoscopia de la deglución.
 - 1.3.3 Videofluoroscopia de la deglución.
 - 1.3.4 Otras pruebas complementarias.
2. Evaluación subjetiva de la deglución.
 - 2.1 Evaluación de los órganos fonoarticulatorios.
 - 2.1.1 Evaluación estructural
 - 2.1.2. Evaluación de la movilidad
 - 2.1.3 Evaluación del tono
 - 2.1.4 Evaluación de la sensibilidad.
 - 2.2 Evaluación de las funciones orales.
 - 2.2.1 Evaluación de la respiración
 - 2.2.2 Evaluación de la deglución
 - 2.2.3 Evaluación de la masticación.
 - 2.2.4 Evaluación de la succión.
3. Alimentación en el recién nacido a término sano y con patología
 - 3.1 Diferencias entre técnica de succión y deglución entre lactancia materna y artificial.
 - 3.2 Recién nacido con malformaciones craneofaciales, recién nacido con patología neurológica.
4. Alimentación en el recién nacido prematuro: maduración de la succión y deglución.

CONTENIDOS PRÁCTICOS

- Elaboración de protocolos de evaluación subjetiva y exploración de las funciones orales no verbales.
- Rol-play de sesiones de evaluación logopédica.
- Búsqueda, análisis y debate sobre la lectura de artículos e información a propósito de un tema.
- Interpretación de pruebas instrumentales para la evaluación de los trastornos de la deglución y casos clínicos.
- Evaluación de la deglución mediante el método viscosidad-volumen: generalidades y casos clínicos.

BLOQUE 3: EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS ALTERACIONES ASOCIADAS A PATOLOGÍA NEUROLÓGICA.

CONTENIDOS TEÓRICOS

Tema 1. Exploración neuropsicológica:

- Características y limitaciones de la exploración neuropsicológica.
- Exploración neuropsicológica del lenguaje
- Atención
- Memoria
- Praxias
- Función ejecutiva
- Capacidad visoconstructiva

Tema 2. Proceso de evaluación.

- Entrevista y recogida de datos.
- Evaluación y Diagnóstico.
- Elaboración del informe.
- Coordinación interdisciplinar.
- Entrevista de devolución de información.

Tema 3. Procedimientos e instrumentos de evaluación logopédicos

- Evaluación del lenguaje oral y/o escrito
 - Pruebas estandarizadas
 - Pruebas no estandarizadas
- Evaluación de Pares craneales
- Evaluación orofacial
 - Movilidad
 - Tono muscular
 - Sensibilidad
 - Funciones
 - Respiración / Voz / Habla
 - Deglución

Tema 3. Interpretación de resultados. Diagnóstico.

Tema 4. Informe logopédico.

CONTENIDOS PRÁCTICOS

- Visionado y análisis de vídeos y/o casos y situaciones reales de manera individual y grupal.
- Análisis de lecturas científicas de distinto tipo: artículos, investigaciones, experiencias.
- Análisis de pruebas estandarizadas.
- Simulación de situaciones reales de aplicación de pruebas, realización de entrevistas, situaciones de comunicación de resultados de informes, etc.
- Sesiones de evaluación logopédica.

ENFOQUE METODOLÓGICO

Clases expositivas. Donde se proporcionarán las bases teóricas- prácticas sobre los cuales se fundamentan los contenidos teóricos de la asignatura, con soporte gráfico e informático.

Horas estimadas: 20h

Clases prácticas.

Horas estimadas: 60h.

Bloque 1:

- Expresarse de forma oral y escrita con claridad y precisión técnica.
- Analizar y sintetizar la información de los textos y casos clínicos propuestos.
- Presentar, manejar y comparar pruebas y protocolos de evaluación de la audición.
- Elaborar informes logopédicos que transmitan sus impresiones y conclusiones profesionales.
- Actividades de role-playing.
- Intercambiar opiniones con el profesor/es y sus compañeros.
- Experimentar a través de simulaciones diferentes grado de pérdida auditiva.

Bloque 2:

- Elaboración de protocolos de evaluación y exploración de las funciones orales no verbales.
- Rol-play de sesiones de evaluación logopédica.
- Búsqueda, análisis y debate sobre la lectura de artículos e información a propósito de un tema
- Visionado de videos sobre casos clínicos sobre pacientes con disfagia. Se entregará a cada alumno un breve cuestionario sobre cada caso que deberá ser entregado como ejercicio en un plazo de tiempo determinado.
- Se expondrán y discutirán de forma dirigida por el profesor las respuestas aportadas por los alumnos.

Bloque 3:

Se realizarán trabajos prácticos guiados, puesta en común sobre vídeos o casos reales, comentarios en grupo sobre dificultades surgidas en la realización de los trabajos individuales o grupales, aplicación de pruebas estandarizadas y no estandarizadas.

Trabajo individual y/o en grupo.

Se planteará al alumno la lectura de textos, artículos científicos y otros, literatura específica relacionada con el temario. Se realizarán diferentes actividades grupales de puesta en práctica de los contenidos abordados.

Búsqueda y tratamiento de información que complete los conocimientos transmitidos por el profesor.

Horas estimadas: 20 horas

Trabajo autónomo

Se considerará oportuno y necesario dedicar un porcentaje estimado de horas al trabajo individual o grupal de estudio, organización, planificación y preparación de exámenes.

Horas estimadas: 50 horas.

EVALUACIÓN

El sistema de evaluación será:

BLOQUE 1: EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LA AUDICIÓN (40% de la nota final)

- Evaluación final: 24% de la nota final se realizará en un examen tipo test con 25 preguntas con cuatro alternativas de respuesta. Restarán los errores (cada tres preguntas mal resta una bien). El aprobado estará en un 5. Se incluirán en este examen preguntas sobre los contenidos prácticos. (actividad recuperable)
- Evaluación continua: será el 16% de la nota final. Se realizarán las prácticas en el aula que se recogerán al final de cada sesión. Actividad no recuperable.

Para superar el bloque se han de cumplir las siguientes condiciones:

- Se exigirá el 90% de asistencia a clase poder examinarse, en caso de causa mayor justificada el profesor determinará una actividad alternativa de obligado cumplimiento.
- Las faltas no justificadas no son recuperables e implican un 0 para la media de esta parte de la asignatura.
- Una vez aprobado el examen teórico, se sumará la nota de los trabajos de la evaluación continua.
- La suma de la nota del examen final más la nota de la evaluación continua deberá ser igual o superior a 5 para aprobar.
- Las actividades prácticas se presentarán preferentemente al finalizar la clase, en caso de no ser así deberá ser obligatorio presentarlo en el plazo indicado por el profesor, en caso contrario la nota será un 0 para esa parte de la práctica. La fecha de entrega será dicha por el profesor el primer día de clase.
- En las siguientes convocatorias, los alumnos repetidores estarán exentos de realizar las prácticas o trabajos en caso de que los hubieran realizado, conservando la calificación obtenida. Quienes quieran volver a examinarse de la evaluación continuada deberán renunciar por escrito a la calificación obtenida en el curso anterior mediante una instancia al profesor pertinente.

BLOQUE 2: EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LAS FUNCIONES ORALES NO VERBALES (25% de la nota final)

- Evaluación final: Los conocimientos teórico-prácticos correspondientes a este bloque serán evaluados mediante una prueba escrita que representará el 10% de la nota final. El examen final constará de 30 preguntas tipo test en el que de cada tres respuestas erróneas se restará una correcta. (Actividad recuperable)
- Evaluación continua: El 15% restante de la nota del bloque se evaluará a través de la participación en las clases teórico-prácticas (5%) y la realización de trabajos propuestos por el profesor (10%). Se tendrá en cuenta la actitud y participación tanto en las clases teóricas como en las prácticas. (Actividad no recuperable)

Para superar el bloque se han de cumplir las siguientes condiciones:

- En el examen escrito habrá que obtener una nota igual o superior a un 5 sobre 10.
- Entregar los trabajos propuestos por el profesor en las fechas establecidas al inicio de la impartición del bloque.
- Tener una participación en al menos 80% de la asistencia a todas las clases y haber justificado las faltas de asistencia. Dos retrasos serán contabilizados como una falta de asistencia. La no asistencia a alguna de las prácticas no servirá como excusa para no contestar las preguntas sobre los contenidos de las prácticas del examen final.
- La suma de la nota del examen final más la nota de la evaluación continua deberá ser igual o superior a 5 para aprobar.
- En las siguientes convocatorias, los alumnos repetidores estarán exentos de realizar las prácticas o trabajos en caso de que los hubieran realizado, conservando la calificación obtenida. Quienes quieran volver a examinarse de la evaluación continuada deberán renunciar por escrito a la calificación obtenida en el curso anterior mediante una instancia al profesor pertinente".

BLOQUE 3: EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS ALTERACIONES ASOCIADAS A PATOLOGÍA NEUROLÓGICA (35% de la nota final)

- **Evaluación final:** Se realizará un examen final, una prueba objetiva por medio de la cual se valorarán los contenidos teóricos abordados a lo largo del curso, lo cual constituirá el 21% de la nota final. Se realizará a través de un examen teórico que constará de 50 preguntas tipo test (restando los fallos, cada tres respuestas erróneas se restará una correcta). (Actividad recuperable).
- **Evaluación continua:** Será un 14% de la nota final. Se evaluará independientemente del examen final. Actividad No recuperable.
 - Un 10% de la nota de la evaluación continua se destinará a la parte práctica solicitada, siendo obligatoria la presentación de todos los trabajos en los plazos que se fijen. No recuperable.
 - Un 4% de la nota de la nota restante de la evaluación continua será valorada por medio de la participación en el campus virtual, así como actividades planteadas en el aula. Por otra parte, se valorará la asistencia pasando lista en cada clase.

Para superar el bloque se han de cumplir las siguientes condiciones:

- Examen final con cuestiones teóricas y prácticas acerca de la asignatura y obtener una nota igual o superior a un 5 sobre 10
- Elaboración de trabajos. Se entregarán como fecha máxima el 11 de Diciembre 2014.
- Participación, resolución de tareas y asistencia a clase
- Una vez aprobado el examen final, se sumará la nota de los trabajos de evaluación continua.
- La suma de la nota del examen final más la nota de la evaluación continuada deberá ser igual o superior a 5.
- Para presentarse al examen se debe haber cumplido el 80% de la asistencia a todas las clases.
- A los alumnos de segunda matrícula que hayan realizado la parte práctica en el primer curso, tienen la posibilidad de no repetirla, debiendo asistir al examen. Quienes hayan superado este apartado y quieran volver a examinarse deberán renunciar por escrito a la calificación obtenida en el curso anterior.

Para superar la asignatura se han de cumplir las siguientes condiciones:

- Será necesario obtener 5 puntos sobre 10 posibles en cada uno de los tres bloques de conocimiento.
- La nota del examen final más la evaluación continua deberá ser igual o superior a 5 en cada uno de los bloques.
- Presentación obligatoria de los trabajos escritos en el día indicado por el profesor.
- Las partes que se consideren aprobadas de cada bloque sólo guardarán esta condición durante el curso académico vigente
- Únicamente se guardará la nota cuando el alumno supere por completo alguno de los bloques de los que consta la asignatura.

MATERIALES / FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

Autor	Título	Lugar	Editorial	Año
Gotzens Busquets, A.M. y Marro Cosialls S.	Prueba de valoración de la percepción auditiva	Barcelona	Masson	2001
Herrán B.	Guía técnica de intervención logopédica en I.C.	Madrid	Sintesis	2005
Huarte A. y Colbs.	Implantes cocleares	Barcelona	Masson	2002
Comité español de Audiofonología. CEAF	La corrección protésica en niños	Madrid	Real Patronato de Discapacidad	2005
Pedro Berruecos Villalobos / Lilian Flores Beltrán	Los problemas de audición en la edad preescolar	Mejico	Trillas	2006
A.Martini, O. Schindler	La Sordità Prelinguale	Italia	Omega	2004
S.Prosser, A.Martini	Argomenti di Audiologia	Italia	omega	2013

E. Salesa, E Perelló, A. Bonavida	Tratado de audiología	España	ElServier	2013
Juárez A. y Monfort M.	Algo que decir: una guía para padres de niños con sordera.	Madrid	Entha	2001
Manolson,A.; Weitzman, E; Pepper, J.	Hablando nos entendemos los dos.	Toronto, Ontario	The Hannen Program	2007
Zambrana Toledo González, Nidia. Dalva Lopes, Lucy.	Logopedia y ortopedia maxilar en la rehabilitación orofacial. Tratamiento precoz y preventivo. Terapia miofuncional.	Brasil	Masson	2001
Segovia, M ^a Luisa	Interrelaciones entre la odontoestomatología y la fonoaudiología. La deglución atípica.	Argentina	Panamericana	1977
Jordi Peña-Casanova	Manual de Logopedia	Barcelona	Elsevier Masson	2001
C. de Rojo, Haydée	Deglución atípica. Su relación con las maloclusiones dentarias.	Argentina	Puma	1993
Ustrell Torrent, Josep M.	Terapéutica multidisciplinaria de las maloclusiones dentarias en el paciente infantil.	Barcelona	Laboratorios Kin	2001
Bigenzahn, Wolfgang	Disfunciones orales en la infancia. Diagnóstico, terapia miofuncional y logopedia.	Alemania	Ars Médica	2004
Alberca R, González R, Ochoa JJ.	Diagnóstico y tratamiento de la EP.	Madrid	Ergón	1996
Bayés A.	Tratamiento integral de la persona afectada por la enfermedad de Parkinson	Barcelona	Fundació Institut Guttmann.	2000
Bayés, A.	Rehabilitación integral en la enfermedad de Parkinson y otros parkinsonismos: manual de ejercicios	Barcelona	Ars Médica	2003
Bauer, H.J.	Esclerosis Múltiple, Manual Práctico	Barcelona	Fundación Esclerosis Múltiple	1996
Bleecx D.	Disfagia. Evaluación y reeducación de los trastornos de la deglución.	Madrid	McGraw-Hill	2004
De Luís D.A., Aller R., Izaola O.	Problemas nutricionales en pacientes con enfermedades digestivas.	Valladolid	Universidad de Valladolid	2004
Ducarne de Ribaucurt, B.	Reeducación semiológica de la Afasia	Barcelona	Masson	1989
Fernández, O.	Esclerosis Múltiple, una aproximación multidisciplinaria.	Barcelona	Masson	1994
Fiuza, M.	¿Qué es el Parkinson? : guía de tratamiento para el lenguaje, el habla y la voz.	Madrid	Pirámide	2005
Leonard R., Kendall K.	Dysphagia assessment and treatment planning.	London	Plural Publishing	2008
Logemann J.	Evaluation and treatment of swallowing disorders.	Texas	Austin	1998
Love, R.J.; Webb, W.G.	Neurología para especialistas del habla y del lenguaje.	Madrid	Panamerica	2001
Melle, N.	Guía de intervención logopédica en la disartria	Madrid	Síntesis	2008
Micheli	Enfermedad de Parkinson y trastornos relacionados		Panamericana	2006
Peña-Casanova, J. Pérez Pamies, M.	Rehabilitación de la afasia y trastornos asociados	Barcelona	Masson	1994
Perlman A., Schulze-Delrieu K.	Deglutition and its disorders. Anatomy, pshiology, clinical diagnosis, and management.	London	Singular Puglishig Group.	1996
Amat, M ^a Teresa	La docencia y el Implante coclear	Barcelona	AICE	2010

Artículos						
Autor	Título	Título Revista	Mes, Año	Volu men	Número	Páginas
Bascuñana H.	Diagnóstico de la disfagia neurológica.	Rehabilitación	1998		32	324- 300
Bascuñana, H.	Características de la disfagia neurológica en demencias y en las enfermedades neurológicas progresivas que afectan al sistema nervioso central.	Rehabilitación	1999		33	38-42
Clavé P., Terré R., de Kraa, M.y Serrá M.	Actitud a seguir ante una disfagia orofaríngea.	Revista española de enfermedades digestivas	2004	2		

Referencias web			
Título	Descripción	URL	Fecha de consulta
		http://implantecoclear.org	
		http://fiapas.es	
		http://cnse.es	
		http://apansce.org	
		http://parasordos.com	
		http://eunate.org	
John Tracy Clinic	Recursos para el profesional y cursos para padres	http://clinicajohntracy.org/	

Material audiovisual					
Autor	Título	Tipo de documento	Lugar	Editorial	Año

Otros			
Título	Descripción		
Hitos en el desarrollo auditivo	Programa Infantil PIP Phonak	Mariana Maggio De Maggi	
Marco referencial de la adaptación protésica infantil	Phonak	Calvo, JC. y Maggio De Maggi, M.	2003

INFORMACIÓN GENERAL

Asignatura	MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN LOGOPEDIA III		
Código	G1652	Curso académico	2015-2016
Créditos ECTS	6.00	Tipo asignatura	OB
Impartición	CUATRIMESTRAL	Cuatrimestre/Curso	1/3
Lengua de docencia	Castellano		
Horario	A disposición del estudiante matriculado en esta asignatura a través del campus virtual		
Equipo docente	E-mail		
ISABEL DE LAS ALAS PUMARIÑO	isabel.pumarino@eug.es		
ANA DELGADO GARCÍA	ana.delgado@eug.es		
MARTA BRETONES CEBALLOS	marta.bretones@eug.es		
HELEN ESTEBAN NOVILLO	helen.esteban@eug.es		
ÁNGELA EZQUERRA DIEGO	angela.ezquerra@eug.es		
BEATRIZ LORENZO BARRIOS	beatriz.lorenzo@eug.es		
CARMELO MORALES ANGULO	carmelo.morales@eug.es		
SERGIO OBESO AGÜERA	sergio.obeso@eug.es		
RAQUEL RENEDO LOPEZ	raquel.renedo@eug.es		
ADRIÁN PÉREZ DEL OLMO	adrian.perez@eug.es		
ANA POZUETA CANTUDO	ana.pozueta@eug.es		
Mª JOSÉ SÁNCHEZ LÓPEZ	maria.sanchez@eug.es		

SENTIDO DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS

BLOQUE 1 : MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN LAS ALTERACIONES DE LA AUDICIÓN.

21. El propósito del bloque es que el alumno pueda analizar, interpretar e intervenir en las dificultades de comunicación en los niños y adultos con alteraciones en la audición utilizando diferentes metodologías propias de la logopedia.
22. El alumno aprenderá a relacionar y poner en práctica los conocimientos adquiridos en las asignaturas de Anatomía funcional y adquisición y procesamiento del lenguaje.
23. Una vez que se ha diagnosticado que el problema de la adquisición del lenguaje es producido por una hipoacusia y ésta es tratada es importante hacer una correcta rehabilitación audiológica. En este bloque se enseñará a los futuros profesionales a distinguir los diferentes tipos de prótesis auditivas y sus accesorios así como el porqué de su elección y a entender el tipo de rehabilitación que se llevará a cabo.
24. Esta asignatura se complementará con actividades prácticas con el fin de integrar todos los conocimientos adquiridos en la materia.

BLOQUE 2: METODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LAS FUNCIONES ORALES NO VERBALES

En este bloque de contenidos se pretende que el alumno adquiera conocimientos teórico-prácticos y las habilidades y destrezas propias de la profesión del logopeda de manera que puedan intervenir de forma eficaz y creativa en las alteraciones y trastornos de las funciones orales no verbales desde un enfoque interdisciplinar.

BLOQUE 3: MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN ALTERACIONES ASOCIADAS A PATOLOGÍA NEUROLÓGICA

- Millones de personas sufren algún trastorno de etiología neurológica y necesitan ser atendidos por un logopeda.
- El objetivo fundamental de este bloque es proporcionar al alumno los conocimientos sobre las principales técnicas y procedimientos de intervención logopédica en trastornos de origen neurológico.

Se pretende que el alumno conozca los principios metodológicos del tratamiento, así como que adquiera la competencia necesaria para el diseño e implementación de programas de intervención logopédica en la práctica clínica y asistencial.

COMPETENCIAS

<p>Competencias específicas</p>	<p>E1. Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud relacionados con la logopedia.</p> <p>E2. Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar fundada en la capacidad de interpretación de la historia clínica para lo que se aplicarán los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.</p> <p>E4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales.</p> <p>E5. Diseñar y aplicar los tratamientos logopédicos, tanto individuales como colectivos, estableciendo objetivos y etapas, con los métodos, técnicas y recursos más eficaces y adecuados, y atendiendo a las diferentes etapas evolutivas del ser humano.</p> <p>E6. Explicar y argumentar el tratamiento seleccionado.</p> <p>E7. Seleccionar, implementar y facilitar el aprendizaje de sistemas de comunicación aumentativos así como el diseño y uso de prótesis y ayudas técnicas necesarias adaptados a las condiciones físicas, psicológicas y sociales del paciente.</p> <p>E8. Asesorar a familias y al entorno social de los usuarios, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico.</p> <p>E9. Trabajar en los entornos asistencial y sanitario formando parte del equipo profesional.</p> <p>E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar.</p> <p>E16. Conocer y valorar de forma crítica las técnicas y los instrumentos de evaluación y diagnóstico en logopedia, así como los procedimientos de la intervención logopédica.</p> <p>E17. Elaborar y redactar informes de exploración y diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación.</p> <p>E18. Realizar una gestión clínica centrada en el paciente, en la economía de la salud y el uso eficiente de los recursos sanitarios, así como la gestión eficaz de la documentación clínica con especial atención a la confidencialidad.</p> <p>E19. Comunicarse de modo claro y eficiente, tanto de forma oral como escrita, con el paciente, sus familiares así como con otros profesionales, adaptándose a las características sociolingüísticas y culturales del interlocutor.</p> <p>E23. Desarrollar habilidades como regular su propio aprendizaje, resolver problemas, razonar críticamente y adaptarse a situaciones nuevas.</p>
<p>Competencias transversales</p>	<p>T1. Analizar y sintetizar.</p> <p>T2. Organizar y planificar.</p> <p>T3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrito.</p> <p>T5. Aplicar las tecnologías de la comunicación y la información (TIC).</p> <p>T6. Gestionar la información.</p> <p>T7. Resolver problemas.</p> <p>T8. Tomar las decisiones más adecuadas ante una situación determinada y asumir la responsabilidad de dicha decisión.</p> <p>T9. Trabajar en equipo.</p> <p>T10. Tener habilidad en las relaciones interpersonales.</p> <p>T11. Comprometerse de manera ética por la calidad de la actuación.</p> <p>T12. Reconocer y afrontar los cambios con facilidad.</p> <p>T13. Desarrollar la creatividad en su profesión.</p> <p>T14. Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible.</p>
<p>Competencias generales</p>	<p>G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.</p> <p>G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.</p>

G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional

OBJETIVOS FORMATIVOS

E1. Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud relacionados con la logopedia.

Resultados de aprendizaje

E1.1. Conocer las características diferenciales de la intervención logopédica en trastornos de origen neurológico en los ámbitos clínico-sanitario y asistencial.

Objetivos formativos

E1.1.1. Conocimiento de la intervención logopédica en los ámbitos clínico-sanitario y asistencial.

E1.1.2. Conocimiento de las funciones del logopeda en el tratamiento de los diferentes trastornos

E2. Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar fundada en la capacidad de interpretación de la historia clínica para lo que se aplicarán los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.

Resultado aprendizajes

E.2.1 Conocer las pruebas estandarizadas y protocolos de evaluación y exploración de la audición.

Objetivos formativo

E.2.1.1. Identificación de las alteraciones de la audición a partir de los resultados obtenidos en la exploración.

E.2.1.2. Realización de un programa de intervención a partir de la historia clínica y la observación conductual del sujeto.

E.4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales.

Resultado aprendizaje

E.4.1. Utilizar la terminología adecuada en las diferentes intervenciones y adaptada a las distintas situaciones profesionales y académicas.

Objetivos formativos

E.4.1.1. Conocimiento y adecuado uso de la terminología propia de logopedia.

E.4.2 Dominar la terminología específica de las alteraciones orales no verbales para expresarse con propiedad en la relación con otros profesionales.

Objetivos formativos

E.4.2.1. Aprendizaje de la terminología relacionada con las alteraciones de la respiración, la succión, deglución y masticación.

E5. Diseñar y aplicar los tratamientos logopédicos, tanto individuales como colectivos, estableciendo objetivos y etapas, con los métodos, técnicas y recursos más eficaces y adecuados, y atendiendo a las diferentes etapas evolutivas del ser humano.

Resultados de aprendizaje

E.5.1. Conocer los métodos de intervención aplicables en logopedia en a las alteraciones de la audición.

Objetivos formativos

E.5.1.1. Diseño de un programa de intervención individualizado y adecuado a las necesidades del paciente.

E.5.2. Seleccionar y aplicar el tratamiento adaptado a las características y necesidades específicas de cada persona. adecuado.

Objetivos formativos

E.5.2.1. Selección y aplicación personalizada del tratamiento.

E.5.3. Programar tratamientos logopédicos adaptándolos a las necesidades y características de los pacientes.

Objetivos formativos

E.5.3.1. Aplicación de los conocimientos adquiridos sobre las funciones orales no verbales a la evaluación e intervención.

E.5.3.2. Estudio de la información recopilada en la evaluación e informes aportados para adaptar el programa de intervención de forma individualizada

E.5.3.3. Aplicación de las estrategias propiamente logopédicas para el tratamiento de las funciones orales no verbales.

E.5.4. Aplicar métodos específicos de intervención logopédica en las funciones orales no verbales.

Objetivos formativos

E.5.4.1. Selección de técnicas a usar para lograr los objetivos planteados.

E.5.4.2. Desarrollo de actividades para lograr la consecución de los objetivos planteados.

E.5.4.3. Selección de materiales a usar en la aplicación de las técnicas seleccionadas para la consecución de los objetivos planteados.

E.5.5. Redactar objetivos secuenciados para el tratamiento logopédico.

E.5.6. Conocer los principales modelos y metodologías de intervención logopédica en los trastornos de origen neurológico.

Objetivos formativos

E.5.6.1. Conocimiento de los métodos de intervención logopédica más apropiados para cada tipo de alteración.

E.5.6.2. Diseño y elaboración de programas de intervención ante trastornos asociados a patología neurológica.

E.5.7 Integrar la información obtenida en la entrevista clínica y en los informes aportados por el médico especialista para diseñar un programa de rehabilitación deglutoria.

Objetivos formativos

E.5.7.1 Adquisición del conocimiento necesario para valorar y saber interpretar las exploraciones complementarias que realiza un paciente con disfagia.

E.5.7.2 Elaboración de un plan de rehabilitación integral ante un paciente con un trastorno de la deglución en función del tipo de alteración presente.

E.5.8 Conocer las estrategias de modificación dietética y las normas higiénicas recomendadas ante un trastorno de la deglución.

Objetivos formativos

E.5.8.1 Capacitación para diseñar la adaptación dietética de un paciente con disfagia.

E.5.8.2 Conocimiento sobre las texturas dietéticas que se consiguen mediante el uso de espesantes.

E.5.9 Conocer las maniobras facilitadoras de la deglución y ejercicios

Objetivos formativos

E.5.9.1 Conocimiento de las maniobras facilitadoras de la deglución y de los ejercicios recomendados ante cada trastorno

E.6. Explicar y argumentar el tratamiento seleccionado.

Resultados de aprendizaje

E.6.1 Extraer las conclusiones de los protocolos y pruebas de evaluación.

Objetivos formativos

E.6.1.1 Justificación de la utilización de las distintas pruebas de evaluación e intervención.

E.6.2. Conocer los argumentos teórico-prácticos sobre los tratamientos logopédicos referidos a las alteraciones orales no verbales.

Objetivos formativos

E.6.2.1. Defensa con argumentos el tratamiento seleccionado para las alteraciones orales no verbales.

E6.3. Demostrar la relación existente entre los casos clínicos neurológicos propuestos y el tratamiento logopédico adecuado para sus alteraciones.

Objetivos formativos

E6.3.1. Justificación de los tratamientos que se llevarían a cabo.

E6.3.2. Capacidad de argumentación y defensa de un tratamiento específico.

E6.4 Ser capaz de seleccionar el tratamiento logopédico adecuado ante un trastorno de la deglución. Argumentar los mecanismos por los que cada medida terapéutica adoptada resulta beneficiosa para el paciente.

Objetivos formativos

E6.4.1. Capacitación para seleccionar el tratamiento logopédico adecuado ante un trastorno de la deglución.

E7. Seleccionar, implementar y facilitar el aprendizaje de sistemas de comunicación aumentativos así como el diseño y uso de prótesis y ayudas técnicas necesarias adaptadas a las condiciones físicas, psicológicas y sociales del paciente.

Resultados de aprendizaje

E.7.1. Ser competentes en el manejo y uso de los distintos sistemas de comunicaciones aumentativos o alternativos

Objetivos formativos

E.7.1.1 Conocimiento de los diferentes SAAC y ayudas técnicas disponibles para la población con alteraciones de la audición.

E.7.1.2 Selección e implementación de los SAAC y ayudas técnicas adecuadas a cada caso.

E8. Asesorar a familias y al entorno social de los usuarios, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico.

Resultado de aprendizaje

E.8.1. Conocer y aplicar los programas de intervención centrada en la familia.

Objetivos formativos

E.8.1.1. Implantación de programas de intervención familiar.

E.8.1.2. Participación activa de la familia dentro del programa de intervención

E.8.2. Aprender a comunicar adaptando el discurso al interlocutor.

Objetivos formativos

E.8.2.1. Simplificación del vocabulario específico de los informes haciéndolos comprensibles para el paciente y la familia

E.8.3. Transmitir propuestas que complementen el tratamiento logopédico y que sean posibles de realizar en la familia y/o entorno del paciente.

Objetivos formativos

E.8.3.1. Desarrollo de pautas de actuación conjuntas logopeda-familias.

E8.4. Dominar las áreas sobre las que asesorar a las familias para garantizar la continuación del tratamiento en el ámbito familiar.

Objetivos formativos

E8.4.1. Conocimiento sobre cómo asesorar a las familias para que su colaboración y participación haga prosperar al usuario durante el tratamiento logopédico.

E9. Trabajar en los entornos asistencial y sanitario formando parte del equipo profesional.

Resultados de aprendizaje

E9.1. Trabajar como parte del equipo multidisciplinar en el ámbito sanitario-asistencial.

Objetivos formativos

- E9.1.1 Conocimiento del equipo multidisciplinar.
- E9.1.2 Conocimiento de las competencias de cada área del equipo multidisciplinar.
- E9.1.3 Capacidad de derivación a otros profesionales.

E9.2. Conocer la importancia del trabajo en equipo

Objetivos formativos

- E9.2.1. Capacidad para resolver problemas en grupo, asumiendo las responsabilidades y la toma de decisiones grupal.

E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar.

Resultados de aprendizaje

E.12.1 Conocer el campo de actuación de profesionales médicos.

Objetivos formativos

- E.12.1.1 Extracción de la información que permita establecer los límites del logopeda tanto profesionales como personales.

E16. Conocer y valorar de forma crítica las técnicas y los instrumentos de evaluación y diagnóstico en logopedia, así como los procedimientos de la intervención logopédica.

Resultados de aprendizaje

E16.1. Conocer las diferentes técnicas y materiales de intervención logopédica y sus aplicaciones en los ámbitos de actuación.

Objetivos formativos

- E16.1.1. Conocimiento y aplicación de las técnicas de intervención.
- E16.1.2. Elaboración de recursos materiales específicos según las alteraciones.

E16.2. Diferenciar y conocer los diferentes procedimientos y materiales de intervención logopédica y sus aplicaciones en patología neurológica.

Objetivos formativos

- E16.2.1. Conocimiento y aplicación de las técnicas de intervención más propicias.
- E16.2.2. Manejo de recursos materiales específicos para cada tipo de trastorno neurológico.

E17. Elaborar y redactar informes de exploración y diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación.

Resultado de aprendizaje

E.17.1. Redactar de forma clara y concisa informes de logopedia.

Objetivos formativos

- E.17.1.1. Elaboración de informes con un lenguaje claro, preciso y adaptado al destinatario.

E17.2. Diseñar de manera clara y concisa informes logopédicos.

Objetivos formativos

- E17.2.1. Redacción de informes con un lenguaje claro y preciso y adaptado al destinatario.

E17.3. Entender la importancia de la realización de revisiones periódicas del plan de tratamiento marcado.

Objetivos formativos

- E.17.3.1. Seguimiento constante y evaluación del plan de tratamiento diseñado

E17.4. Comprender la importancia de la realización de revisiones periódicas del plan de tratamiento marcado.

Objetivos formativos

- E17.4.1. Seguimiento constante y evaluación del plan de tratamiento diseñado.

E17.5. Diseñar el informe final y de derivación tras concluir el tratamiento.

Objetivos formativos

- E17.5.1. Elaboración del informe final y de derivación atendiendo a qué profesional será

derivado el paciente.

E18. Realizar una gestión clínica centrada en el paciente, en la economía de la salud y el uso eficiente de los recursos sanitarios, así como la gestión eficaz de la documentación clínica con especial atención a la confidencialidad.

Resultados de aprendizaje

E18.1. Garantizar absoluta discreción de los datos de carácter personal.

Objetivos formativos

E18.1.1. Conocimiento de la ley de protección de datos y confidencialidad.

E19. Comunicarse de modo claro y eficiente, tanto de forma oral como escrita, con el paciente, sus familiares así como con otros profesionales, adaptándose a las características sociolingüísticas y culturales del interlocutor

Resultado de aprendizaje

E.19.1. Adquirir habilidades de comunicación oral y escrita para informar de forma adecuada a pacientes, familiares y otros profesionales.

Objetivos formativos

E.19.1.1. Dominio de las habilidades de comunicación verbal y no verbal.

E.19.1.2. Realización de ejercicios de escucha activa.

E.19.1.3. Realización ejercicios de comunicación escrita.

Resultados de aprendizaje

E19.2. Conocer el vocabulario propio de las funciones orales no verbales y sus alteraciones.

Objetivos formativos

E19.2.1. conocimiento completo de los glosarios con la terminología propia de las funciones orales no verbales y sus alteraciones.

E19.3. Adquirir habilidades de comunicación oral y escrita para transmitir la información tanto a otros profesionales como al paciente y su entorno o familia.

Objetivos formativos

E19.3.1. Elaboración de programas e informes de intervención con un lenguaje claro, profesional y adaptado a la persona a la que se dirige.

E19.4. Desarrollar habilidades de comunicación tanto con los pacientes y sus familias como con otros profesionales.

Objetivos formativos

E19.4.1. Conocimiento de los contextos y métodos más adecuados de relación logopeda-paciente, logopeda-familia, logopeda-logopeda y logopeda-otros profesionales.

E 19.4.2. Empleo de estrategias de comunicación adaptadas a la persona con la que se interactúa

E23. Desarrollar habilidades como regular su propio aprendizaje, resolver problemas, razonar críticamente y adaptarse a situaciones nuevas.

Resultados de aprendizaje.

E23.1. Adquirir estrategias de resolución de problemas durante la intervención con el paciente neurológico.

Objetivos formativos

E23.1.1 Capacidad de crítica en lo referente a la intervención logopédica

E23.1.2 Definición de las limitaciones de la intervención logopédica en pacientes neurológicos.

Competencias transversales

T1. Analizar y sintetizar.

- T1.1. Facilitar que el alumno desarrolle la capacidad de síntesis para exponer de forma clara y concisa la información obtenida sobre un tema.

T2. Organizar y planificar.

- T2.1. Ser capaces de planificar un trabajo diario, estructurado y con objetivos concretos de

- estudio.
- T2.2. Realizar una programación inicial tras la interpretación de los resultados obtenidos en la evaluación logopédica.
 - T2.3. Realizar una planificación de los objetivos a abordar a lo largo de la intervención, así como de la metodología y/o materiales a utilizar.
- T3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrito.
- T 3.1 Dominar la terminología.
 - T3.2. Transmitir de manera oral información empleando un lenguaje apropiado en estructura y vocabulario, adaptándolo al tipo de receptor.
 - T3.3. Realizar trabajos por escrito y exponer otros de forma oral en el aula.
- T5. Aplicar las tecnologías de la información TIC.
- T 5.1. Saber aplicar las tecnologías de la información en el campo de la audiolgía.
- T6. Gestionar la información.
- T6.1. Resumir, analizar y sintetizar la información obtenida en la evaluación.
 - T6.2. Aprender a ser críticos con la información.
 - T6.3. Ser capaces de extraer la información más adecuada a las necesidades del trabajo a desarrollar.
- T7. Resolver problemas.
- T7.1. Resolver de forma autónoma problemas que surjan en el seno de los grupos de trabajo
 - T7.2. Conseguir llegar a acuerdos y consensuar soluciones a las prácticas planteadas.
 - T7.3. Desarrollar estrategias de resolución de situaciones que surjan a lo largo del proceso de intervención logopédica.
- T8. Tomar las decisiones más adecuadas ante una situación determinada y asumir la responsabilidad de dicha decisión.
- T 8.1 Ser consciente de las opciones, elegir la más adecuada y asumir sus consecuencias.
 - T8.2. Ser conscientes de las opciones, elegir la más adecuada y asumir sus consecuencias.
 - T8.3. Ser coherente en la toma de decisiones.
 - T8.4. Asumir la responsabilidad de las decisiones, siendo capaz de defenderlas con rigor científico.
- T9. Trabajar en equipo.
- T 9.1 Ser capaz de trabajar en grupo asumiendo su responsabilidad tanto individual como grupal.
 - T9.2. Trabajar en parejas durante las clases prácticas.
 - T9.3. Identificar al equipo como una parte esencial dentro del tratamiento integral de las personas.
 - T9.4. Tener actitud de coordinación con el equipo multidisciplinar, así como con la familia y cualquier otro profesional.
 - T9.5. Establecer protocolos de coordinación y colaboración que faciliten la prevención, detección e intervención en alteraciones de origen neurológico.
- T10. Tener habilidad en las relaciones interpersonales.
- T10.1. Adquirir habilidades sociales y de comunicación asertiva tanto con los compañeros como con el profesorado.
 - T10.2. Fomentar el autocontrol emocional.
- T11. Comprometerse de manera ética por la calidad de la actuación.
- T11.1. Mantener una actitud profesional y regirse siempre por el código ético o deontológico del logopeda.
- T12. Reconocer y afrontar los cambios con facilidad.
- T12.1. Ser capaz de identificar la necesidad de modificar una intervención.
 - T12.2. Mantener una actitud flexible ante los cambios o imprevistos que se den en el ámbito de la intervención logopédica.
- T13. Desarrollar la creatividad en su profesión.
- T13.1. Aplicar los conocimientos previos a la elaboración de actividades y material de intervención

- T13.2. Fomentar y desarrollar la creatividad como herramienta imprescindible que facilite la adaptación de la labor logopédica a los diferentes pacientes y en diferentes contextos.
- T13.3. Desarrollar materiales de intervención individualizados que cumplan no solo la función para la que se diseñan, sino que se adapten a las necesidades, entornos, características e intereses de cada paciente.

T14. Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible

- T 14.1. Adaptarse a las circunstancias y a los grupos variables en el aula.
- T 14.2. Planificar y asumir un aprendizaje independiente y activo, siendo capaces de adaptarse a trabajar individualmente y en equipo.
- T14.3. Desarrollar la capacidad de crear nuevos ejercicios que faciliten la evaluación de los aspectos necesarios.
- T14.4. Realizar aportaciones para mejorar las evaluaciones subjetivas.

Competencias generales

G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

- G2.1. Ser capaz de obtener conclusiones con los resultados obtenidos.

G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.

- G3.1. Aprender a trabajar dentro de equipos transdisciplinares y enriquecerse de las aportaciones de los compañeros.

G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional.

CONTENIDOS

BLOQUE 1 : MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN LAS ALTERACIONES DE LA AUDICIÓN

CONTENIDOS TEÓRICOS

TRATAMIENTO MÉDICO- QUIRURGICO:

- Tratamiento quirúrgico de las hipoacusias de transmisión.
- Tratamiento de las hipoacusias neurosensoriales. (implantes de oído medio, implantes cocleares, implantes de tronco del encéfalo....)

TRATAMIENTO PROTÉSICO:

Rehabilitación audiotprotésica del paciente sordo:

Audífonos: Tipo y funcionamiento
Rehabilitación: Protocolo y Pruebas

TRATAMIENTO LOGOPÉDICO:

- Intervención centrada en la familia.
- Intervención precoz, terapia auditivo verbal
- Sistemas aumentativos de la comunicación (Bimodal, Palabra Complementada, Lectoescritura). Definición, origen, elementos formales, presupuestos básicos, diferencias entre LPC y otros sistemas de intervención, ¿quién, cómo y cuándo emplearlos? LPC y su contribución al desarrollo lector del alumnado sordo. Relación con el aprendizaje de la lectoescritura.
- Bilingüismo (Adquisición de una segunda lengua)
- La lengua escrita y las personas sordas
- Dificultades en el aprendizaje del niño sordo
- Estrategias para la intervención
- Rehabilitación logopédica en pacientes postlocutivos con Implante Coclear: Entrenamiento auditivo (Detección, discriminación, identificación, reconocimiento y comprensión) del habla y de la voz.
- Funciones del A.L. en el contexto escolar
 8. Relación con otros profesionales
 9. Adaptaciones curriculares
 10. Modalidades de escolarización

CONTENIDOS PRÁCTICOS

- Manipulación de diferentes prótesis auditivas y sus accesorios
- Análisis de casos clínicos sobre los que se realizará un abordaje en las clases prácticas
- Realización de un programa de intervención con actividades: habilitación auditiva y terapia auditiva verbal.
- Realización de ejercicios con los sistemas de intervención: Bimodal y Palabra Complementada. Entrenamiento para aprender a cómo y cuándo empezar a usarlos.
- Elaboración de un plan de actuación para trabajar con personas con discapacidad auditiva
- Fuentes documentales y recursos sobre discapacidad auditiva, historias de vida, carpeta personal, diario de aprendizaje...
- Praxis de las diferentes fases del entrenamiento auditivo. Elaboración de ejercicios y realización de actividades de role-playing.
- Interpretar y realizar la documentación específica escolar ACIS y programas de desarrollo del alumno.
- Adaptación de textos y de exámenes.

BLOQUE 2: METODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LAS FUNCIONES ORALES NO VERBALES

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Objetivos, programación y planificación de la rehabilitación de la deglución según patología de base.
 - 1.1 Estrategias de intervención en el neonato y lactante
 - 1.2 Maniobras y técnicas directas e indirectas de rehabilitación de la disfagia.
 - 1.2.1 Medidas higiénico-dietéticas.
 - 1.2.2 Adaptación dietética.
 - 1.2.3 Estimulación sensorial
 - 1.2.4 Estrategias posturales.
 - 1.2.5 Maniobras y ejercicios.
 - 1.3 Indicaciones quirúrgicas en el paciente con trastornos de la deglución.
 - 1.4 Técnicas de rehabilitación de la deglución
2. Alteraciones del habla asociadas a las disfunciones orales y deglución atípica.

Intervención sobre alteraciones y trastornos de las funciones orales no verbales.

 - 2.1. Intervención sobre estructuras orofaciales
 - 2.1.1 Intervención en el tono muscular
 - 2.1.2. Intervención en la movilidad
 - 2.1.3. Intervención sobre la sensibilidad
 - 2.1.4. Intervención sobre la postura
 - 2.2. Intervención sobre las funciones orofaciales
 - 2.2.1. Intervención en respiración
 - 2.2.2. Intervención en succión
 - 2.2.3. Intervención en masticación
 - 2.2.4. Intervención en deglución

2. Pautas de orientación familiar.

CONTENIDOS PRÁCTICOS

- Tratamientos tipo.
- Informes.
- Materiales de intervención.
- Guía práctica de intervención.
- Práctica sobre modificación de texturas alimentarias y realización de maniobras y ejercicios facilitadores de la deglución. Constará de dos parte:
 - 1- Cada alumno recibirá espesantes y líquido. Deberá crear de forma autónoma las distintas texturas alimentarias, esto es, nectar, miel, pudding, gelatina.
 - 2- Los alumnos se distribuirán por parejas y deberán realizar maniobras facilitadoras de la deglución, tratamiento postural y ejercicios.

BLOQUE 3: MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN ALTERACIONES ASOCIADAS A PATOLOGÍA NEUROLÓGICA

CONTENIDOS TEÓRICOS

Tema 1. Intervención neuropsicológica.

- 1.1. Lenguaje
- 1.2. Atención
- 1.3. Memoria
- 1.4. Praxias
- 1.5. Función ejecutiva
- 1.6. Capacidad visoconstructiva

Tema 2. Visión general de la intervención logopédica en neurología.

Tema 3. Intervención neurológica en el equipo interdisciplinar.

Tema 4. Programación de intervención.

Tema 5. Intervención logopédica en trastornos de origen neurológico.

- 5.1. Tratamiento de la expresión verbal
- 5.2. Tratamiento de la comprensión verbal
- 5.3. Tratamiento de la anomia
- 5.4. Tratamiento del discurso y la comunicación
- 5.5. Tratamiento de la lectoescritura
- 5.6. Terapia en grupo
- 5.7. Tratamiento de las funciones: respiración, voz y habla
- 5.8. Tratamiento de la disfagia de origen neurológico

CONTENIDOS PRÁCTICOS

- Elaboración de un juicio diagnóstico, una programación y materiales específicos de intervención, a partir de una valoración de un paciente neurológico.
- Programación de una sesión de trabajo con un paciente con enfermedad neurodegenerativa.
- Resumen y comentario crítico de artículos científicos.

ENFOQUE METODOLÓGICO

Clases expositivas.

Donde se proporcionarán las bases teóricas- prácticas sobre los cuales se fundamentan los contenidos teóricos de la asignatura, con soporte gráfico e informático
Horas estimadas: 15 horas.

Clases prácticas. Horas estimadas 70h.

Bloque 1:

Expresarse de forma oral y escrita con claridad y precisión técnica.

Analizar y sintetizar la información de los textos y casos clínicos propuestos.

Presentar, manejar y comparar pruebas y protocolos de intervención de la audición.

Elaborar programas de intervención en hipoacusias infantiles, juveniles y adultas

Role- playing.

Intercambiar opiniones con el profesor/es y sus compañeros.

Experimentar mediante simulaciones diferentes grado de pérdida auditiva con y sin ayuda técnica a través de la propiocepción.

Bloque 2:

Elaboración de tratamientos tipo.

Elaboración de informes.

Elaboración de materiales de intervención.

Preparación de una guía práctica de intervención.

Práctica sobre modificación de texturas alimentarias y realización de maniobras y ejercicios facilitadores de la deglución.

Bloque 3:

Se realizarán trabajos prácticos guiados, concretamente en la elaboración y diseño de programas de intervención logopédica, de materiales específicos de intervención, programación de sesiones de tratamiento y/o trabajo con artículos científicos. Se realizará la puesta en común de vídeos o casos reales, así como la muestra de los materiales y trabajos realizados exponiendo las dificultades surgidas en la realización de los mismos.

Trabajo individual y/o en grupo. Búsqueda y tratamiento de información que complete los conocimientos transmitidos por el profesor. Se realizarán diferentes actividades grupales de puesta en práctica de los contenidos abordados, como la elaboración de materiales de intervención específicos y planificación e intervención en casos simulados.

Horas estimadas 25 horas.

Trabajo autónomo Se considerará oportuno y necesario dedicar un porcentaje estimado de horas al trabajo individual o grupal de estudio, organización, planificación y preparación de exámenes.

Horas estimadas: 40 horas.

EVALUACIÓN

BLOQUE 1 : MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN LAS ALTERACIONES DE LA AUDICIÓN (55% de la nota final)

El sistema de evaluación de este bloque será:

- Evaluación final: 33% de la nota final se realizará en un examen tipo test con 25 preguntas con cuatro alternativas de respuesta. Restarán los errores (cada tres preguntas mal resta una bien). El aprobado estará en un 5. Se incluirán en este examen preguntas sobre los contenidos prácticos (actividad recuperable).
- Evaluación continua: será el 22% de la nota final. Se realizarán las prácticas en el aula que se recogerán al final de cada sesión. Actividad no recuperable. Se tendrá en cuenta la asistencia a clase, la realización de los ejercicios planteados en cada una de las sesiones y la entrega al final de una de las sesiones.

Para superar el bloque han de cumplir las siguientes condiciones:

- Se exigirá el 90% de asistencia a todas las clases para poder examinarse y haber justificado las faltas de asistencia, teniendo en cuenta que la no asistencia a alguna de las prácticas no servirá como excusa para no contestar las preguntas sobre los contenidos de las prácticas del examen final.
- Una vez aprobado el examen final, se sumará la nota de los trabajos de la evaluación continua.
- La suma de la nota del examen final más la nota de la evaluación continua deberá ser igual o superior a 5 para aprobar.
- Presentar las actividades prácticas al finalizar las clases en la fecha indicada por el profesor.
- En las siguientes convocatorias, los alumnos repetidores estarán exentos de realizar las prácticas o trabajos en caso de que los hubieran realizado, conservando la calificación obtenida. Quienes quieran volver a examinarse de la evaluación continuada deberán renunciar por escrito a la calificación obtenida en el curso anterior mediante una instancia al profesor pertinente.

BLOQUE 2: METODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LAS FUNCIONES ORALES NO VERBALES (20% de la nota final)

El sistema de evaluación del bloque será:

- Evaluación final: Los conocimientos teórico-prácticos correspondientes a este bloque serán evaluados mediante una prueba escrita que representará el 10% de la nota final. El examen final constará de 30 preguntas tipo test en el que de cada tres respuestas erróneas se restará una correcta. (actividad recuperable)
- Evaluación continua: El 10% restante de la nota final se evaluará a través de la participación en las clases teórico-prácticas (4%) en las que se recogerá el material de la práctica y la realización de trabajos propuestos por el profesor (6%). Se tendrá en cuenta la actitud y participación tanto en las clases teóricas como prácticas. (actividad no recuperable)

Para superar el bloque se han de cumplir las siguientes condiciones:

- En el examen escrito habrá que obtener una nota igual o superior a un 5 sobre 10.
- Entregar los trabajos propuestos por el profesor en las fechas establecidas y tener una

participación en al menos del 90% en las actividades prácticas planteadas. La no asistencia a alguna de las prácticas no servirá como excusa para no contestar las preguntas sobre los contenidos de las prácticas del examen final.

- La suma de la nota del examen final más la nota de la evaluación continuada deberá ser igual o superior a 5.

BLOQUE 3: MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN ALTERACIONES ASOCIADAS A PATOLOGÍA NEUROLÓGICA (25% de la nota final)

El sistema de evaluación será continuo estructurándose de la siguiente forma:

- **Evaluación final:** Se realizará un examen final, una prueba objetiva por medio de la cual se valorarán los contenidos teóricos abordados a lo largo del cuatrimestre, lo cual constituirá el 15% de la nota final. Se realizará a través de un examen teórico que constará de 40 preguntas tipo test (restando los fallos: cada tres respuestas erróneas se restará una correcta). (actividad recuperable)
- **Evaluación continua:** Será un 10% de la nota final. Se evaluará independientemente del examen final.
 - Un 7% de la nota se destinará a la parte práctica solicitada, siendo obligatoria la presentación de todos los trabajos en los plazos que se fijen. (Actividad no recuperable.)
 - Un 3% de la nota será valorada por medio de la participación en el campus virtual, así como actividades planteadas en el aula. Por otra parte, se valorará la asistencia pasando lista en cada clase. (Actividad no recuperable)

Para superar el bloque se han de cumplir las siguientes condiciones:

- Examen final con cuestiones teóricas y prácticas acerca de la asignatura.
- Elaboración de trabajos Se entregarán como fecha máxima el 8 de enero de 2015.
- Participación, resolución de tareas y asistencia a clase
- Una vez aprobado el examen teórico, se sumará la nota de los trabajos de evaluación continua.
- La suma de la nota del examen final más la nota de la evaluación continuada deberá ser igual o superior a 5.
- Para presentarse al examen se debe haber cumplido el 90% de la asistencia a todas las clases y haber justificado las faltas de asistencia, teniendo en cuenta que la no asistencia a alguna de las prácticas no servirá como excusa para no contestar las preguntas sobre los contenidos de las prácticas del examen final.
- A los alumnos de segunda matrícula que hayan realizado la parte práctica en el primer curso, tienen la posibilidad de no repetirla, debiendo asistir al examen. Quienes hayan superado este apartado y quieran volver a examinarse deberán renunciar por escrito a la calificación obtenida en el curso anterior.

Para superar la asignatura se han de cumplir las siguientes condiciones:

- Será necesario obtener 5 puntos sobre 10 posibles en cada uno de los tres bloques de conocimiento.
- La nota del examen final más la evaluación continua deberá ser igual o superior a 5 en cada uno de los bloques.
- Presentación obligatoria de los trabajos escritos en el día indicado por el profesor.
- Las partes que se consideren aprobadas de cada bloque sólo guardarán esta condición durante el curso académico vigente
- Únicamente se guardará la nota cuando el alumno supere por completo alguno de los bloques de los que consta la asignatura.

MATERIALES / FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

Autor	Título	Lugar	Editorial	Año
Manrique Rodríguez, M., Huarte Irujo, A	Implantes cocleares	Barcelona	Masson	2002
Huarte, M. I. Olleta, M.	Guía de rehabilitación del implante	Pamplona	Servicio	de1991

Molina, M. García	coclear en niños.		Publicaciones de la Universidad de Navarra	
Huarte Irujo, A	Manual de rehabilitación del implante coclear.	Pamplona	Servicio de Publicaciones de la Universidad de Navarra.	1990
Amat, M.T.	<i>Implante Coclear y entorno escolar.</i>	Barcelona	AICE	2000
Amat, M.T. y Pujol, C.	<i>Cuadernos de ejercicios de rehabilitación. I.C.</i>	Barcelona	AICE	1998
FIAPAS.	<i>Manual básico de formación especializada sobre discapacidad auditiva (4ª ed.).</i>	Madrid,	FIAPAS	2010
Puyuelo, M. y Colbs	Intervención del lenguaje, metodología y recursos educativos. Aplicaciones específicas a la deficiencia auditiva	Barcelona	Masson	2001
Domínguez, A.B.	La educación de los alumnos sordos hoy. Perspectivas y respuestas educativas	Málaga	Aljibe	2004
Villalba, A. y Colbs.	La lectura en los sordos prelocutivos	Madrid	Entha	2005
Herrán B.	Guía técnica de intervención logopédica en I.C.	Madrid	Síntesis	2005
Calafi, M., Guilera A., Méndez L.	Percepción auditiva del lenguaje. Programa para su entrenamiento.	Barcelona	Ars Médica	2004
Manolson, A.; Weitzman, E; Pepper, J.	Hablando nos entendemos los dos.	Toronto, Ontario	The Hannen Program	2007
Furmanski, H.	Implantes cocleares en niños: rehabilitación auditiva y terapia verbal.	Barcelona	AICE	2005
Juárez A. y Monfort M.	Algo que decir: una guía para padres de niños con sordera.	Madrid	Entha	2001
Datta, G.; Harbor, D. y Allen C.	Implantes cocleares en los primeros años de vida: los primeros pasos	Navarra	Clínica Universitaria - The Ear Foundation	2006
Monfort, M Y Juárez A.	Leer para hablar	Madrid.	Entha ediciones	2004
Torres Monreal S, Rodríguez Santos J.M, Santana Hernández R. Y González Cuenca A.M	Deficiencia auditiva		Colección educación para la diversidad.	
Monfort M., Rojo Jr A. y Juárez A.	Programa elemental de Comunicación Bimodal	Madrid	CEPE	1982
Pedro Berruecos Villalobos / Lilian Flores Beltrán	Los problemas de audición en la edad preescolar	Mejico	Trillas	2006
Zambrana Toledo González, Nidia. Dalva Lopes, Lucy.	Logopedia y ortopedia maxilar en la rehabilitación orofacial. Tratamiento precoz y preventivo. Terapia miofuncional.	Brasil	Masson	2001
Segovia, Mª Luisa	Interrelaciones entre la odontostomatología y la fonoaudiología. La deglución atípica.	Argentina	Panamericana	1977
Jordi Peña-Casanova	Manual de Logopedia	Barcelona	Elsevier Masson	2001
Agustoni, C.H.	Deglución atípica. Guía práctica de ejercitación para su reeducación.	Argentina	Publicaciones médicas argentinas	1994
C. de Rojo, Haydée	Deglución atípica. Su relación con las maloclusiones dentarias.	Argentina	Puma	1993
Ustrell Torrent, Josep M.	Terapéutica multidisciplinaria de las maloclusiones dentarias en el	Barcelona	Laboratorios Kin	2001

	paciente infantil.			
DEL BURGO GONZÁLEZ de la ALEJA, CLAUDIA.	Rehabilitación de problemas de la deglución en pacientes con daño cerebral sobrevenido.		EOS	2004
Bigenzahn, Wolfgang	Disfunciones orales en la infancia. Diagnóstico, terapia miofuncional y logopedia.	Alemania	Ars Médica	2004
Alberca R, González R, Ochoa JJ.	Diagnóstico y tratamiento de la EP.	Madrid	Ergón	1996
Bayés A.	Tratamiento integral de la persona afectada por la enfermedad de Parkinson	Barcelona	Fundació Institut Guttmann.	2000
Bayés, A.	Rehabilitación integral en la enfermedad de Parkinson y otros parkinsonismos: manual de ejercicios	Barcelona	Ars Médica	2003
Bauer, H.J.	Esclerosis Múltiple, Manual Práctico	Barcelona	Fundación Esclerosis Múltiple	1996
Bleeckx D.	Disfagia. Evaluación y reeducación de los trastornos de la deglución.	Madrid	McGraw-Hill	2004
Cano de la cuerda, R. y Collado Vázquez, S.	<i>Neurorrehabilitación: Métodos específicos de valoración y tratamiento</i>	Madrid	Panamericana	2012
De Luís D.A., Aller R., Izaola O.	Problemas nutricionales en pacientes con enfermedades digestivas.	Valladolid	Universidad de Valladolid	2004
Fernández, O.	Esclerosis Múltiple, una aproximación multidisciplinaria.	Barcelona	Masson	1994
Fiuza, M.	¿Qué es el Parkinson? : guía de tratamiento para el lenguaje, el habla y la voz.	Madrid	Pirámide	2005
González Rodríguez, B.	Estimulación cognitiva y rehabilitación neuropsicológica	Barcelona	UOC	2011
Goodglass, H. y Kaplan, E.	Evaluación de la afasia y de trastornos relacionados		Panamericana	2005
Leonard R., Kendall K.	Dysphagia assessment and treatment planning.	London	Plural Publishing	2008
Logemann J.	Evaluation and treatment of swallowing disorders.	Texas	Austin	1998
Love, R.J.; Webb, W.G.	Neurología para especialistas del habla y del lenguaje.	Madrid	Panamerica	2001
Melle, N.	Guía de intervención logopédica en la disartria	Madrid	Síntesis	2008
Micheli	Enfermedad de Parkinson y trastornos relacionados		Panamericana	2006
Perlman A., Schulze-Delrieu K.	Deglutition and its disorders. Anatomy, physiology, clinical diagnosis, and management.	London	Singular Puglishig Group.	1996
VV.AA.	Jornadas sobre intervención logopédica en esclerosis múltiple y esclerosis lateral amiotrófica 1997	Salamanca	Universidad Pontificia de Salamanca	1998
Webb, W.G. y Adler, R.K.	Neurología para el logopeda		Elsevier	2010
Clavé P, García P	Guía de diagnóstico y de tratamiento nutricional y rehabilitador de la disfagia orofaríngea	Barcelona	Glosa	2011
Jaume G, Tomás M	Manejo de la disfagia y aspiración	Madrid	Salvat	2007
Murry T, Carrau RL	Clinical Manual for Swallowing Disorders	San Diego	Plural publisher	2001

Jankovic J, Fenichel G, Daroff RB, Bradley WG.	Tratado de Neurología Clínica 5ªEd	Barcelona	Elsevier	2010
Rodriguez Tellez M, Herrerias Gutierrez JM, Arguelles Arias F, Galera Ruiz H, Congregado Loscertales M et al.	Enfoque multidisciplinar de la patología esofágica y sus complicaciones	Madrid	IMyC Editores	2006
Feldman M, Friedman LS, Brandt LJ.	Gastrointestinal and Liver Disease 9ªEd	Canadá	Elsevier	2010
Zurita, A.	Guía de intervención logopédica en la enfermedad de Parkinson	Madrid	Síntesis	2005

Artículos						
Autor	Título	Título Revista	Mes, Año	Volumen	Número	Páginas
Archbold S	Programa pediátrico de implante coclear en Nottingham	Integración	1999	10		6-11
Bascuñana H.	Diagnóstico de la disfagia neurológica.	Rehabilitación	1998		32	324- 300
Bascuñana, H.	Características de la disfagia neurológica en demencias y en las enfermedades neurológicas progresivas que afectan al sistema nervioso central.	Rehabilitación	1999		33	38-42
Clavé P., Terré R., de Kraa, M.y Serrá M.	Actitud a seguir ante una disfagia orofaríngea.	Revista española de enfermedades digestivas	2004	2		

Referencias web			
Título	Descripción	URL	Fecha de consulta
Raising Deaf kids	Página para padres con consejos comunicativos y ejercicios	http://www.raisingdeafkids.org/	
Programa Infantil Phonak		http://www.phonak-pip.es/	
John Tracy Clinic	Cursos a distancia para padres así como muchos recursos para el profesional.	http://clinicajohntracy.org/	
FIAPAS	Confederación Española de Familias de personas sordas	http://www.fiapas.es/FIAPAS/index.html	
AICE	Federación de Asociaciones de Implantados Cocleares de España	http://www.implanteclear.org/	
Revista de Neurología		http://www.revneurolog.com/	
Sociedad Española de Neurología		http://www.sen.es/	

INFORMACIÓN GENERAL

Asignatura	MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN LOGOPEDIA IV		
Código	G1653	Curso académico	2015-2016
Créditos ECTS	6.00	Tipo asignatura	OB
Impartición	CUATRIMESTRAL	Cuatrimestre/Curso	1/3
Lengua de docencia	Castellano		
Horario	A disposición del estudiante matriculado en esta asignatura a través del campus virtual		
Equipo docente	E-mail		
ISABEL DÍAZ CEBALLOS	isabel.diaz@eug.es		
JUAN JOSÉ GONZÁLEZ SAINZ	juan.gonzalez@eug.es		
DEBORA MERCADÉ FRUTOS	debora.mercade@eug.es		
JULIA MAILLO ESBE	julia.maillo@eug.es		
ADRIÁN PÉREZ DEL OLMO	adrian.perez@eug.es		

SENTIDO DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS

Materia: El objetivo fundamental de esta asignatura es proporcionar al alumno los conocimientos sobre las principales técnicas y procedimientos de intervención logopédica en trastornos por el envejecimiento.

COMPETENCIAS

Competencias específicas	<ul style="list-style-type: none"> E1. Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud relacionados con la logopedia. E5. Diseñar y aplicar los tratamientos logopédicos, tanto individuales como colectivos, estableciendo objetivos y etapas, con los métodos, técnicas y recursos más eficaces y adecuados. E6. Explicar y argumentar el tratamiento seleccionado. E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar. E16. Conocer y valorar de forma crítica las técnicas y los instrumentos de evaluación y diagnóstico en logopedia, así como los procedimientos de la intervención logopédica. E17. Elaborar y redactar informes de exploración y diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación. E19. Comunicarse de modo claro y eficiente, tanto de forma oral como escrita, con el paciente, sus familiares así como con otros profesionales, adaptándose a las características sociolingüísticas y culturales del interlocutor.
Competencias transversales	<p>T2. Organizar y planificar.</p> <p>T3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrito.</p> <p>T6. Gestionar la información.</p> <p>T7. Resolver problemas.</p> <p>T8. Tomar las decisiones más adecuadas ante una situación determinada y asumir la responsabilidad de dicha decisión.</p> <p>T9. Trabajar en equipo.</p> <p>T13. Desarrollar la creatividad en su profesión.</p>
Competencias generales	<ul style="list-style-type: none"> G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo. G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones. G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional.

OBJETIVOS FORMATIVOS

E1. Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud relacionados con la logopedia.

Resultados de aprendizaje

E1.1. Conocer e intervenir en los posibles aspectos afectados por el envejecimiento.

Objetivos formativos

E1.1.1. Intervención a nivel preventivo de la patología propia del envejecimiento.

E1.1.2. Intervención a nivel rehabilitador de la patología propia del envejecimiento.

E1.2. Conocer la psicopatología que puede presentar un paciente adulto.

Objetivos formativos

E1.2.1. Ser capaz de reconocer un paciente con una psicopatología y relacionarse profesionalmente con el mismo en función de esta.

E1.3. Conocer los fármacos que pueden estar presentes en un tratamiento de un paciente

Objetivos formativos

E1.3.1. Ser capaz de entender la función de los fármacos en la intervención del logopeda.

E5. Diseñar y aplicar los tratamientos logopédicos, tanto individuales como colectivos, estableciendo objetivos y etapas, con los métodos, técnicas y recursos más eficaces y adecuados.

Resultados de aprendizaje

E5.1. Conocer los principales modelos y metodologías de intervención logopédica en los trastornos propios del envejecimiento.

Objetivos formativos

E5.1.1. Conocimiento de los métodos de intervención logopédica más apropiados para cada tipo de alteración.

E5.1.2. Diseño y elaboración de programas de intervención.

E6. Explicar y argumentar el tratamiento seleccionado.

Resultados de aprendizaje.

E6.1. Justificar la relación entre el tratamiento logopédico adecuado a cada patología.

Objetivos formativos

E6.1.1. Justificación de los tratamientos a llevar a cabo.

E6.1.2. Capacidad de argumentación de un tratamiento específico.

E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar.

Resultados de aprendizaje.

E12.1. Trabajar como parte del equipo multidisciplinar para abordar la patología propia del envejecimiento.

Objetivos formativos

E12.1.1 Conocimiento del equipo multidisciplinar y las competencias de cada miembro.

E12.1.2 Capacidad de derivación a otros profesionales.

E.12.2 Ser capaz de colaborar con otros profesionales en el abordaje terapéutico del paciente.

Objetivos formativos

E12.2.1 Conocimiento el trabajo del equipo de salud mental.

E12.2.2 capacidad de analizar las funciones de la persona encargada de administrar la farmacología.

E16. Conocer y valorar de forma crítica las técnicas y los instrumentos de evaluación y diagnóstico en logopedia, así como los procedimientos de la intervención logopédica.

Resultados de aprendizaje.

E16.1. Conocer los procedimientos de actuación logopédica asociados a la patología propia del envejecimiento.

Objetivos formativos

- E16.1.1. Conocimiento y aplicación de las técnicas de evaluación.
- E16.1.2. Conocimiento y aplicación de las técnicas de intervención.

E17. Elaborar y redactar informes de exploración y diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación.

Resultados de aprendizaje

E17.1. Comprender la importancia de la realización de revisiones periódicas del plan de tratamiento marcado.

Objetivos formativos

- E17.1.1. Seguimiento constante y evaluación del plan de tratamiento.

E19. Comunicarse de modo claro y eficiente, tanto de forma oral como escrita, con el paciente, sus familiares así como con otros profesionales, adaptándose a las características sociolingüísticas y culturales del interlocutor.

Resultados de aprendizaje

E19.1. Aprender a comunicar de forma escrita y oral los resultados de la valoración o seguimiento logopédicos a otros profesionales o familiares.

Objetivos formativos

- E19.1.1 Capacidad de comunicarse con otros profesionales sobre una valoración logopédica.
- E19.1.2 Capacidad de comunicar al paciente o familiares adaptándose a las características del interlocutor.

Competencias transversales

T2. Organizar y planificar.

T2.1. Ser capaz de planificar una valoración y una intervención de un paciente con patología asociada al envejecimiento.

T2.2. Ser capaz de sintetizar la información recibida en el aula.

T3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrito.

T3.1. Adquirir estrategias para comunicarse con familiares y otros profesionales adaptándose a las capacidades del interlocutor

T6. Gestionar la información.

T6.1. Ser capaces de extraer la información más adecuada a las necesidades del trabajo a desarrollar.

T7. Resolver problemas.

T7.1. Desarrollar estrategias de resolución de situaciones que surjan a lo largo del proceso de intervención logopédica.

T8. Tomar las decisiones más adecuadas ante una situación determinada y asumir la responsabilidad de dicha decisión.

T8.1. Asumir la responsabilidad de las decisiones, siendo capaz de defenderlas con rigor científico.

T9. Trabajar en equipo.

T9.1. Tener actitud de coordinación con el equipo multidisciplinar y como con la familia.

T13. Desarrollar la creatividad en su profesión.

T13.1. Adquirir habilidades creativas con el objetivo de suplir carencias de la intervención logopédica, y hacerla atractiva para el paciente.

Competencias generales

- G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.
G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.
G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional.

CONTENIDOS

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN NEUROLOGOPÉDICA.
 - 1.1. Evaluación e intervención en el lenguaje.
 - 1.2. Evaluación e intervención cognitiva.
 - 1.3. Evaluación de los patrones posturales y su influencia en la voz
 - 1.4. Intervención y estrategias para la pérdida de memoria.
 - 1.5. Intervención en las funciones ejecutivas.
 - 1.6. Intervención en la presbifagia.
 - 1.7. Intervención en la movilidad facial y masticatoria
 - 1.8. Intervención global postural y su influencia en la respiración - fonación
 - 1.9. Eficacia y seguimiento.
 - 1.10. Herramientas de tolerancia a la frustración. Paciente y entorno.
 - 1.11. Estados de ánimo en la tercera edad.
 - 1.12. Herramientas de aceptación de la pérdida progresiva y adaptación sucesiva.
2. INTERVENCIÓN SOCIOFAMILIAR
 - 2.1. Intervención al entorno familiar: abordaje de la pérdida, cambio en los roles, adaptaciones familiares y recomendaciones a los principales cuidadores.
 - 2.2. Intervención en el entorno menos inmediato.
 - 2.3. Intervención social desde el punto de vista económico.
 - 2.4. Adaptación: Diferentes fases. Diferentes abordajes.
 - 2.5. Concepto dependencia. Mantenimiento de la socialización.
3. INTRODUCCIÓN A LA PSICOPATOLOGÍA GENERAL.
 - 3.1 Características diagnósticas de la enfermedad mental.
 - 3.2 Evaluación psicológica.
 - 3.2 La intervención psicológica y psicofarmacológica del paciente con una psicopatología.
4. INTRODUCCIÓN AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN LOGOPEDIA.
 - 4.1 Principios generales.
 - 4.2 Principios de la farmacodinamia. Mecanismo de acción de los fármacos.
 - 4.3 Principios de la farmacocinética.
 - 4.4. Principios de la farmacología clínica.
5. **Contenidos de la Parte de Fisioterapia para Métodos en Logopedia IV**
 1. Papel del fisioterapeuta en geriatría y trabajo en equipo multidisciplinares.

2. Transferencias y marchas con los pacientes.
3. Vestido y desvestido de pacientes.
4. Movilizaciones y estiramientos.
5. Agentes físicos
6. Gerontogimnasia
7. Vendaje neuromuscular

CONTENIDOS PRÁCTICOS

Análisis y exposición de casos: Los trabajos se realizarán en pequeños grupos.

- Desarrollar la capacidad para identificar necesidades de la persona y entorno inmediato como punto de partida para el establecimiento de objetivos de intervención.
- Seleccionar una metodología de trabajo centrada en la individualización.
- DISEÑO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN, recogida de información, análisis de la situación, identificación de necesidades, establecimiento de objetivos, ¿cómo y qué trabajar?, temporalización, actividades y evaluación.

ROLE PLAYING: Entrevista, evaluación, intervención y orientación y asesoramiento a familias.

Para esta actividad los alumnos se enfrentaran a situaciones propias de intervención asumiendo los roles a nivel profesional ante diversas situaciones. Intervención centrada en soluciones, la sesión como intervención, componentes de la entrevista/intervención.

ENFOQUE METODOLÓGICO

Clases expositivas. Se impartirán exposiciones teóricas de los contenidos conceptuales.
Horas estimadas: 30 horas.

Clases prácticas. Se realizarán trabajos prácticos guiados, puesta en común sobre vídeos o casos reales, comentarios en grupo sobre dificultades surgidas en la realización de los trabajos individuales o grupales.
Horas estimadas: 45 horas

Trabajo individual y/o en grupo. Se planteará al alumno la lectura de textos, artículos científicos y otros, literatura específica relacionada con el temario. Se realizarán diferentes actividades grupales de puesta en práctica de los contenidos abordados.
Horas estimadas: 35 horas

Trabajo autónomo Se considerará oportuno y necesario dedicar un porcentaje estimado de horas al trabajo individual o grupal de estudio, organización, planificación y preparación de exámenes.
Horas estimadas: 40 horas.

EVALUACIÓN

El sistema de evaluación será:

Evaluación final (60% de la nota final). Se realizará mediante un examen a desarrollar que constará de tres partes:

- Caso clínico del bloque de farmacología. Valor 3 sobre 10 puntos. (30% de la nota)
- Caso clínico del bloque de psicopatología. Valor 2 sobre 10 puntos. (20% de la nota)
- Programa de intervención del bloque de envejecimiento: 5 sobre 10 puntos. (50% de la nota)

Para aprobar el examen se tendrá que tener una nota igual o superior a 5. Estos supuestos prácticos estarán relacionados con las actividades prácticas realizadas en clase (Actividad recuperable)

Evaluación continua: Será un 40% de la nota final. Se evaluará independientemente del examen final. Se llevarán a cabo tres actividades prácticas a lo largo de cuatrimestre:

- Examen práctico la segunda quincena del mes de diciembre relacionado con los contenidos de neurodegeneración. Por el cual se valorarán las habilidades adquiridas por el alumnado en el manejo logopédico del paciente neurológico. (Actividad no recuperable). 20%
- Se llevará a cabo un examen práctico a lo largo de la primera quincena del mes de enero, mediante el que se valorarán las habilidades adquiridas por el alumnado en el manejo logopédico del paciente anciano. (Actividad no recuperable). 10 %
- Evaluación de los contenidos de fisioterapia: Trabajo por parejas en el que se describirán y representarán a través de fotografía todas las técnicas que se hayan explicado. Los criterios de evaluación del trabajo se explicarán el primer día de clase. 10% (Actividad no recuperable)

Para superar la asignatura se han de cumplir las siguientes condiciones:

- En el examen final, habrá que obtener una nota igual o superior a un 5 sobre 10 puntos.
- Para poder presentarse al examen final habrá que haber asistido al 90% de las clases prácticas y haber justificado las faltas de asistencia, teniendo en cuenta que la no asistencia a alguna de las prácticas no servirá como excusa para no contestar las preguntas sobre los contenidos de las prácticas.
- La suma de la nota del examen final más la nota de la evaluación continuada deberá ser igual o superior a 5.
- Se tendrá en cuenta la actitud y participación en clase.
- En las siguientes convocatorias, los alumnos repetidores estarán exentos de realizar las prácticas o trabajos en caso de que los hubieran realizado, conservando la calificación obtenida. Quienes quieran volver a examinarse de la evaluación continuada deberán renunciar por escrito a la calificación obtenida en el curso anterior mediante una instancia al profesor pertinente.

MATERIALES / FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

Autor	Título	Lugar	Editorial	Año
Francisco Ramos	Salud y envejecimiento	MADRID	Klinik SL.	1999
José Buen día	Envejecimiento y psicología de la salud	MADRID	S. XXI de España Editores SA	1999
William Hudson	En busca de soluciones	BARCELONA	PAIDÓS	1997
FRANKL, Viktor E	La psicoterapia en la práctica clínica	Barcelona	Herder	2014
Rosa María Rivas Torres , María José Fiuza Asorey	La voz y las disfonías disfuncionales	Madrid	Pirámide	2002
Margarita Ortiz-Tallo	Psicopatología clínica	Madrid	Pirámide	2013
Vicente E. Caballo Manrique , Isabel C. Salazar , José Antonio Carrobes	Manual de psicopatología y trastornos psicológicos	Madrid	Pirámide	2011
				1998

Artículos						
Autor	Título	Título Revista	Mes, Año	Volumen	Número	Páginas
Clavé, P. Verdaguer A, Arreola V.	Disfagia orofaríngea en el anciano	Med Clin (Barc)	2005	124	19	742-8

INFORMACIÓN GENERAL

ENVEJECIMIENTO Y PATOLOGÍAS ASOCIADAS			
Asignatura			
Código	G1771	Curso académico	2015-2016
Créditos ECTS	6.00	Tipo asignatura	OB
Impartición	CUATRIMESTRAL	Cuatrimestre/Curso	1/3
Lengua de docencia	Castellano		
Horario	A disposición del estudiante matriculado en esta asignatura a través del campus virtual		
Equipo docente	E-mail		
ANDREA GONZÁLEZ SUÁREZ	andrea.gonzalez@eug.es		
JESÚS PÉREZ DEL MOLINO MARTÍN	jesusperez.delmolino@eug.es		
PASCUAL SÁNCHEZ JUAN	pascual.sanchez@eug.es		
M^a JESÚS SANZ-ARANGUEZ ÁVILA	maria.sanz-aranguez@eug.es		

SENTIDO DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS

<ul style="list-style-type: none"> • El envejecimiento de las poblaciones ha cambiado dramáticamente el perfil de las personas y problemas que precisan de asistencia por logopedas. Hoy en días son las personas mayores las que más necesidades tienen de logopedia sea o no de forma sentida. Los logopedas han de estar centrados para abordar los múltiples y complejos problemas que en el ámbito de la comunicación y deglución presentan las personas mayores. Para ello es esencial también adquirir habilidades de trabajo en equipo y una metodología de trabajo funcional • En esta asignatura se aportará al alumno una visión práctica del envejecimiento normal o usual y el patológico, con un énfasis especial en el abordaje de la disfagia y comunicación en sujetos con enfermedades neurológicas y en la demencia • El alumno, además, será introducido en la metodología de trabajo funcional y en equipo interdisciplinar

COMPETENCIAS

Competencias específicas	<ul style="list-style-type: none"> • E4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales • E5. Diseñar y aplicar los tratamientos logopédicos, tanto individuales como colectivos, estableciendo objetivos y etapas, con los métodos, técnicas y recursos más eficaces y adecuados, y atendiendo a las diferentes etapas evolutivas del ser humano • E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar • E15. Conocer los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales. • E18. Realizar una gestión clínica centrada en el paciente, en la economía de la salud y el uso eficiente de los recursos sanitarios, así como la gestión eficaz de la documentación clínica con especial atención a la confidencialidad • E21. Incorporar los principios éticos y legales de la profesión a la práctica, integrando los aspectos sociales y comunitarios en la toma de decisiones.
Competencias transversales	<ul style="list-style-type: none"> • T2. Organizar y planificar • T7. Resolver problemas • T8. Tomar las decisiones más adecuadas ante una situación determinada y asumir la responsabilidad de dicha decisión • T9. Trabajar en equipo. • T11. Comprometerse de manera ética por la calidad de la actuación • T12. Reconocer y afrontar los cambios con facilidad • T13. Desarrollar la creatividad en su profesión • T14. Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible
Competencias generales	<ul style="list-style-type: none"> • G1. Desarrollar un pensamiento y un razonamiento crítico y saber comunicarlo de manera efectiva. • G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional

OBJETIVOS FORMATIVOS

E4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales

Resultados de aprendizaje

E4. 1. Adquirir un lenguaje común ligado al pensamiento funcional que posibilite el trabajo interdisciplinar

Objetivos formativos

E.4.1.1. Conocimiento del lenguaje utilizado en el ámbito de la geriatría.

E5. Diseñar y aplicar los tratamientos logopédicos, tanto individuales como colectivos, estableciendo objetivos y etapas, con los métodos, técnicas y recursos más eficaces y adecuados, y atendiendo a las diferentes etapas evolutivas del ser humano

Resultados de aprendizaje

E 5.1. Conocer los principales cambios físicos y psicológicos que se producen al envejecer, así como sus consecuencias sobre la presentación y tratamiento de la enfermedad

Objetivos formativos

E5.1.1. Identificación de los cambios fisiológicos derivados del proceso natural del envejecimiento así como sus consecuencias clínicas

E.5.2. Reconocer lo que es envejecimiento patológico y entender lo que es el vejeísmo

Objetivos formativos

E.5.2.1. Comprensión de la idea de fragilidad ligada al envejecimiento

E.5.3. Conocer la situación real de la persona mayor en la comunidad, la incidencia/prevalencia de enfermedades, situación social y presencia de discapacidad

Objetivos formativos

E.5.3.1. reconocimiento de la situación social del anciano.

E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar

Resultados de aprendizaje

E12. 1. Adquirir la capacidad para el trabajo en equipo con objetivos funcionales comunes, aprender a interactuar formalmente

Objetivos formativos

E.12.2.1. Desarrollo de habilidades de comunicación en el equipo.

E12.2.2. Conocimiento y reconocimiento del papel de un logopeda en un equipo de Geriatría

E15. Conocer los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.

Resultados de aprendizaje

E15.1. Conocer los trastornos de comunicación expresados como conductas anormales en sujetos con demencia, así como su abordaje cognitivo-conductual y mediante terapia de validación

Objetivos formativos

E15.1.1. Abordaje específico en ancianos de trastornos de comunicación ligados a otras enfermedades como el ictus o la depresión

E15.2. Adquirir un conocimiento básico sobre la disfagia neurógena, su detección y abordaje "a pie de cama"

Objetivos formativos

E15.2.1. Implicaciones de la disfagia sobre la nutrición y capacidad respiratoria

E15.2.2. Conocimiento básico sobre la rehabilitación de la disfagia neurógena

E.15.3 Conocer los mecanismos principales asociados a la neurodegeneración.

Objetivos formativos

E.15.3.1. Conocimiento de los aspectos esenciales de la enfermedad de Alzheimer y los principales mecanismos etiopatogénicos implicados
E.15.3.2. Analisis de la función fisiológica de la proteína tau y los principales síndromes asociados a sus depósitos anormales.
E.15.3.3. Entendimiento de los principales síndromes Parkinsonianos y sus mecanismos fisiopatogénicos.
E.15.3.4. Reconocimiento de las características principales de los síndromes neurodegenerativos asociados a repetición de trinucleótidos
E.15.3.5 Familiarización con los mecanismos patogénicos empleados en las enfermedades por priones y los principales fenotipos asociados a estas entidades.
E.15.3.6 Conocimiento de los principales síndromes asociados a la DLFT así como sus correlaciones con alteraciones genéticas y depósitos neuropatológicos.

E18. Realizar una gestión clínica centrada en el paciente, en la economía de la salud y el uso eficiente de los recursos sanitarios, así como la gestión eficaz de la documentación clínica con especial atención a la confidencialidad

Resultados de aprendizaje

E18.1. Aprender de forma básica los conceptos de eficacia, eficiencia y efectividad y sus implicaciones en al práctica clínica

Objetivos formativos

E18.1.1. Comprensión de lo que es la gestión clínica del paciente

E21. Incorporar los principios éticos y legales de la profesión a la práctica, integrando los aspectos sociales y comunitarios en la toma de decisiones

Resultados de aprendizaje

E21. 1. Conocer los principios básicos de la bioética y su incorporación a la práctica asistencial del día a día, con un especial consideración sobre la alimentación enteral artificial y la pérdida de autonomía en personas con demencia

Objetivos formativos

E.21.1.1. Incorporación de los principios éticos a la práctica profesional del logopeda

Competencias transversales

T2. Organizar y planificar

T2.1. Facilitar al alumno el desarrollo de su capacidad de síntesis para comprender de forma clara y concisa la información obtenida sobre el tema

T2.2. Promover en el alumno habilidades organizativas y planificadoras del trabajo bajo la supervisión de un líder e interaccionado con otros profesionales

T.2.3. Enseñar al alumno a definir sus funciones y responsabilidades

T7. Resolver problemas

T7.1. Formar al alumno en el análisis y abordaje de la complejidad

T8.Tomar las decisiones más adecuadas ante una situación determinada y asumir la responsabilidad de dicha decisión

T8. 1. Formar al alumno en el análisis y abordaje de la complejidad, y a asumir la responsabilidad sobre las decisiones

T9. Trabajar en equipo.

T9.1. Adquirir formación y habilidades sobre el trabajo en equipo.

T11. Comprometerse de manera ética por la calidad de la actuación

T11.1. Promover una actitud ética tanto en el ámbito asistencial como laboral desde un pensamiento ético basado en el conocimiento

T12.Reconocer y afrontar los cambios con facilidad

T12.1. Aprendizaje sobre la necesidad de adaptación al cambio, la detección de pequeños cambios en la persona, y la necesidad de planes de tratamiento y cuidados individualizados

13.Desarrollar la creatividad en su profesión

T13. 1. Comprensión y desarrollo de la figura del logopeda "aventurero"

T14. Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible

T14. 1. Promover la necesidad del cambio de paradigma asistencial hacia la asistencia de sujetos con problemas funcionales, así como de incorporar el método funcional a la asistencia del día a día

Competencias generales

G1. Desarrollar un pensamiento y un razonamiento crítico y saber comunicarlos de manera efectiva, tanto en las lenguas propias como en una tercera lengua.

El alumno deberá adquirir habilidades que le permitan hacer una valoración global de las personas y plantear soluciones y tratamientos individualizados con objetivos funcionales, sabiendo evaluar crítica y objetivamente los resultados

G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional. La Geriatria es una especialidad relativamente nueva en nuestro país. Las soluciones a las múltiples y complejas necesidades que plantean los ancianos exigen un cambio en el paradigma asistencial, con una metodología de trabajo funcional, incorporando la tecnología de la valoración geriátrica exhaustiva, y trabajando formalmente con otros miembros del equipo.

CONTENIDOS

CONTENIDOS TEÓRICOS

BLOQUE GERIATRÍA

1. Envejecimiento de las poblaciones: causas y consecuencias
2. Envejecimiento usual y envejecimiento patológico
3. Envejecimiento afectando a diversas áreas: Sistema nervioso central; funcionamiento cognitivo; aparato locomotor; órganos sensoriales; sistema ventilatorio; órganos del habla, voz y deglución
4. Envejecimiento y fragilidad
5. Presbiacusia y presbifonía
6. Psicología del envejecimiento
7. Situación de la persona mayor en la comunidad: Epidemiología de la salud, prevalencia de discapacidad y dependencia y contexto socioambiental
8. Manifestación de la enfermedad en las personas mayores. Síndromes geriátricos
9. Valoración de la persona mayor. Utilización de instrumentos de medida
10. El ictus en el anciano
11. Disfagia orofaríngea: Definición, causas y consecuencias
12. Disfagia orofaríngea: Identificación (screening), valoración del riesgo de neumonía, broncoaspiración, desnutrición y deshidratación
13. Disfagia orofaríngea: valoración a pie de cama, instrumentos de medida
14. Abordaje multidisciplinar a pie de cama: modificación de la textura de la dieta y uso de técnicas compensatorias
15. Disfagia orofaríngea: Abordaje rehabilitador
16. Disfagia orofaríngea: Intervenciones nutricionales, suplementación oral, alimentación enteral artificial
17. Disfagia orofaríngea: Dilemas bioéticos derivados, el impacto del deterioro cognitivo y los problemas de comunicación
18. Alimentación y desnutrición en la persona mayor
19. Demencia y comunicación
20. Abordaje de las conductas disruptivas en la demencia
21. Terapia de validación
22. Otras patologías frecuentes en el anciano que dificultan o alteran la comunicación
23. El modelo rehabilitador en Geriatria. El pensamiento y metodología de trabajo funcional
24. El trabajo en equipo. La integración de un logopeda a un equipo de Geriatria

BLOQUE NEURODEGENERACIÓN

1. INTRODUCCIÓN A LOS MECANISMOS DE NEURODEGENERACIÓN

- A. Muerte celular y neurodegeneración
- B. Estrés y equilibrio REDOX
- C. Agregación proteica
- D. Genética de la neurodegeneración y animales transgénicos

2. ENFERMEDADES DE ALZHEIMER (EA)

- A. Aspectos clínicos
- B. Neuropatología de la EA
- C. Genética de la EA
- D. La cascada de amiloide.

3. TAUPATÍAS

- A. La proteína Tau
- B. Los síndromes clínicos: Demencia Fronto-Temporal, Parálisis Supranuclear Progresiva y Degeneración Córtrico-basal.

4. ALFA-SINUCLEINOPATÍAS

- A. Introducción a los Parkinsonismos
- B. Los síndromes clínicos: Enfermedad de Parkinson, Demencia por cuerpos de Lewy y Parkinson-Demencia, Atrofia Multisistémica

5. ENFERMEDADES POR REPETICIÓN DE TRINUCLEÓTIDOS

- A. Introducción a las enfermedades por repetición de trinucleótidos
- B. Los síndromes clínicos: Enfermedad de Huntington, Ataxias Dominantes, Ataxia de Friedrich, Atrofia Dentatorubropálidoluisiana, Atrofias medulares espinales.

6. ENFERMEDADES POR PRIONES

- A. La hipótesis del Prión
- B. Los principales síndromes de enfermedades por priones.

7. DEGENERACIÓN LOBAR FRONTO-TEMPORAL (DLFT) Y ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA

- A. Síndromes asociados al depósito de TDP43, FUS y C9ORF72

CONTENIDOS PRÁCTICOS

- Entrenamiento en la valoración y despistaje de la disfagia, así como en el abordaje de la disfagia a pie de cama
- Abordaje conductual y validador de las conductas disruptivas en la demencia

ENFOQUE METODOLÓGICO

Clases expositivas:

Donde se proporcionan las bases teóricas sobre las cuales se fundamentan los contenidos teóricos de la asignatura mediante soporte informático y gráfico. Horas estimadas: Un total de 52 horas.

Clases prácticas: Clases en las que se proporcionará al alumno habilidades para identificar pacientes que presentan malos hábitos orales y deglución atípica. En grupos máximo de 5 alumnos.

Horas estimadas: 10horas

Trabajo individual y/o en grupo:

- Talleres de trabajo en grupo tanto durante las clases teóricas como prácticas
- Resolución de casos en grupo

Horas estimadas: 20 horas

Trabajo autónomo de estudio personal para la preparación de exámenes, organización de apuntes y/o materiales, tutorías libres, individuales o en grupo. Horas estimadas: 68 horas.

EVALUACIÓN

El sistema de evaluación será:

BLOQUE GERIATRÍA (60% de la nota final):

- Evaluación final: Los conocimientos teóricos propios del bloque serán evaluados mediante una

prueba escrita que representará el 50% del total de la nota final. El examen final constará de 40 preguntas tipo test. La puntuación que se otorgará a cada respuesta correcta será de 0,25 puntos, restándose de la puntuación total así obtenida 0,08 puntos por cada respuesta incorrecta (cada tres respuestas erróneas se resta una). Para el aprobado de la asignatura resultará imprescindible el aprobado de esta prueba escrita que se obtendrá con 5 puntos. (Actividad recuperable).

- Evaluación continua: El 10% dependerá de la evaluación de las prácticas y elaboración de trabajos escritos (actividad no recuperable)
- Es imprescindible para el aprobado en este bloque la asistencia a las 10h de prácticas por cada alumno y la presentación de los trabajos por escrito solicitados

Para superar el bloque se deben cumplir los siguientes requisitos:

- Que en el examen final se obtenga una nota igual o superior a 5.
- Haber entregado en la fecha indicada por el profesor los trabajos.
- La suma de la nota del examen final más la nota de la evaluación continua deberá ser igual o superior a 5.

BLOQUE NEURODEGENERACIÓN (40% de la nota final):

- Evaluación final: Los conocimientos teórico/prácticos se evaluarán mediante una prueba final escrita tipo test de elección múltiple que representará el 40% de la nota fina. El sistema de puntuación será: cada tres respuestas incorrectas se restará una correcta. (actividad recuperable)

Para superar el bloque se deben cumplir los siguientes requisitos:

- Que en el examen final se obtenga una nota igual o superior a 5.

Para superar la asignatura se han de cumplir las siguientes condiciones:

- Será necesario obtener 5 puntos sobre 10 posibles cada uno de los bloques que componen la asignatura.
- Presentación obligatoria de los trabajos escritos en el día indicado por el profesor.
- Las partes que se consideren aprobadas sólo guardarán esta condición durante el curso académico vigente.
- Únicamente se guardará la nota cuando el alumno supere por completo alguno de los bloques de los que consta la asignatura.

MATERIALES / FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

Autor	Título	Lugar	Editorial	Año
Francisco Guillén LLera Jesus Perez del Molino Roberto Petidier	Síndromes y cuidados en el paciente geriátrico	Barcelona	Elsevier Masson	2007
Kane RL, Ouslander JG, Abrass IB, Resnick B.	Essentials of Clinical Geriatrics (6 th ed)	New York	Mc Graw Hill	2009
Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN)	Management of patients with stroke: identification and management of dysphagia. A national clinical guideline.	Edimburgo	Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN)	2010



**TÍTULO DE GRADO EN LOGOPEDIA
GUIA DOCENTE**

Escuelas Universitarias
"Gimbernat – Cantabria"

Otros			
Título	Descripción	Autor	Editorial
American Dietetic Association. National dysphagia Diet Task Force. The National Dysphagia Diet: Standarization for Optimal Care (NDD). 2002			

INFORMACIÓN GENERAL

Asignatura	MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN LOGOPEDIA V		
Código	G1655	Curso académico	2015-2016
Créditos ECTS	6.00	Tipo asignatura	OB
Impartición	CUATRIMESTRAL	Cuatrimestre/Curso	2/3
Lengua de docencia	Castellano		
Horario	A disposición del estudiante matriculado en esta asignatura a través del campus virtual		
		E-mail	
DAVID BEZOS DÍEZ		david.bezos@eug.es	
MARTA GOMEZ FERNÁNDEZ		marta.gomez@eug.es	
BIANKA GONZALEZ CRESPO		bianka.gonzalez@eug.es	
M^a MAR GONZALEZ NORIEGA		maria.gonzalez@eug.es	
DOMINGO GONZALEZ-LAMUÑO LEGUINA		domingo.gonzalez@eug.es	
SARAY LANTARÓN JUÁREZ		saray.lantaron@eug.es	
ANA LOMO RIOS		ana.lomo@eug.es	
PILAR MIERA GOMEZ		pilar.miera@eug.es	
JUDITH TORRÁS PALLEJÁ		judith.torras@eug.es	

SENTIDO DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS

Materia: Métodos Específicos de Intervención en Logopedia V.

- **BLOQUE I: ATENCIÓN TEMPRANA (AT).**

En este bloque se abordarán los contenidos relativos a los conocimientos básicos sobre la A.T, desde el punto de vista del logopeda incluido en el equipo interdisciplinar.

- **BLOQUE II: TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO (TGD) EN NIÑOS.**

A través de este *bloque* se pretende que el alumno/a conozca las principales características del TGD así como del TEA y trastornos asociados. Asimismo se pretende facilitar herramientas de evaluación e intervención logopédicas en este campo.

- Entender la terminología y las definiciones referidas a las personas con TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA), TRASTORNOS AUTISTAS Y TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO (TGD).
- Valorar la relevancia de las clasificaciones de acuerdo a DSM-IV y DSM-V.
- Conocer la epidemiología, las presentaciones clínicas y las causas de los TGD.
- Identificar el retraso psicomotor como antesala de los TGD.
- Saber cómo evaluar la causa de TGD en un niño, teniendo en cuenta que, en muchos casos, no se puede identificar una causa, y saber cómo evaluar los puntos fuertes y débiles del niño.
- Conocer las últimas tendencias en pruebas genéticas para identificar las causas de los TGD.
- Conocer los trastornos que frecuentemente acompañan a los TGD y saber cuál es el control médico adecuado.
- Comprender qué implica la educación de niños y adolescentes con TGD, así como cuáles son las expectativas razonables.

- **BLOQUE III: DISCAPACIDAD INTELECTUAL (DI) EN EL NIÑO.**

El propósito de este bloque de contenido es que el alumno pueda conocer, interpretar y analizar las dificultades de ejecución de las funciones orales básicas (respiración, alimentación, comunicación) en niños con discapacidad intelectual utilizando diferentes metodologías propias de la logopedia.

Pretende mostrar a los alumnos habilidades comunicativas para transmitir la información oral a las familias de forma profesional, efectiva y clara.

Este bloque se complementará con actividades prácticas con el fin de integrar los conocimientos adquiridos.

Entender la terminología y las definiciones referidas a las personas con trastornos del desarrollo intelectual o discapacidad intelectual (DI).

Valorar la relevancia de las clasificaciones de acuerdo a DSM-IV y DSM-V de la DI y de los trastornos de desarrollo intelectual.

Conocer la epidemiología, las presentaciones clínicas y las causas de la DI.
 Saber cómo evaluar la causa de la DI de un niño, teniendo en cuenta que, en muchos casos, no se puede identificar una causa, y saber cómo evaluar los puntos fuertes y débiles del niño.
 Conocer las últimas tendencias en pruebas genéticas para identificar las causas de la DI.
 Conocer los trastornos que frecuentemente acompañan a la DI y saber cuál es el control médico adecuado.
 Comprender qué implica la educación de niños y adolescentes con DI, así como cuáles son las expectativas razonables.
 Conocer la manera de contribuir a la transición a la vida adulta de un adolescente con discapacidad.

• **BLOQUE IV: PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL (PCI)**

El propósito de este bloque es que el alumno adquiera conocimientos teórico-prácticos, habilidades, destrezas propias de la profesión del logopeda de manera que pueda identificar, valorar e intervenir de forma eficaz en los procesos motores del habla, la voz y los diferentes componentes del lenguaje y comunicación alterados en la PC. Se tratarán los aspectos teórico-conceptuales de la PCI, destacando la necesidad de la evaluación e intervención multidisciplinar, dada la enorme cantidad de trastornos asociados que presentan.
 Entender la terminología y las definiciones referidas a las personas con parálisis cerebral infantil (PCI) con/sin discapacidad intelectual.
 Conocer la epidemiología, las presentaciones clínicas y las causas de la PCI.
 Saber cómo evaluar la causa de la PCI de un niño, teniendo en cuenta que, en muchos casos, no se puede identificar una causa, y saber cómo evaluar los puntos fuertes y débiles del niño con PCI.
 Conocer los trastornos que frecuentemente acompañan a la PCI y saber cuál es el control médico adecuado.
 Comprender qué implica la educación de niños y adolescentes con PCI, así como cuáles son las expectativas razonables.

COMPETENCIAS

Competencias específicas

- E1. Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud relacionados con la logopedia.
- E2. Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar fundada en la capacidad de interpretación de la historia clínica para lo que se aplicarán los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.
- E3. Usar las técnicas e instrumentos de exploración propios de la profesión y registrar, sintetizar e interpretar los datos aportados integrándolos en el conjunto de la información.
- E4. Diseñar y aplicar los tratamientos logopédicos, tanto individuales como colectivos, estableciendo objetivos y etapas, con los métodos, técnicas y recursos más eficaces y adecuados, y atendiendo a las diferentes etapas evolutivas del ser humano.
- E5. Asesorar a familias y al entorno social de los usuarios, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico.
- E6. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar
- E7. Fomentar las habilidades comunicativas en la población.
- E8. Asesorar a familias y al entorno social de los usuarios, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico.
- E9 Trabajar en los entornos escolar, asistencial y sanitario formando parte del equipo profesional.
- E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar
- E14. Conocer e integrar los fundamentos biológicos (anatomía y fisiología), psicológicos (proceso y desarrollo evolutivo), lingüísticos y pedagógicos de la intervención logopédica en la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.
- E16. Conocer y valorar de forma crítica las técnicas y los instrumentos de evaluación y diagnóstico en logopedia, así como los procedimientos de la

	<p>intervención logopédica.</p> <ul style="list-style-type: none"> E19. Comunicarse de modo claro y eficiente, tanto de forma oral como escrita, con el paciente, sus familiares así como con otros profesionales, adaptándose a las características sociolingüísticas y culturales del interlocutor. E23. Desarrollar habilidades como regular su propio aprendizaje, resolver problemas, razonar críticamente y adaptarse a situaciones nuevas.
Competencias transversales	<ul style="list-style-type: none"> T1. Analizar y sintetizar. T2 Organizar y planificar. T3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrito. T4. Comprender, interpretar y expresar de forma oral y escrita contenidos propios del ámbito de la salud en una lengua extranjera T5 Aplicar las tecnologías de la comunicación y la información (TIC). T6. Gestionar la información T7 Resolver problemas. T8.Tomar las decisiones más adecuadas ante una situación determinada y asumir la responsabilidad de dicha decisión T9. Trabajar en equipo. T11. Comprometerse de manera ética por la calidad de la actuación. T13. Desarrollar la creatividad en su profesión T14 Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible.
Competencias generales	<ul style="list-style-type: none"> G1. Desarrollar un pensamiento y razonamiento crítico y saber comunicarlos de manera efectiva, tanto en las lenguas propias como en una tercera. G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo. G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones. G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en investigación y en la actividad profesional.

OBJETIVOS FORMATIVOS

Competencias específicas

E1. Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud relacionados con la logopedia.

Resultados de aprendizaje

E1.1 Intervenir en los ámbitos de prevención y promoción del desarrollo infantil en la primera infancia.

Objetivos formativos

E1.1.1 Conocimiento de las etapas evolutivas del niño de 0-6 años con en las distintas áreas de desarrollo

E1.2 Adquirir los conocimientos necesarios para la intervención en la población con alteraciones de desarrollo o riesgo de padecerlas

Objetivos formativos

E1.2.1 Conocimiento de los principales características de los trastornos de desarrollo infantil.

E1.3. Conocer la aplicación de las distintas modalidades, procedimientos y actuaciones de fisioterapia en la parálisis cerebral

Objetivos formativos

E.1. 3.1. Capacidad de reconocer los problemas principales del paciente y desde la

globalidad saber elaborar el plan de tratamiento más adecuado para cada caso en concreto.

E.1.3.2. Integración los diferentes métodos de tratamiento para elaborar un plan terapéutico eficiente.

E.1.3.3 Capacidad de valorar la postura del paciente con parálisis cerebral y realizar una correcta reeducación postural.

E1.4 Conocer el desarrollo del lenguaje en un niño con TGD. Identificar aquellos elementos alterados que dificultan o imposibilitan el lenguaje y la comunicación en niños afectados por dicho trastorno.

Objetivos formativos

E.1.4.1 Conocimiento del desarrollo lingüístico en niños sin y con autismo

E.1.4.2 Identificación y diferenciación de los diferentes tipos de alteraciones en el lenguaje a nivel fonético, fonológico, gramatical, sintáctico y pragmático.

E.1.4.3 Conocimiento y puesta en práctica de las diferentes técnicas de intervención logopédicas.

E1.5 Intervenir en los ámbitos de prevención y promoción del desarrollo infantil en los TEA/TGD de 0 a 6.

Objetivos formativos

E1.5.1 Adquirir los conocimientos necesarios para la intervención en la población con TEA/TGD

E1.5.2 Conocimiento de las etapas evolutivas del niño de 0-6 años.

E2. Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar fundada en la capacidad de interpretación de la historia clínica para lo que se aplicarán los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.

Resultados de aprendizaje.

E.2.1 Conocer los diferentes protocolos y pruebas estandarizadas de evaluación y exploración de los problemas motores de expresión en la PC

Objetivos formativos

E2.1.1. Identificación de las dificultades específicas en la voz, habla y lenguaje.

E2.1.2. Conocimiento de las partes del cuerpo relacionadas con la fonación, control, funcionalidad y tono muscular de la cabeza y el tronco.

E2.1.3. Estudio y elaboración de protocolos de evaluación

E2.2 Reconocer las funciones de la alimentación alteradas en la PC.

Objetivos Formativos

E2.2.1. Identificación de las dificultades de succión, recogida del alimento, mantenimiento del alimento y/o saliva, masticación y mezcla, desplazamiento del bolo dentro de la boca, deglución de sólidos y líquidos.

E2.2.2. Conocimiento de la funcionalidad de los movimientos de la zona oral, la instalación y la dinámica de alimentación.

E2.3. Identificar y explorar los reflejos orales.

Objetivos Formativos

E2.3.1. Conocimiento de los reflejos que no han aparecido o son débiles, los reflejos que se mantienen, los reflejos que no han sido inhibidos.

E2.3.2. Capacidad de toser, evitar el babeo, expectorar.

E2.4. Extraer la información relevante de la historia clínica.

Objetivos formativos

E2.4.1 Síntesis de la información relevante de la historia clínica para una correcta evaluación.

E.2.5. Identificar las dificultades en las diferentes dimensiones del lenguaje.

Objetivos formativos

E.2.5.1. Conocimiento de las diferencias en la adquisición y el desarrollo del lenguaje de los sujetos con parálisis cerebral en relación a sujetos con desarrollo

normal del lenguaje.

E2.6 Adquirir los conocimientos relacionados con las distintas alteraciones del desarrollo relacionados con la población con alteraciones en la interacción y comunicación.

Objetivos formativos

E.2.6.1 Conocimiento del desarrollo normal y el desarrollo atípico del niño por áreas.

E3. Usar las técnicas e instrumentos de exploración propios de la profesión y registrar, sintetizar e interpretar los datos aportados integrándolos en el conjunto de la información.

Resultados de aprendizaje

E3.1 Familiarizarse con los distintos instrumentos de evaluación propios del trabajo en Atención Temprana

Objetivos formativos

E.3.1.1 Conocimiento de los instrumentos de evaluación: La observación, entrevistas a los padres y de las distintas escalas de desarrollo

Resultados de aprendizaje

E3.2 Conocer los distintos instrumentos de evaluación en personas con TEA en los primeros años de vida

Objetivos formativos

E.3.2.1 Conocimiento de los instrumentos válidos de evaluación de los TEA/TGD.

E4. Asesorar a familias y al entorno social de los usuarios, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico.

Resultados de aprendizaje

E.4.1 Favorecer la importancia de la familia como pilar fundamental en la intervención del niño con TEA

Objetivos formativos

E 4.1.1 Conocimiento de las características individuales de cada familia

E.5. Diseñar y aplicar los tratamientos logopédicos, tanto individuales como colectivos, estableciendo objetivos y etapas, con los métodos, técnicas y recursos más eficaces y adecuados, y atendiendo a las diferentes etapas evolutivas del ser humano.

Resultados de aprendizaje.

E5.1. Conocer los métodos de intervención aplicables en logopedia en discapacidad intelectual en la infancia.

Objetivos formativos

E.5.1.1. Diseño de un programa de intervención individualizado y adecuado a las necesidades del niño.

E.5.2. Seleccionar y aplicar los objetivos y actividades adecuados a las características y necesidades específicas del niño.

Objetivos formativos

E.5.2.1. Selección y aplicación personalizada del tratamiento.

E5.3. Definir Objetivos, actividades y recursos dirigidos al tratamiento logopédico de la Parálisis Cerebral.

Objetivos formativos

E5.3.1. Priorización de Objetivos y Actividades en función de las características individuales de los sujetos afectados de PC, partiendo de la interdisciplinariedad.

E5.3.2 Competencia de elección del recurso, estrategia y técnica de aplicación más adecuada para el tratamiento de la sintomatología según la severidad de las dificultades encontradas, partiendo de la etapa evolutiva

E7. Seleccionar, implementar y facilitar el aprendizaje de sistemas alternativos y/o aumentativos de comunicación así como el diseño y uso de prótesis y ayudas técnicas necesarias adaptados a las condiciones físicas, psicológicas y sociales del paciente.

Resultados de aprendizaje

E7.1. Conocer los Sistemas Alternativos de comunicación disponibles y sus posibilidades y limitaciones en relación con la discapacidad de los sujetos afectos de PC.

Objetivos formativos

E7.1.1. Organización y planificación de las fases, actividades y procedimientos necesarios para la intervención con Sistemas Alternativos de Comunicación, con especial atención a la toma de decisiones fundamentadas respecto a la elección del sistema más adecuado para un usuario concreto, las ayudas técnicas asociadas.

E7.1.2. Conocimiento de tecnologías de la información y de la comunicación aplicadas a la comunicación alternativa.

E8. Asesorar a familias y al entorno social de los usuarios, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico.

Resultados de aprendizaje.

E.8.1. Identificar e integrar las características personales del niño en la intervención.

Objetivos formativos

E.8.1.1. Conocimiento de los factores personales que influyen en el aprendizaje.

E.8.2. Realizar intervenciones individualizadas que contemplen al niño y su entorno familiar

Objetivos formativos

E.8.2.1. Reconocimiento de la importancia de la familia como primer entorno de desarrollo del niño y que permanece a lo largo de su vida.

E.8.2.2. Participación activa de la familia dentro del programa de intervención.

E.8.2.3. Transmitir propuestas que complementen el tratamiento logopédico y que sean posibles de realizar en la familia.

E.8.2.4. Desarrollo de pautas de actuación conjuntas logopeda – familia.

E8.3. Conocer la importancia de los programas de intervención centrados en la familia.

Objetivos formativos

E8.3.1. Capacidad para el desarrollo de programas de intervención familiar en el ámbito de la logopedia.

E8.3.2. Fomento y logro de la participación activa de la familia dentro del programa de intervención.

E8.4. Aprender a comunicar adaptando el discurso al interlocutor.

Objetivos formativos

E8.4.1. Simplificación del vocabulario específico haciéndolo comprensible para el paciente y la familia.

E8.5. Transmitir propuestas que complementen el tratamiento logopédico y que sean posibles de realizar en el entorno/ familia del paciente.

Objetivos formativos

E8.5.1 Desarrollo de pautas de actuación conjuntas logopeda-familia.

E8.6 Comprender el papel de la familia como pilar fundamental en la intervención del niño en los equipos de Atención Temprana

Objetivos formativos

E8.6.1 Aceptación de las características propias de cada sistema familiar.

E.9 Trabajar en los entornos escolar, asistencial y sanitario formando parte del equipo profesional.

Resultados de aprendizaje

E.9.1 Conocer los recursos personales existentes en los diferentes campos de intervención así como las competencias que desempeña cada uno de ellos.

Objetivos formativos

E.9.1.1 Conocimiento de los tipos de metodologías existentes.

E.9.1.2 Asesoramiento y asistencia en la adaptación curricular.

E.9.1.3 Capacidad de desarrollar un programa de trabajo multidisciplinar.

E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar

Resultados de aprendizaje

E12.1 Conocer las distintas modalidades de intervención en Atención Temprana

Objetivos formativos

E12.1.1 Conocimiento de las características de un equipo transdisciplinar e interdisciplinar

E12.2 Conocer las figuras profesionales que componen un equipo de Atención Temprana

Objetivos formativos

E12.2.1 Principales funciones del Técnico estimulador, Fisioterapeuta, Logopeda y Psicólogos en A.T

E12.3. Trabajar como parte del equipo interdisciplinar para abordar la metodología propia de la parálisis cerebral.

Objetivos formativos

E.12.3.1 Conocimiento del papel y competencias del fisioterapeuta dentro del equipo interdisciplinar.

E12.3.2. Capacidad de derivación a otros profesionales.

E.12.3.3. Capacidad de establecer una metodología de trabajo dentro de un equipo interdisciplinar teniendo en cuenta los aspectos físicos, intelectuales, sensoriales, sociales y culturales del paciente pediátrico.

E14 Conocer e integrar los fundamentos biológicos (anatomía y fisiología), psicológicos (proceso y desarrollo evolutivo), lingüísticos y pedagógicos de la intervención logopédica en la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.

Resultados de aprendizaje

E.14.1 Adquirir conocimientos acerca de las características más importantes de los TGD y trastornos circunscritos. Clasificaciones.

Objetivos formativos

E.14.1.1 Visión general de los procesos psicobiológicos en el niño con TGD. Funcionamiento mental.

E.14.1.2 Conocimiento alteraciones en el lenguaje, habla y comunicación en niños con trastornos del desarrollo.

E.14.1.3 Conocimiento y correcto manejo de diferentes tipos de SAAC y terapias alternativas (Psicomotricidad, Estimulación sensorial, TAA, etc.)

E15. Conocer los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.

Resultados de aprendizaje.

E.15.1. Especificar las características más comunes del desarrollo del lenguaje y la comunicación en la discapacidad intelectual.

Objetivos formativos

E.15.1.1. Conocimiento del desarrollo del lenguaje y comunicación según tipo de alteración cognitiva

E16 Conocer y valorar de forma crítica las técnicas y los instrumentos de evaluación y diagnóstico en logopedia, así como los procedimientos de la intervención logopédica.

Resultados de aprendizaje

E.16.1 Conocer y emplear las pruebas de evaluación lingüística más comúnmente utilizadas.

Objetivos formativos

E.16.1.1 Empleo de pruebas y protocolos estandarizados, cuestionarios y entrevistas con padres y otros profesionales para extraer la máxima información y atender al niño/a de la forma más integral posible.

E23. Desarrollar habilidades como regular su propio aprendizaje, resolver problemas, razonar críticamente y adaptarse a situaciones nuevas.

Resultados de aprendizaje

E23.1 Conocer los distintos estilos de aprendizaje y desarrollar habilidades para la resolución de problemas y capacidad de ser flexible y de adaptarse a distintas situaciones.

Objetivos formativos

E23.1.1 Conocimientos necesarios para adaptarse a distintas situaciones

E.23.2 Actuar de forma eficaz y eficiente en la resolución de conflictos tanto con el niño/a como con la familia.

Objetivos formativos

E.23.2.1 Sensibilización en el proceso de aceptación del trastorno por parte de la familia y entorno cercano.

E.23.2.2 Conocimiento de las particularidades globales e individualizadas de sujeto y familia.

E.23.2.3 Conocimiento del funcionamiento de las instituciones terapéuticas

Competencias transversales

T1. Analizar y sintetizar.

T1.1 Realizar una Lectura crítica y comprensiva de textos científicos en el ámbito de la AT

T1.2 Transmisión de la información obtenida a través de la lectura crítica

T2. Organizar y planificar.

T2.1 Estructurar los contenidos de estudio de forma organizada y ser capaz de dotar a las comunicaciones, escritas u orales, de coherencia interna

T.2.2 Comprender cuáles son los rasgos esenciales de un logopeda en su ámbito laboral.

T.2.3 Conocer los recursos materiales y humanos en el campo de trabajo logopédico.

T.2.4 Manejar diseños curriculares y manuales de adaptación.

T.2.5 Conocer el general funcionamiento interno de un centro educativo o sanitario donde se requiera la figura del logopeda.

T.2.6. Ser capaces de planificar un trabajo diario, estructurado y con objetivos concretos de estudio.

T3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrito.

T4. Comprender, interpretar y expresar de forma oral y escrita contenidos propios del ámbito de la salud en una lengua extranjera.

T4.1 Iniciarse en el manejo de la información en otros idiomas.

T4.2 Ser capaz de leer artículos científicos en lengua inglesa.

T5 Aplicar las tecnologías de la comunicación y la información (TIC).

T.5.1 Conocer la importancia de la aplicación de este tipo de tecnologías en las sesiones logopedia con niños que sufren TGD u otros trastornos del desarrollo.

T.5.2 Aplicación de TIC's en el aula ordinaria. Organización de la misma y preparación de los docentes y resto de alumnos.

T5.3. Estimular la utilización de las TIC en la elaboración del conocimiento de los temas objeto de estudio.

T.5.4. Estimular la utilización de las TIC en la elaboración del conocimiento de los temas objeto de

estudio.

T.5.5. Realizar la presentación de trabajos en formato Word.

T.5.6. Elaborar presentaciones en Power-Point.

T7. Resolver problemas.

T.7.1. Conseguir llegar a acuerdos y consensuar soluciones a los problemas planteados

T.7.2. Resolver de forma autónoma problemas que surjan en los grupos de trabajo.

T.7.3. Conseguir llegar a acuerdos y consensuar soluciones a las prácticas planteadas.

T9 Trabajar en equipo.

T.9.1 Ser capaces de coordinarse y establecer una serie de objetivos y llevar a cabo un seguimiento sobre los mismos de forma eficiente.

T.9.2 Fomentar la autocrítica y análisis.

T.9.3 Tener capacidad de aceptación de nuevas ideas y corrientes. Renovación técnicas empleadas.

T9.4. Mostrar una actitud cooperativa que facilite el intercambio de información y la toma conjunta de decisiones en un equipo.

T9.5. Respetar la opinión de otros compañeros y discutir los diferentes puntos de vista de una manera crítica.

T9.6 Desarrollar las actitudes colaborativas implicadas en el trabajo de equipo

T9.7 Aprender a compartir información, valorar puntos de vista de los distintos ámbitos implicados en la AT

T9.8 Ser capaces de adaptarse al trabajo en equipo

T9.9. Trabajar en parejas y/o grupos pequeños durante las clases prácticas.

T9.10. Identificar al equipo como una parte esencial dentro del tratamiento integral de las personas con el fin de mejorar la calidad de vida del paciente.

T.9.11. Ser capaz de trabajar en grupo asumiendo su responsabilidad tanto individual como grupal.

T.9.12. Trabajar en pequeño grupo durante las actividades prácticas.

T10. Tener habilidad en las relaciones interpersonales.

T10.1. Adquirir habilidades sociales (HHSS) y de comunicación Asertiva tanto con compañeros como con el profesor.

T10.2. Fomentar el autocontrol emocional.

T13. Desarrollar la creatividad en su profesión

T13.1. Desarrollar habilidades para realizar los tratamientos pediátricos de manera variada y dinámica.

T13.2. Aplicar los conocimientos a la creación y elaboración de actividades ajustadas a las individualidades de los sujetos con los que se interviene para fomentar interacciones adecuadas y fructíferas.

T13.3. Adquirir habilidades creativas con el objetivo de suplir carencias.

T14 Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible.

T.14.1 Ser capaz de estar en constante cambio en lo que a nuevas técnicas logopédicas se refiere así como ser capaz de renovar las ya existentes. Corrientes europeas.

T14.2 Ser capaces de adaptarse al trabajo en equipo

Competencias generales

G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones

G3.1 Respetar la diferencias individuales y culturales en la intervención

G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

G2.1. Ser capaz de obtener conclusiones con los resultados obtenidos.

G2.2 A través de la información obtenida, ser capaz de obtener datos importantes

G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.

G3.1. Aprender a trabajar dentro de equipos transdisciplinares y enriquecerse de las aportaciones de

las personas integrantes.

G.3.2 Tener en cuenta que cada paciente precisa un tratamiento específico. No hay dos pacientes iguales aunque muchos objetivos puedan converger. Será necesario estudiar cada caso.

G3.3 Respetar las diferencias individuales y culturales en la intervención

G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional.

CONTENIDOS

CONTENIDOS TEÓRICOS

BLOQUE I ATENCIÓN TEMPRANA (AT):

FUNDAMENTOS TEORICOS

- Definición y evolución del concepto de Atención Temprana
- Modelos teóricos y principios básicos del desarrollo infantil
- Bases psicológicas y neurobiológicas del desarrollo infantil

EQUIPO TRANSDISCIPLINARES DE ATENCION TEMPRANA

FAMILIA COMO CONTEXTO DE DESARROLLO

PROCESOS DE ATENCION TEMPRANA:

DETECCION Y DERIVACION

- Signos de alarma/ Indicadores de Riesgo
- Ámbitos implicados: S. Sociales / S. Educativos / S. Sanitarios

VALORACION E INTERVENCION

- 1ª Evaluación:
 - Observación
 - Escalas de desarrollo.
 - Entrevista con los padres
- 2ª Modalidad de intervención
 - Intensidad
 - Figuras profesionales
- 3ª programas de intervención:
 - Área motora
 - Área cognitiva
 - Área del lenguaje
 - Área social / adaptativa

BLOQUE II. TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO (TGD) EN NIÑOS

Contenidos teóricos

- 1.- INTRODUCCIÓN. RETRASO PSICOMORES Y TGD.
- 2.- TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA
- 3.- IMPORTANCIA DE LA VIGILANCIA
- 4.- DEFICIENCIAS EN LAS APTITUDES SOCIALES TEMPRANAS
 - 4.1.- Pruebas clínicas en los controles de salud de los 12 y 15 meses
- 5.- DEFICIENCIAS TEMPRANAS DEL LENGUAJE
 - 5.1.- Pruebas clínicas en controles de salud (9, 12, 15, 18 y 24 meses)
- 6.- INTERESES LIMITADOS Y ESTEREOTIPIAS
 - 6.1.- Pruebas clínicas en los controles de salud (9, 12 y 15 meses)
- 7.- OTRAS CARACTERÍSTICAS NO INCLUIDAS EN LOS CRITERIOS DSM-IV
 - 7.1.- Pruebas clínicas en controles de salud (12, 15, 18 y 24 meses)
 - 7.2.- Estrategia clínica para todas las visitas de controles de salud
- 8.- DETECCIÓN Y EVALUACIÓN
- 9.- TRATAMIENTO
- 10.- COMORBILIDADES
- 11.- RESUMEN

CONCEPTOS BÁSICOS

- ATENCIÓN TEMPRANA
- TGD
- TEA

DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO

1. Criterios diagnósticos (DSM-IV)
2. Desarrollo normal/ atípico
3. Diagnóstico diferencial
4. Autismo
5. Síndrome de Asperger
6. Síndrome de Rett
7. Trastorno Desintegrativo de la Infancia
8. Trastorno Generalizado del Desarrollo No Especificado

EVALUACIÓN

- Introducción
- Dificultades en la evaluación y el diagnóstico de las personas con TEA
- Objetivos de la evaluación
- Instrumentos de valoración de 0 a 6 años.
- Importancia de la detección precoz
- 9. Detección de los TEA
- 10. Señales de alarma y síntomas tempranos

INTERVENCIÓN

Principios generales de intervención en la comunicación
Programas de intervención en TEA/TGD

EL NIÑO CON TGD EN EL ENTORNO ESCOLAR:

1. Escolarización en la etapa de infantil y primaria. Modalidades de integración.
2. Abordaje de conductas disruptivas.
3. Habilidades sociales para una mejor inclusión.
4. Recursos personales y materiales.
5. SAAC y terapias alternativas.

BLOQUE III: DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN EL NIÑO.

Contenidos teóricos

- 1.- DEFINICIONES
- 2.- EPIDEMIOLOGÍA.
- 3.- PRESENTACIÓN CLÍNICA
- 4.- CAUSAS
 - 4.1.- Determinación de la causa
 - 4.2.- Estudios metabólicos, electroencefalograma
 - 4.3.- Diferencias genéticas
 - 4.4.- Estudios de neuroimagen
- 5.- CONTROLES MÉDICOS
- 6.- EVALUACIÓN DE UNA PERSONA CON DI
- 7.- EDUCACIÓN
- 8.- EXPECTATIVAS
- 9.- CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN Y HABILIDADES
- 10.- CUIDADOS DE SALUD
- 12.- MOMENTOS DE TRANSICIÓN.
- 13.- PUBERTAD Y SEXUALIDAD
- 14.- EL PASO A LA VIDA ADULTA
- 15.- DEFENSA DE LOS
- 16.- RESUMEN

La Discapacidad Intelectual:

- Definición y características. (AAIDD)

La evaluación del niño con discapacidad intelectual:

- Del diagnóstico y la clasificación a la identificación de apoyos.
- Instrumentos para la evaluación de la capacidad intelectual y la conducta adaptativa.

El abordaje multidisciplinar en el niño con discapacidad intelectual:

- Profesionales y contextos de actuación con niños con discapacidad intelectual

(sociales, educativos, sanitarios, ocio y tiempo libre, etc.)

La familia como red de apoyo al niño con discapacidad intelectual:

- El afrontamiento de la discapacidad. La resiliencia.

Características básicas de los niños con discapacidad intelectual. Desarrollo del lenguaje.

Modelo de apoyos.

- Intervención centrada en el niño.

Áreas q abarcará la intervención logopédica.

- Atención
- Conductas. Recompensas e intereses.
- Elección y autocontrol
- Comunicación, adquisición del lenguaje.
- Alimentación.
- Aspectos familiares
- Aspectos escolares

Organización de un plan de trabajo.

BLOQUE IV: PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL (PCI)

ASPECTOS MÉDICOS DE LA PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL.

Contenidos teóricos

1. INTRODUCCIÓN. DESCRIPCIÓN DEL SÍNDROME Y GENERALIDADES
- 2.- INCIDENCIA
- 3.- CLASIFICACION
- 4.- ETIOLOGÍA
5. CARACTERÍSTICAS BIOMÉDICAS, PSICOLÓGICAS, CONDUCTUALES Y SOCIALES
 - 5.1. Ámbito médico
 - 5.2. Ámbito psicopedagógico
6. VALORACIÓN DE LOS TRASTORNOS ASOCIADOS
- 7.- CUADROS CLÍNICOS MÁS COMUNES
8. DIAGNOSTICO Y EVALUACIÓN: POSIBILIDADES DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN TEMPRANA, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.
 - 8.1. Diagnóstico diferencial
- 9 . PRONÓSTICO
10. TRATAMIENTO
 11. RECURSOS Y ASOCIACIONES
12. FICHA RESUMEN
 - 12.1. ¿Cómo se detecta?
 - 12.2. ¿A cuántas personas afecta?
 - 12.3. ¿Dónde me puedo informar?
 - 12.4. ¿Cómo es el futuro de estas personas?

Tema 1. Evaluación logopédica en la Parálisis Cerebral

1. Valoración de los problemas motores de expresión que afectan al lenguaje, habla y voz:
 - Partes del cuerpo relacionadas con la emisión de voz: concepto de control postural.
 - Alimentación
 - ✓ Dificultades de succión
 - ✓ Dificultades para coger el alimento
 - ✓ Dificultades para retener el alimento y saliva
 - ✓ Dificultades para el desplazamiento dentro de la boca del bolo alimenticio, masticar.
 - ✓ Dificultades para tragar líquidos
 - ✓ Dificultades de deglución.
 - Reflejos orales: succión, mordida y nausea.
 - Musculatura de la zona oral y perioral: sensibilidad, tono y movimiento.
 - Respiración
 - Fonación
 - Diadococinesias
 - Articulación
 - Inteligibilidad
 - Prosodia
2. Valoración del lenguaje:
 - Problemas en la adquisición del lenguaje: expresión y recepción.

- Valoración de los niveles del lenguaje: fonético-fonológico, léxico-semántico, morfosintáctico y pragmático.
3. Valoración de la necesidad de SAAC y accesibilidad.
 4. Valoración de otros trastornos asociados al déficit motor: deficiencia auditiva, anomalías visuales, interpretación de la información, dificultades de percepción, alteraciones de la conducta y emocionales, retraso cognitivo, crisis comiciales.

Tema 2. Alteraciones motrices del habla según el tipo de Parálisis Cerebral.

- Hipotónica
- Espástica
- Atetósica
- Atáxica
- Mixta.

Tema 3. Tratamiento logopédico en la Parálisis Cerebral

- Facilitación Postural
- Alimentación
- Tratamiento de la zona oral
- Respiración
- Fonación y voz
- Articulación
- Prosodia
- Lenguaje y comunicación y S.A.A.C.

Tema 4. Sistemas Aumentativos y Alternativos de comunicación.

- ¿Qué son los Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación (SAAC).
- ¿Qué recursos utilizan?
- Productos de apoyo para la comunicación.
- Productos de apoyo para el acceso.

Fisioterapia en niños con PC.

- Valoración en los diferentes tipos de parálisis cerebrales
- Métodos de tratamiento
- Abordaje ortopédico
- Control postural

CONTENIDOS PRÁCTICOS

Bloque II. Trastornos generalizados del desarrollo (TGD) en niños

Discusiones prácticas, realización de programas de evaluación e intervención.
Vídeos reales niños afectados con TEA O TGD en contextos educativos.
Lecturas relacionadas con temas dados.

Bloque III: Discapacidad intelectual en el niño.

Identificación de las funciones del Logopeda en la evaluación y diagnóstico de los niños con discapacidad intelectual.

Revisión de informes de evaluación psicopedagógica.

Conocimiento de pruebas de evaluación psicopedagógica.

Actividad de sensibilización: El caso de Lorenzo

- Análisis y exposición de casos. Los trabajos se realizarán en pequeños grupos.
- Desarrollar la capacidad para identificar necesidades del niño y entorno inmediato como forma para el establecimiento de objetivos de trabajo.
- Diseñar un programa de intervención sobre un niño con discapacidad. Recogida de información, análisis de la situación, identificación de necesidades, plantear objetivos ¿qué y cómo trabajar?, actividades y temporalización.
- Poner en práctica las actividades planteadas participando de forma directa en una sesión de trabajo con un niño y familia.

Bloque IV: Parálisis Cerebral Infantil (PCI)

Valoración y reeducación postural en parálisis cerebral

Casos clínicos de pacientes con PCI.

Visualización de Video: Tratamiento Orofacial "Le Metayer". 45 m".

En parejas: Práctica sobre técnicas de alimentación: manejo de la cuchara, técnica de beber en vaso, control de mandíbula, facilitación postural,...



TÍTULO DE GRADO EN LOGOPEDIA
GUIA DOCENTE

Escuelas Universitarias
"Gimbernat – Cantabria"

ENFOQUE METODOLÓGICO

Clases expositivas.

Se impartirán clases teórico-prácticas, en donde se expondrá la teoría que fundamenta la práctica, acompañada de casos reales, visionado de vídeos...además, el contenido teórico será abordado en conjunción con diferentes actividades prácticas, por medio de las que el alumno tenga oportunidad de generalizarlos.

HORAS ESTIMADAS: 25 horas.

Clases prácticas.

Se garantiza que durante el total de las clases se resolverán casos de carácter práctico que proporcionen al alumno la posibilidad de interiorizar y aplicar los contenidos teóricos previamente expuestos: material procedente de casos reales (escritura, ejercicios, pruebas, etc.), y/o visionado de vídeos, escucha de grabaciones, etc.

HORAS ESTIMADAS: 35H.

Trabajo individual y/o en grupo.

Los alumnos deberán realizar trabajo tanto individuales como en pequeños grupos, que pueden consistir en casos prácticos comentados, realización de planes de evaluación e intervención concretos así como cualquier actividad que a través de la búsqueda y tratamiento de información complete los conocimientos transmitidos por el profesor

HORAS ESTIMADAS: 45H

Trabajo autónomo

Estudio personal para la preparación de exámenes, organización de apuntes y/o materiales, tutorías libres, individuales o en grupo.

HORAS ESTIMADAS: 45H.

EVALUACIÓN

El sistema de evaluación será:

Evaluación final: Supondrá el 50% de la nota final de la asignatura

Un examen final mediante una prueba objetiva que representará el 50% de la nota final. En esta prueba entrarán todos los contenidos teórico-prácticos impartidos en el curso. El examen constará de 60 preguntas de elección múltiple con 4 alternativas de respuesta. La puntuación que se otorgará a cada respuesta correcta será de 0,166 puntos, restándose de la puntuación total así obtenida 0,055 por cada respuesta incorrecta (cada 3 mal se descontará una bien) (actividad recuperable)

Evaluación continua: Supondrá en 50% de la nota final de la asignatura.

Bloque de TGD: (20%)

Se llevarán a cabo: una evaluación de un caso dado y un programa de intervención de dicho caso, además de un examen práctico mediante el que deberán demostrar su capacidad de planificación y conocimiento de los diferentes trastornos y técnicas logopédicas aplicados en la intervención de éstos. Supondrá un 20 % de la nota de evaluación continua. El trabajo de evaluación se presentara antes de finalizar las clases correspondientes a TGD y el programa de intervención antes del examen de la asignatura. La última actividad (examen práctico) se realizará el día 27 de abril por la tarde. (Actividad no recuperable)

Bloque Atención Temprana: (10%)

Se deberá presentar un trabajo, que representará un 10% de la nota de evaluación continua. Dicho trabajo deberá haber sido entregado en el plazo indicado por el profesor. (Actividad no recuperable)

Bloque de DI: (10%)

Durante el mes de abril, el profesor planteará una actividad que consistirá en responder a una pregunta realizada a través del campus virtual, en la que en la que habrá que hacer una propuesta de programa sobre un supuesto que se plantea que contenga 4 objetivos y , al menos, 1 actividad para cada objetivo. Representará un 10% de la nota de evaluación continua. (Actividad no recuperable)

Bloque PCI (10%)

Los alumnos deberán presentar un informe de dos casos clínicos resueltos. Representará un 10% de la nota de evaluación continua. (Actividad no recuperable)

Se tendrá siempre en cuenta la participación activa del alumno tanto en las clases expositivas teóricas-prácticas, como en las actividades prácticas,

Para superar la asignatura se han de cumplir las siguientes condiciones:

- En el examen final, en las preguntas de elección múltiple, habrá que obtener una nota igual o superior a 5 puntos sobre 10 posibles.
- Haber entregado en la fecha indicada por los profesores los trabajos.
- Asistir al 90% de las clases obligatorias fechadas por el profesor y haber justificado las faltas de asistencia, teniendo en cuenta que la no asistencia a alguna de las prácticas no servirá como excusa para no contestar las preguntas sobre los contenidos de las prácticas.
- La suma de la nota del examen final más la nota de la evaluación continuada deberá ser igual o superior a 5.
- Se tendrá en cuenta la actitud y participación en clase.

MATERIALES / FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

Autor	Título	Lugar	Editorial	Año
Busto Barcos, M. del Carmen	Reeducación del habla y del lenguaje en el parálítico cerebral.	Madrid	CEPE	2002
Puyuelo y cools	Logopedia en la parálisis cerebral. Diagnóstico y tratamiento.	Barcelona	Masson, S.A.	1996
M. Le Métayer	Reeducación Cerebromotriz del niño pequeño. Educación terapéutica.	Barclona	Masson,S.A.	1995
Espinosa.Arroyo.Martín. Ruiz.Moreno	Guía esencial de Rehabilitación Infantil	Madrid	Editorial Médica Panamericana	2010
Moreno Manso, J.M.; Montero Gonzalez, P.J.; García-Baamonde Sanchez, M.E.	Intervención Educativa en la Parálisis Cerebral. Actividades para la mejora de la expresión oral.	Mérida	Junta de Extremadura	2004
Moreno Manso, J.M.; García-Baamonde Sanchez, M.E	Estimulación y Desarrollo de la Expresión Oral en la Parálisis Cerebral: Recursos prácticos para el tratamiento.	Madrid	FCA. Formación Sanitaria	2012
Martín-Caro Sánchez, Luis Junoy García, Magdalena	Sistemas de comunicación y parálisis cerebral	Madrid	ICCE	2001
Anne Warrick	Comunicación sin habla: comunicación aumentativa y alternativa alrededor del mundo.	CEAPAT, Madrid.	ISAAC Serie 1.	2002
Traducción y adaptación. Jesús J. Cabrera Mambrilla	Guía. Fomento del desarrollo del niño con Parálisis Cerebral.		[PDF]	2000
Bobath B	Actividad postural refleja anormal causada por lesiones cerebrales	Buenos Aires	Médica Panamericana	1973
Bobath B, Bobath K	Desarrollo motor en distintos tipos de parálisis cerebral	Buenos Aires	Médica Panamericana	1976
Bobath K	Base neurofisiológica para el tratamiento de la parálisis cerebral	Buenos Aires	Médica Panamericana.	1982
Bobath K	Trastornos cerebromotrices en el niño	Buenos Aires	Médica Panamericana.	1986
Bly L	Baby treatment based on NDT		Pro-ed	

	principles			
Le Métayer M	Reeducación cerebromotriz del niño pequeño. Educación terapéutica	Barcelona	Masson	1995
Macías L, Fagoaga J	Fisioterapia en pediatría		MC Graw-Hill Interamericana	2002
Rhoda P	Developmental hand dysfunction.		Pro-ed	1994
Vazquez M., Collado S	Fisioterapia en neonatología.		Dykinson S.L.	2006
Levitt S	Tratamiento de la parálisis cerebral y del retraso motor.		Médica Panamericana	2002
Vojta V	Alteraciones motoras cerebrales infantiles.		Morata S.L.	2005
Fink A	Práctica de la estimulación conductiva según A. Peto.		Herder	1999
Hellbrügge Theodor	Los primeros 365 días de vida del niño.		Marfil	1975
Paeth. B.	Experiencias con el concepto Bobath		Ed. Panamericana	2012
Ivar Lovaas,O	Enseñanza de niños con trastornos del desarrollo	Barcelona	Martínez Roca	1990
Baumgart,D.,Jonson,J.,H elmstetter,E	Sistemas alternativos de comunicación para personas con discapacidad	Madrid	Alianza	1996
Sussman,Fern	More than words		The Hanen Centre	1999
Haddon,Mark	El curioso incidente del perro a media noche	Madrid	Salamandra	
Ausubel, D.P.	El desarrollo infantil	Barcelona	Paidós	1983
Bruner J.	El habla del niño	Barcelona	Paidós	1990
Casanova, J.P.	Manual de logopedia	Barcelona	Elsevier Masson	2002
Gutiez Cuevas, P.	Atención temprana. Prevención e intervención en el desarrollo (0-6años) y sus alteraciones	Madrid	Complutense	2005
Ingalls, R. P.	Retraso Mental. La nueva perspectiva	Mexico	El manual moderno	1982
Kiernan, C., Jordan, R., Saunders, C.	Cómo conseguir que el niño juegue y se comunique	Madrid	Gabinete tecnico del instituto de servicios sociales	1983
Rondal, J., Seron, X.	Trastornos del lenguaje, II	Barcelona	Paidós	1995
AAIDD	Discapacidad Intelectual; definición, clasificación y sistemas de apoyo	Madrid	Alianza	2011
González Noriega, M.M.	Manual de ayuda para personas con discapacidad intelectual	Madrid	Fundación Troa	2012
Fernández Ballesteros, R. (Ed.).	<i>Introducción a la evaluación psicológica I y II</i>	Madrid	Pirámide	1992
Galve Manzano, J.L. y Ayala Flores, C.L.	<i>Evaluación e informes psicopedagógicos</i>	Madrid	CEPE	2001
Verdugo Alonso, M.A.	Discapacidad Intelectual: definición, clasificación y sistemas de apoyo	Madrid	Alianza	2011
Bonals, B. y Sánchez-Cano, M. (Coord.)	La evaluación psicopedagógica	Barcelona	Grao	2007
Bassedas, E.	Alumnado con discapacidad intelectual y retraso del desarrollo	Barcelona	Grao	2010



**TÍTULO DE GRADO EN LOGOPEDIA
GUIA DOCENTE**

Escuelas Universitarias
"Gimbernat – Cantabria"

Artículos						
Autor	Título	Título Revista	Mes, Año	Volumen	Número	Páginas
Rodríguez Santos, J.M	Aspectos formales del lenguaje en el autismo infantil	Logopedia, Foniatría y Audiología.	1988	VIII	3	183-192

Referencias web			
Título	Descripción	URL	Fecha de consulta
	Productos para todos los niños en particular a los que tienen discapacidad	http://www.hoptoys.es	
	Portal aragonés de Comunicación alternativa y aumentativa.	http://www.arasac	
	Centro documental / accesibilidad / productos de apoyo	http://www.ceapat.es/	
ASPAU		http://aspau.blogspot.com.es/	
Asoc.internacional autismo		http://www.autisminternationalfoundation.org/	
Asociación Americana de Discapacidad intelectual y del desarrollo	Página Web de la Asociación más importante al servicio de las personas con discapacidad intelectual	http://aaid.org/	

Material audiovisual					
Autor	Título	Tipo de documento	Lugar	Editorial	Año

Otros		
Título	Descripción	
María y Yo	Vídeo-documental joven con autismo	http://www.youtube.com/watch?v=umeh22KKDmk



TÍTULO DE GRADO EN LOGOPEDIA
GUIA DOCENTE

Escuelas Universitarias
"Gimbernat – Cantabria"

INFORMACIÓN GENERAL

Asignatura	MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN LOGOPEDIA VI		
Código	G1656	Curso académico	2015-2016
Créditos ECTS	6.00	Tipo asignatura	OB
Impartición	CUATRIMESTRAL	Cuatrimestre/Curso	2/3
Lengua de docencia	Castellano		
Horario	A disposición del estudiante matriculado en esta asignatura a través del campus virtual		
		E-mail	
MARIA JESÚS FRANCO DOMINGUEZ		maria.franco@eug.es	
JUAN IGNACIO GÓMEZ IRURETAGOYENA		juan.gomez@eug.es	
SONIA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ		sonia.hernandez@eug.es	
SARAY LANTARÓN JUAREZ		saray.lantaron@eug.es	
NURIA MARTÍN POZUELO		nuria.martin@eug.es	
ANA RIAÑO GALÁN		ana.riaño@eug.es	
AINHIZE RUIZ ITURRIAGA		ainhize.ruiz@eug.es	

SENTIDO DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS

- Materia: Métodos Específicos de Intervención en Logopedia VI.
- **BLOQUE I. La CIF.**
Introducción a la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud. Se proporcionarán conocimientos para el manejo por parte del logopeda de esta clasificación.
- **BLOQUE II: Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) en el adulto.**
Este bloque pretende dar a conocer a los alumnos de Logopedia las necesidades y características propias de las personas con TEA en la adolescencia y la edad adulta, así como, la importancia del logopeda como vehículo en la aportación de herramientas, estrategias, habilidades y recursos que favorezcan y faciliten su inclusión y participación activa en la comunidad, así como la mejora de su calidad de vida.
- **BLOQUE III: discapacidad intelectual en adultos (DIA).**
El objetivo base del bloque es enseñar al estudiante estrategias y métodos para la EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN logopédica en discapacidad intelectual de adultos. Se trabajará de manera práctica diferentes perfiles de síndromes y trastornos.
Por otra parte, se busca estimular el interés del alumnado por la creación y el uso de procedimientos pioneros en logopedia, con el objetivo de atraer su atención hacia el campo de la investigación y de la innovación.
También se enseñarán pautas de buena práctica profesional referente a cómo: trabajar en equipos multiprofesionales, afrontar el primer caso de intervención logopédica profesional, despertar empatías con la persona usuaria y sus familiares, actuar con profesionalidad ante la primera oferta de trabajo, tomar medidas preventivas para evitar afectaciones físicas del ejercicio profesional.
- **BLOQUE IV: parálisis cerebral (PC) en el paciente adulto.**
Con este bloque de contenido se pretende que el alumno sea capaz de abordar cualquier caso de Parálisis Cerebral que se le presente.

Para ello se tratarán los siguientes apartados:
 - Identificación de la Patología.
 - Evaluación de todas las áreas que intervienen en el proceso de Comunicación (oral, SAAC), además del proceso de alimentación.
 - Intervención: adquirir estrategias para la intervención, recogiendo el "cómo hacer". Desde el control postural, percepción visual, auditiva, reflejos orales, relajación, respiración, soplo, praxias, prosodia y voz, fonética, semántica, morfosintáctico, pragmática, alimentación, SAAC, ayudas técnicas, Estimulación Basal y Salas de Estimulación Multisensorial.

ADULTOS CON PARÁLISIS CEREBRAL. ABORDAJE DEL FISIOTERAPEUTA

Con este bloque específico se pretende que el alumno sea capaz de comprender el abordaje del fisioterapeuta en personas adultas con parálisis cerebral pues ambos formarán parte de un equipo interdisciplinar en el que se compartiran aspectos fundamentales del paciente como el control postural, la alimentación, el acceso a los SAAC..

Por otro lado, se mostraran estrategias de control postural y transferencias que facilitarán el abordaje y las estrategias de intervención del logopeda.

- **BLOQUE V: Transición a la vida adulta de personas con necesidades diversas desde una planificación centrada en la persona**

COMPETENCIAS

<p>Competencias específicas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • E2. Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar fundada en la capacidad de interpretación de la historia clínica para lo que se aplicarán los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica. • E3. Usar las técnicas e instrumentos de exploración propios de la profesión y registrar, sintetizar e interpretar los datos aportados integrándolos en el conjunto de la información. • E4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales. • E6. Explicar y argumentar el tratamiento seleccionado • E7. Seleccionar, implementar y facilitar el aprendizaje de sistemas de comunicación aumentativos así como el diseño y uso de prótesis y ayudas técnicas necesarias adaptados a las condiciones físicas, psicológicas y sociales del paciente. • E8. Asesorar a familias y al entorno social de los usuarios, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico. • E9. Trabajar en los entornos escolar, asistencial y sanitario formando parte del equipo profesional. • E11. Comprender y valorar las aportaciones científicas que sustentan el desarrollo profesional del logopeda, valorando de forma crítica la terminología, ensayos clínicos y metodología propias de la investigación relacionada con la logopedia. • E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar. • E.13. Fomentar habilidades comunicativas en la población. • E.16. Conocer y valorar de forma crítica las técnicas y los instrumentos de evaluación y diagnóstico en logopedia, así como los procedimientos de la intervención logopédica. • E.17. Elaborar y redactar informes de exploración y diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación. • E.19. Comunicarse de modo claro y eficiente, tanto de forma oral como escrita, con el paciente, sus familiares y así como otros profesionales, adaptándose a las características socio lingüísticas y culturales del interlocutor. • E.22. Ejercer la profesión respetando la autonomía del paciente, sus determinantes genéticos, demográficos, culturales y económicos, aplicando los principios de justicia social y comprendiendo las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial en transformación. • E23. Desarrollar habilidades como regular su propio aprendizaje, resolver problemas, razonar críticamente y adaptarse a situaciones nuevas.
<p>Competencias transversales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • T1. Analizar y sintetizar. • T2. Organizar y planificar. • T5. Aplicar las tecnologías de la comunicación y la información (TIC). • T6. Gestionar la información. • T7. Resolver problemas • T9. Trabajar en equipo. • T10. Tener habilidad en las relaciones interpersonales. • T11. Comprometerse de manera ética por la calidad de la actuación. • T13. Desarrollar la creatividad en su profesión.

	<ul style="list-style-type: none">• T14. Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible.
Competencias generales	<ul style="list-style-type: none">• G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.• G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.• G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en investigación y en la actividad profesional.

OBJETIVOS FORMATIVOS

Competencias específicas

E2. Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar fundada en la capacidad de interpretación de la historia clínica para lo que se aplicarán los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.

Resultados de aprendizaje.

E.2.1. Utilizar la Clasificación Internacional de Funcionamiento y Discapacidad como marco de valoración para explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje.

Objetivos formativos

E.2.1.1. Describir el funcionamiento del paciente con trastornos de la comunicación y el lenguaje con la nomenclatura, los conceptos, la estructura y la globalidad descrita en la Clasificación Internacional de Funcionamiento y Discapacidad.

Resultados de aprendizaje

E.2.2. Manejar todas las opciones existentes de evaluación y diagnóstico como fase inicial del proceso de intervención y tratamiento del logopeda.

Objetivos formativos

E.2.2.1. Selección y aplicación con rigor y ética cada una de las pruebas específicas que se consideren necesarias para la detección de necesidades de intervención logopédica en personas con dificultades en la comunicación.

E3. Usar las técnicas e instrumentos de exploración propios de la profesión y registrar, sintetizar e interpretar los datos aportados integrándolos en el conjunto de la información.

Resultados de aprendizaje.

E3.1. Relacionar la Clasificación Internacional de Funcionamiento y Discapacidad con diferentes test y sistemas de valoración de los trastornos de la comunicación y el lenguaje.

Objetivos formativos

E3.1.1. Interpretar test habitualmente empleados en la valoración de los trastornos de la comunicación y el lenguaje según la filosofía de la Clasificación Internacional de Funcionamiento y Discapacidad

Resultados de aprendizaje

E3.1. Conocer las herramientas necesarias para evaluar al adulto con Parálisis Cerebral.

Objetivos formativos

E3.2.1. Conocimiento de las herramientas de evaluación logopédica en Parálisis Cerebral.

E3.2.2. Capacidad de utilizar las diferentes herramientas de evaluación.

E3.3. Ser capaz de programar la intervención con los datos obtenidos.

Objetivos formativos

E3.3.1. Interpretación de las escalas de evaluación.

E3.3.2. Preparación de la intervención tras los datos obtenidos en el proceso evaluativo.

E3.4. Aprender a valorar la importancia de las actuaciones previas a la intervención logopédica como medida preventiva de una buena praxis profesional: la evaluación

inicial de los casos.

Objetivos formativos

E3.4.1. Exploración física inicial de los órganos bucales, visuales y auditivos de las personas usuarias con discapacidad intelectual (DI).

E3.4.2. Habilidad y destreza en la creación y manejo de la documentación e información en la evaluación inicial.

E4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales.

Resultados de aprendizaje

E4.1. Conocer los términos específicos de la Parálisis Cerebral.

Objetivos formativos

E4.1.1. Conocimiento del concepto de Parálisis Cerebral.

E.4.1.2. Conocimiento de la etiología de la Parálisis Cerebral.

E4.1.3. Conocimiento de la clasificación de la Parálisis Cerebral.

E4.1.4. Conocimiento de los trastornos asociados de la Parálisis Cerebral.

E4.2. Comprender los informes de otros profesionales relacionados con la Parálisis Cerebral.

Objetivos formativos

E4.2.1. Conocimiento de la terminología propia de otros profesionales relacionados con la Parálisis Cerebral.

E4.2.1. Interpretación de los informes médicos, fisioterapéuticos, terapia ocupacional...

E4.3. Ser capaz de coordinarse con otros profesionales que intervengan con su paciente.

Objetivos formativos

E4.3.1. Conocimiento de la importancia del trabajo en equipo.

E4.4. Comprender el vocabulario de los informes de otros profesionales.

Objetivos formativos

E4.4.1 Análisis de la repercusión de las informaciones específicas de otras profesiones en la evaluación, diagnóstico e intervención logopédica, así como en el pronóstico de la evolución del caso.

E4.5 Aprender a redactar solicitudes logopédicas sobre las anomalías físicas y fisiológicas detectadas para la valoración de otros profesionales sanitarios.

Objetivos formativos

E4.5.1 Conocimiento del protocolo de actuación para la derivación de los casos a otras profesiones afines.

E.6. Explicar y argumentar el tratamiento seleccionado.

Resultados de aprendizaje

E.6.1. Justificar tanto los objetivos de la intervención logopédica, como la planificación del tratamiento partiendo de la base científica.

Objetivos formativos

E.6.1.1. Adaptando el discurso en su estructura y contenido a cualquier receptor independientemente de su nivel sociocultural.

E7. Seleccionar, implementar y facilitar el aprendizaje de sistemas de comunicación aumentativos así como el diseño y uso de prótesis y ayudas técnicas necesarias adaptados a las condiciones físicas, psicológicas y sociales del paciente.

Resultados de aprendizaje

E7.1. Conocer los sistemas de evaluación para la elección de candidatos del SAAC, la selección del SAAC y la forma de indicación del SAAC.

Objetivos formativos

E7.1.1. Conocimiento de los sistemas de evaluación del SAAC para la lección de

candidatos.

E7.1.2. Conocimiento de los sistemas de evaluación del SAAC para la selección del mismo.

E7.1.3. Conocimiento de los sistemas de evaluación del SAAC para seleccionar la forma de indicación más adecuada para el paciente.

E7.2. Conocer los SAAC que existen.

Objetivos formativos

E7.2.1. Conocimiento de los principales SAAC que existen en la actualidad.

E7.3. Saber elaborar un SAAC.

Objetivos formativos

E7.3.1. Conocimiento de los pasos previos a la elaboración del SAAC que debe seguir el profesional: contexto, léxico...

E7.3.2. Capacidad del alumno para elaborar un SAAC.

E7.4. Ser capaz de poner en funcionamiento un SAAC.

Objetivos formativos

E7.4.1. Conocimiento de las estrategias de enseñanza de los SAAC.

E7.4.2. Capacidad de transmitir la importancia de los SAAC en la vida de una persona.

E7.4.3. Capacidad de mantener el SAAC al día, en cuanto a su uso diario, ampliación de vocabulario...

E7.5. Conocer las diferentes ayudas técnicas y las aplicaciones informáticas.

Objetivos formativos

E7.5.1. Conocimiento de las ayudas técnicas presentes en el mercado actualmente.

E7.5.2. Capacidad de elección de la ayuda técnica más acorde al paciente.

E7.5.3. Conocimiento de las principales aplicaciones informáticas.

E7.5.4. Capacidad de puesta en práctica de aplicaciones informáticas.

E8. Asesorar a familias y al entorno social de los usuarios, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico.

Resultados de aprendizaje

E8.1. Tener un lenguaje adecuado, acorde a la situación socio-familiar del paciente.

Objetivos formativos

E8.1.1. Capacidad del alumno de adaptar su lenguaje profesional, a uno más acorde a las necesidades de la familia.

E8.2. Ser capaz de buscar la motivación de las familias para hacerles partícipes del tratamiento logopédico.

Objetivos formativos

E8.2.1. Capacidad de conocer los intereses de la familia con respecto al tratamiento del paciente.

E8.2.2. Capacidad de adaptar el tratamiento a las motivaciones del alumno, consiguiendo los mismos objetivos.

Resultados de aprendizaje

E.8.3. Lograr una intervención ecológica que tenga en cuenta tanto al paciente como a su entorno.

Objetivos formativos

E.8.3.1. Compartiendo objetivos y pautas de intervención, así como resultados y logros obtenidos

E11: Comprender y valorar las aportaciones científicas que sustentan el desarrollo profesional del logopeda valorando de forma crítica la terminología, ensayos clínicos y metodología propias de la investigación relacionada con la logopedia.

Resultado de aprendizaje

E11.1 Estimular el interés del estudiante por la creación o el uso de procedimientos terapéuticos pioneros o novedosos en logopedia.

Objetivo formativo

E11.1.1 Conocimiento del método "Terapia asistida con animales en la intervención logopédica"

E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar.

Resultados de aprendizaje

E12.1. Conocer los límites propios de conocimiento como profesional.

Objetivos formativos

E12.1.1. Capacidad del alumno de ser capaz de darse cuenta hasta dónde puede llegar con el paciente a nivel profesional.

E12.1.2. Conocimiento del paciente, y de sus necesidades para la mejora.

E12.2. Ser capaz de reconocer la necesidad de trabajar con otros profesionales.

Objetivos formativos

E12.2.1. Capacidad de trabajar en equipo.

E12.2.2. Conocimiento de la necesidad de trabajar junto con otros profesionales con intereses comunes por el bienestar del paciente.

E.13. Fomentar habilidades comunicativas en la población.

Resultados de aprendizaje

E.13.1. Considerar la comunicación con el elemento esencial de la participación y el intercambio y desarrollo social.

Objetivos formativos

E.13.1.1. Garantizando el desarrollo de competencias comunicativas en personas que presentan alteraciones significativas.

E.16. Conocer y valorar de forma crítica las técnicas y los instrumentos de evaluación y diagnóstico en logopedia, así como los procedimientos de la intervención logopédica.

Resultados de aprendizaje

E.16.1. Desarrollar el interés y la inquietud por la investigación y la consulta de todo el repertorio de alternativas de evaluación e intervención existentes que faciliten la ecuanimidad y eficacia.

Objetivos formativos

E.16.1.1. Desarrollo una actitud crítica que garantice la búsqueda de la excelencia en cuanto al uso del mejor método y técnica de trabajo que se adecúe a cada caso.

Resultado de aprendizaje:

E16.2. Practicar, a partir de casos reales con DI, la evaluación y el diagnóstico.

Objetivos formativos:

E16.1.1 Investigación y estudio de casos a partir de documentación e informes multiprofesionales. E16.1.2 Diseño de diferentes procedimientos de intervención: enfoques múltiples.

E16.1.3 Selección de pruebas de valoración logopédicas para la intervención según el caso.

E16.1.4 Realización de modelos de registros específicos de valoración para cada caso.

E16.3 Practicar, a partir de casos reales con DI, la intervención logopédica.

Objetivos formativos

E16.3.1 Elaboración de la planificación de la intervención logopédica de los casos.

E16.3.2 Análisis con sentido crítico de las imágenes reales de la intervención realizada por un profesional: propuestas de mejora.

E.17. Elaborar y redactar informes de exploración y diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación.

Resultados de aprendizaje

E.17.1. Adquirir autonomía y fluidez en la redacción de informes de diferente naturaleza de forma

adecuada.

Objetivos formativos

E.17.1.1. Conocimiento de la estructura y contenido de los diferentes tipos de informe y de la adecuada cumplimentación de los mismos.

E.19. Comunicarse de modo claro y eficiente, tanto de forma oral como escrita, con el paciente, sus familiares y así como otros profesionales, adaptándose a las características socio lingüísticas y culturales del interlocutor.

Resultados de aprendizaje

E.19.1 Automatizar el uso de un lenguaje apropiado capaz de ajustarse a cualquier interlocutor.

Objetivos formativos

E.19.1.1. Conocimiento y dominio de las habilidades interpersonales propias del ejercicio clínico, terapéutico y pedagógico.

E19.2 Adquirir capacidades y habilidades comunicativas profesionales para la interrelación con las personas del entorno del caso estudiado.

Objetivos formativos:

E19.2.1 Elaboración y simulación de entrevistas.

E19.2.2 Diseño de registros de evaluación para agentes externos.

E.22. Ejercer la profesión respetando la autonomía del paciente, sus determinantes genéticos, demográficos, culturales y económicos, aplicando los principios de justicia social y comprendiendo las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial en transformación.

Resultados de aprendizaje:

E.22.1. Conocer y respetar al paciente en toda su integridad teniendo en cuenta la importancia de su procedencia y sus costumbres en la intervención y evolución favorable del caso.

Objetivos formativos:

E.22.1.1. Comprensión del proceso análisis de los diferentes modelos sociales.

E23. Desarrollar habilidades como regular su propio aprendizaje, resolver problemas, razonar críticamente y adaptarse a situaciones nuevas.

Resultados de aprendizaje:

E.23.1. Desarrollar estrategias de investigación y análisis permanente que se prolongue a lo largo de todo el ejercicio profesional.

Objetivos formativos:

E.23.1.1. Seguimiento de las publicaciones y actualización permanente como profesional.

E23.2 Aprender a tomar decisiones profesionales como futuros logopedas.

Objetivos formativos:

E23.2.1 Capacidad para filtrar la información relevante y veraz para la evaluación, el diagnóstico y la intervención logopédica.

E23.2.2 Elaboración de registros para reflejar el total de la información recabada para ubicar la intervención logopédica.

E23.2.3 Diseño de registros de autoevaluación profesional para replanteamiento de objetivos de intervención.

E23.2.4 Iniciativa de mejora profesional: fundamentación de las características idóneas del logopeda en DI.

Competencias transversales

T1. Analizar y sintetizar.

T1.1. Facilitar que el alumno desarrolle la capacidad de síntesis para exponer de forma clara y concisa la información obtenida sobre un tema.

T1.2 Investigar y estudiar los casos reales a partir de documentación e informes multiprofesionales.

T1.3 Aprender a resumir la información relevante y veraz recabada durante la evaluación de los

casos.

T1.4 Observar con sentido crítico actuaciones profesionales y sacar conclusiones propias.

T2. Organizar y planificar.

T2.1. Realizar una programación inicial tras la interpretación de los resultados obtenidos en la evaluación logopédica.

T2.2. Realizar una planificación de los objetivos a abordar a lo largo de la intervención, así como de la metodología y/o materiales a utilizar.

T2.3 Programar procedimientos de actuación logopédica.

T5. Aplicar las tecnologías de la comunicación y la información (TIC).

T5.1. Saber utilizar las TIC en el campo de la Parálisis Cerebral.

T6: Gestionar la información.

T6.1 Elaborar registros para situar las actuaciones logopédicas.

T7: Resolver problemas:

T7.1 Adquirir perspectiva de pronóstico para prevenir complicaciones e imprevistos en la actuación.

T7.2 Aprender a redactar solicitudes logopédicas para derivar a otros profesionales.

T9. Trabajar en equipo.

T9.1. Aprender a trabajar dentro de un equipo interdisciplinar, respetando, valorando el trabajo de los otros profesionales.

T9.2. Desarrollar las actitudes necesarias para el trabajo interdisciplinar.

T.9.3. Entender la importancia de la contribución del trabajo en equipo y multidisciplinar en la práctica logopédica.

T10. Tener habilidad en las relaciones interpersonales.

T10.1. Adquirir habilidades sociales y de comunicación asertiva.

T10.2. Ser capaz de adaptarse a las necesidades del paciente y su entorno en cada intervención, creando una relación de confianza que posibilite el aprendizaje.

T.10.3. Mejorar las competencias y habilidades personales tales como la asertividad y la empatía en beneficio de la mejora de las relaciones interpersonales.

T10.4 Entrenar conductas profesionales para estimular la comunicación de las persona con DI.

T10.5 Simular entrevistas con las personas del entorno de la persona usuaria.

T10.6 Saber trabajar en equipo.

T11. Comprometerse de manera ética por la calidad de la actuación.

T.11.1. Conocer y perseverar en el ejercicio responsable del código deontológico.

T11.2 Desarrollar el interés humano y profesional por la DI.

T11.3 No crear falsas expectativas referentes al alcance de la actuación logopédica.

T11.4 Asumir responsabilidades.

T11.5 Realizar autoevaluaciones profesionales.

T13. Desarrollar la creatividad en su profesión.

T13.1. Ser capaz de desarrollar estrategias variadas que se ajusten a las necesidades particulares de cada situación.

T13.2. Desarrollar materiales de intervención individualizados que cumplan no solo la función para la que se diseñan, sino que se adapten a las necesidades, entornos, características e intereses de cada paciente.

T.13.3. Adquirir la habilidad de adaptar tanto el material logopédico como el método a cada caso, siendo creativo e innovador.

T13.4 Despertar el interés por técnicas pioneras y novedosas que impliquen un avance, como ciencia y arte, en Logopedia.

T13.5 Diseñar personalmente modelos de registros para diferentes funciones profesionales.

T14. Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible.

T.14.1. Conocer e interiorizar las nuevas tendencias y aplicaciones incorporando su uso a la práctica diaria.

T14.2 Actuar con criterio propio, teniendo presente la formación adquirida durante la carrera.

T14.3 Saber adaptarse a situaciones imprevistas.

T14.4 Comprender y aceptar diferencias.

Competencias generales

- G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.
 - G2.1. Ser capaz de obtener conclusiones con los resultados obtenidos y en base a ese aprendizaje crear nuevas líneas de tratamiento.
 - G2.2. Ser capaz de manejar recursos bibliográficos relacionados con la materia.
- G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.
 - G3.1. Proporcionar la misma calidad de intervención a todas las personas con independencia de sus características como persona.
- G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional.
 - G4.1. Ser capaz de investigar sobre nuevos temas, metodologías, técnicas...
 - G4.2. Ser innovador ante situaciones cotidianas.

CONTENIDOS

CONTENIDOS TEÓRICOS

Bloque I. La CIF.

1. Introducción a la utilización de la Clasificación Internacional de Funcionamiento y Discapacidad como marco de Valoración, Actuación y Gestión de la Información en los Trastornos de la comunicación y el Lenguaje.

- 1.1. Perspectiva histórica
- 1.2. Objetivos
- 1.3. Propiedades
- 1.4. Conceptos y términos empleados en la Clasificación.
- 1.5. Administración y gestión
- 1.6. Perspectivas de futuro, investigación y desarrollo.

Bloque II: Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) en el adulto.

PARTE 1: LA FIGURA DEL LOGOPEDA COMO FACILITADOR DE LA INCLUSION DE LA PERSONA ADULTA CON TEA.

1. La persona con TEA en edad adulta:

- 1.1. Características generales del lenguaje y la comunicación en personas con TEA en la adolescencia y edad adulta.
- 1.2. Necesidades de las personas con TEA, sus familiares y su entorno inmediato.

2. Niveles de apoyo del logopeda para favorecer la participación e inclusión en los diferentes contextos. Desarrollo de habilidades pragmáticas y recursos específicos de apoyo.

- 2.1. En el ámbito educativo.
 - 2.2.1. Programas de Transición a la Vida Adulta.
 - 2.2.2. Programas de Cualificación Profesional Inicial.
 - 2.2.3. La persona con TEA en la universidad.
- 2.2. En el ámbito social.
- 2.3. En el ámbito laboral: centros especiales, ocupacionales, centros de día, empleo ordinario.

3. Herramientas específicas de intervención en personas adultas con TEA:

- 3.1. Sistemas alternativos y/o aumentativos de comunicación para personas con TEA.
- 3.2. Recursos Tics en la intervención con personas con TEA.

Bloque III: Discapacidad intelectual en adultos (DIA).

- 1.- Características específicas de un Centro de Atención de Día en *Discapacidad Intelectual de Adultos (DIA)*: perfiles de síndromes y trastornos de las personas usuarias, equipo multidisciplinar, actividades y entornos, etc.
- 2.- Concepto, tipos y modelos logopédicos en *DIA* de evaluación, diagnóstico, intervención y derivación.
- 3.- Informes y entrevistas profesionales: finalidad y tipología.
- 4.- Inteligencia emocional en el ejercicio profesional: técnicas para desarrollarla.
- 5.- Decálogo ético de la actuación logopédica en *DIA*.
- 6.- Métodos y técnicas pioneras de intervención en *DIA*. Estrategias para instaurar con éxito una metodología innovadora.
- 7.- Perfil idóneo del logopeda en *DIA*: características profesionales.

FISIOTERAPIA Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL

- 1- Adultos con Discapacidad Intelectual
- 2- Parámetros psicomotores en adultos con Discapacidad Intelectual
- 3- Observación de parámetros psicomotores
- 4- Detección de alteraciones en la motricidad global
- 5- Postura, equilibrio y marcha en adultos con Discapacidad Intelectual
- 6- Fisioterapia y adultos con Discapacidad Intelectual
- 7- Envejecimiento en personas con Discapacidad Intelectual
- 8- Equipo multidisciplinar
- 9- Planificación centrada en la persona
- 10- La C.I.F como lenguaje universal
- 11- Entornos de los usuarios
 - Centros de día y Entornos residenciales
 - Familia y otros profesionales
- 12- Proyectos de Investigación actuales y líneas futuras en relación a la motricidad global

Bloque IV: Parálisis cerebral en el paciente adulto

A. CONCEPTUALIZACIÓN

1. PARÁLISIS CEREBRAL
 - 1.1. Concepto de PC
 - 1.2. Etiología de la PC
 - 1.3. Clasificación de la PC: principales características
 - 1.4. Trastornos asociados a la PC: sensoriales, perceptivos, de personalidad, cognitivos, epilepsia y lenguaje
 - 1.5. Movimiento y trastornos motrices
 - 1.5.1. Importancia del movimiento
 - 1.5.2. Trastornos motrices

B. EVALUACIÓN

1. LOS PROFESIONALES
2. LA EVALUACIÓN DE LOS DISTINTOS PROFESIONALES EN PC
 - 2.1. Evaluación familiar
 - 2.2. Evaluación general
 - 2.3. Evaluación Logopédica
 - 2.3.1. Evaluación de la alimentación
 - 2.3.2. Evaluación del control postural
 - 2.3.3. Evaluación de la percepción visual
 - 2.3.4. Evaluación de la percepción auditiva
 - 2.3.5. Evaluación de los reflejos orales
 - 2.3.6. Evaluación de la zona oral: órganos bucofonatorios
 - 2.3.7. Evaluación fonética-léxica-morfosintáctica-pragmática
 - 2.3.8. Evaluación para la elección de candidatos para la utilización de los SAC
 - 2.3.9. Evaluación para la selección del SAC: con ayuda, sin ayuda
 - 2.3.10. Evaluación para la elección de la forma de indicación en el SAC

C. INTERVENCIÓN EN PARÁLISIS CEREBRAL

1. INTERVENCIÓN EN EL CONTROL POSTURAL
2. INTERVENCIÓN EN LA PERCEPCIÓN VISUAL
3. INTERVENCIÓN EN LA PERCEPCIÓN AUDITIVA
4. INTERVENCIÓN EN LOS REFLEJOS ORALES
5. EJERCICIOS DE RELAJACIÓN
6. EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN
7. EJERCICIOS DE SOPLO
8. EJERCICIOS DE PRAXIAS BUCOFONOARTICULATORIAS: pasivas-activas.
9. INTERVENCIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA PROSODIA Y LA VOZ
10. INTERVENCIÓN ARTICULATORIA: FONÉTICA
11. INTERVENCIÓN PARA EL DESARROLLO SEMÁNTICO
12. INTERVENCIÓN PARA EL DESARROLLO MORFO-SINTÁCTICO
13. INTERVENCIÓN PARA EL DESARROLLO PRAGMÁTICO
14. LA ALIMENTACIÓN
 - 15.1. Introducción
 - 15.2. Consideraciones físicas del proceso de deglución
 - 15.3. Principales problemas de las personas con PC
 - 15.4. El control postural
 - 15.5. Problemas más comunes que dificultan la alimentación y su intervención
 - 15.6. La enseñanza de la succión
 - 15.7. El control del funcionamiento de la boca
 - 15.8. Alimentación con cuchara
 - 15.9. La enseñanza de la masticación
 - 15.10. La enseñanza del uso del vaso
 - 15.11. El control del babeo
 - 15.12. Cuidado dental
16. SISTEMAS ALTERNATIVOS AUMENTATIVOS DE COMUNICACIÓN
 - 16.1. Clasificación y descripción
 - 16.1.1. Sin ayuda
 - 16.1.2. Con ayuda
 - 16.2. Puntos principales a tener en cuenta para la intervención
 - 16.2.1. El contexto
 - 16.2.2. Selección del léxico
 - 16.2.3. Estrategias de enseñanza
17. AYUDAS TÉCNICAS Y APLICACIONES INFORMÁTICAS
18. LA ESTIMULACIÓN BASAL.
19. SALAS DE ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL

ADULTOS CON PARÁLISIS CEREBRAL. ABORDAJE DEL FISIOTERAPEUTA

1. Concepto y definiciones
2. Clasificación de la parálisis cerebral
3. Trastornos asociados de tipo osteomuscular en la edad adulta de la persona con PC.
4. Productos de apoyo
5. Abordaje del fisioterapeuta en adultos con PC.
6. Avances del tratamiento de fisioterapia en adultos con PC.

Bloque V: Transición a la vida adulta de personas con necesidades diversas desde una planificación centrada en la persona

- Personas con necesidades diversas.
- Integración laboral y rehabilitación de personas con necesidades Diversas
- Análisis de contextos. Planificación centrada en la persona
- Itinerario de inserción laboral "Fernando Arce"
- Análisis de casos

CONTENIDOS PRÁCTICOS

Bloque II: Trastorno del Espectro del Autismo (TGD) en el adulto.

Si se llevarán a cabo exposiciones teóricas a su vez contenido práctico que sirva para

- Análisis de casos clínicos.
- Lectura y análisis de textos.
- Realización de Historias Sociales.
- Visualización de videos como medio de análisis de casos diferente afectación.
- Visualización de videos por medio de los cuales se analicen los diferentes contextos de actuación y las necesidades específicas de las personas con TEA.

- Búsqueda y análisis de SAAC específicos para la intervención con personas con TEA.
- Aplicación de esos SAACs a casos concretos por grupos de trabajo.

Bloque III: Discapacidad intelectual en adultos (DIA).

- Pautas de buena praxis de salud profesional.
- Técnicas logopédicas para la evaluación, diagnóstico, intervención y derivación profesional.
- Exploraciones reales de los órganos bucales, auditivos y visuales: uso de instrumentos profesionales.
- Casos prácticos y programación de las sesiones de intervención.
- Realización de material específico para las actividades logopédicas en DIA.
- Entrevistas a pacientes, familiares y profesionales del equipo interdisciplinar.
- Redacción de diferentes tipos de informes.
- Capacidades y habilidades comunicativas profesionales: despertando empatías.
- Procedimientos de autoevaluación de las actuaciones profesionales
- Trabajo en equipo con compromiso profesional.
- Comportamiento ético profesional.
- Actitudes de respeto por la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.

FISIOTERAPIA Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL

- Visualización de vídeos sobre valoración de la postura, equilibrio y marcha y propuestas desde la fisioterapia.
- Visualización de vídeos sobre observación de los parámetros psicomotores, y propuestas de intervención desde la fisioterapia.
- Visualización de vídeos sobre terapias específicas en la mejora del control motor; terapia acuática
- Estudio de un caso; observación, detección de alteraciones en la motricidad global, estrategias terapéuticas e interpersonales en la evaluación.
- Debate sobre los diferentes vídeos, visión de los futuros logopedas, puesta en común de ideas generales.
- Registro de observación de parámetros psicomotores, práctica entre los alumnos.

Bloque IV: Parálisis cerebral en el paciente adulto

- Actividad práctica en la que el alumno deberá realizar en parejas las maniobras de estimulación de la zona orofacial.
- Actividad práctica en la que el objetivo principal será experimentar con todo lo expuesto sobre alimentación en casos de PC: maniobras de facilitación, texturas, espesantes, vaso, cuchara, pajitas, masticación...
- Actividad práctica en la que el alumno pueda manejar ayudas técnicas tanto de acceso, como de apoyo a los SAAC.
- Actividad práctica de Estimulación Basal. El objetivo será conseguir que el alumno experimente en su propio cuerpo las sensaciones que se producen al realizar una estimulación basada en el Modelo de Andreas Frölich.

En el transcurso de las clases teóricas se intercalarán actividades grupales, visionado de vídeos...

ADULTOS CON PARÁLISIS CEREBRAL. ABORDAJE DEL FISIOTERAPEUTA

- Actividad práctica para conocer los mecanismos de control postural y facilitar el acceso a los SAAC.
- Actividad práctica para conocer y llevar a cabo los mecanismos de control postural y transferencias para facilitar el abordaje del adulto con parálisis cerebral.

Bloque V: Transición a la vida adulta.

Actividades para realizar una planificación de la transición a la vida adulta de las personas con necesidades diversas, desde una perspectiva basada en la persona. Familia, trabajo, escuela, vivienda, etc y del papel que los profesionales pueden tener en todo este proceso.

ENFOQUE METODOLÓGICO

Clases expositivas.

Se impartirán clases teórico-prácticas, en donde se expondrá la teoría que fundamenta la práctica, acompañada de casos reales, visionado de vídeos...además, el contenido teórico será abordado en conjunción con diferentes actividades prácticas, por medio de las que el alumno tenga oportunidad de

generalizarlos.

También se desarrollará una metodología de investigación-acción como proceso educativo de descubrimiento y avance del alumnado. Las fases de proceso serían espirales de reflexión y acción, cada espiral incluye: aclarar una situación práctica que ha de ser mejorada o un problema que ha de ser resuelto, formular estrategias de acción para mejorar la situación o resolver el problema, desarrollar las estrategias de acción y evaluar su eficacia, y aclarar la situación mediante nuevas definiciones de problemas o áreas de mejora.

HORAS ESTIMADAS: 25 horas.

Clases prácticas.

Se garantiza que durante el total de las clases se resolverán casos de carácter práctico que proporcionen al alumno la posibilidad de interiorizar y aplicar los contenidos teóricos previamente expuestos: material procedente de casos reales (escritura, ejercicios, pruebas, etc.), y/o visionado de vídeos, escucha de grabaciones, etc.

Se llevarán a cabo actividades prácticas en las que

- El alumno deberá realizar en parejas las maniobras de estimulación de la zona orofacial.
- El objetivo principal será experimentar con todo lo expuesto sobre alimentación en casos de PC: maniobras de facilitación, texturas, espesantes, vaso, cuchara, pajitas, masticación...
- El alumno pueda manejar ayudas técnicas tanto de acceso, como de apoyo a los SAAC.
- Estimulación Basal. El objetivo será conseguir que el alumno experimente en su propio cuerpo las sensaciones que se producen al realizar una estimulación basada en el Modelo de Andreas Frölich.
- En el transcurso de las clases teóricas se intercalarán actividades grupales, visionado de vídeos...

HORAS ESTIMADAS: 35H.

Trabajo individual y/o en grupo.

Se le solicita a cada alumno que de forma individual elabore un glosario que contenga el total de recursos de comunicación alternativa y aumentativa dirigido a facilitar la comunicación y participación de las personas adultas con TEA como resultado de la investigación individual.

Se llevará a cabo la búsqueda y tratamiento de información que complete los conocimientos transmitidos por el profesor.

Se realizará un trabajo en grupo, que consistirá en la elaboración de un SAAC.

Se trabajarán las dos modalidades para desarrollar los contenidos prácticos de la materia.

Se realizará un trabajo grupal que será expuesto por una persona del grupo a la clase en la materia de Discapacidad Intelectual

HORAS ESTIMADAS: 45H

Trabajo autónomo

Estudio personal para la preparación de exámenes, organización de apuntes y/o materiales, tutorías libres, individuales o en grupo.

HORAS ESTIMADAS: 45H.

EVALUACIÓN

El sistema de evaluación será:

Evaluación final:

Supondrá el 50% de la nota final de la asignatura.

Un examen final mediante una prueba objetiva que representará el 50% de la nota final. En esta prueba entrarán todos los contenidos teórico-prácticos impartidos en el curso. El examen constará de 60 preguntas de elección múltiple con 4 alternativas de respuesta. La puntuación que se otorgará a

cada respuesta correcta será de 0,166 puntos, restándose de la puntuación total así obtenida 0,055 por cada respuesta incorrecta (cada 3 mal se descontará una bien) (actividad recuperable)

Evaluación continua:

Supondrá un 50% de la nota final de la asignatura.

Parálisis cerebral (17,5%)

- Se deberá presentar un trabajo grupal, que representará 10% nota final. Dicho trabajo deberá haber sido entregado en el plazo indicado por el profesor. (Fecha de entrega: el día del examen final) (Actividad no recuperable)
- La participación activa del alumno tanto en las clases expositivas teóricas-prácticas, como en las actividades prácticas, supondrán 7, 5% de la nota final. (Actividad no recuperable). Se tendrá en cuenta la actitud y participación en clase.

Los alumnos que se encuentren repitiendo la asignatura, se les guardará la nota de la evaluación continua, conservando la calificación obtenida. Si por el contrario desean volver a examinarse, deberán renunciar por escrito a la calificación obtenido en el curso anterior mediante una instancia al profesor/a

Trastorno del Espectro del Autismo: (15%)

15% de la nota se destinará a la evaluación de la parte práctica solicitada por los docentes tras la exposición teórica. Los alumnos presentarán y defenderán en el aula los diferentes trabajos solicitados pudiendo así demostrar la aplicabilidad y generalización de los contenidos.

Por otro lado, se solicitará de forma individual la elaboración de un glosario de apps específicos que previamente se valorarán y analizarán en clase. (fecha de entrega 4 de mayo) (Actividad No recuperable).

Discapacidad intelectual: (17,5%)

- 10% de la nota corresponderá a la presentación de un trabajo grupal y otro de forma individual basado en la teoría de la asignatura. Las instrucciones para los mismos serán transmitidas por el profesorado del bloque. (Actividad no recuperable).
- 7, 5% por la participación en las clases teórico-prácticas. Se llevarán a cabo actividades en el aula que serán valoradas en la nota de evaluación continua (Actividad no recuperable)

Para superar la asignatura se han de cumplir las siguientes condiciones:

- En el examen final, en las preguntas de elección múltiple, habrá que obtener una nota igual o superior a 5 puntos sobre 10 posibles.
- Haber entregado en la fecha indicada por los profesores los trabajos.
- Asistir al 80% de las clases obligatorias fechadas por el profesor y haber justificado las faltas de asistencia, teniendo en cuenta que la no asistencia a alguna de las prácticas no servirá como excusa para no contestar las preguntas sobre los contenidos de las prácticas.
- La suma de la nota del examen final más la nota de la evaluación continuada deberá ser igual o superior a 5.
- Se tendrá en cuenta la actitud y participación en clase.

MATERIALES / FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

Autor	Título	Lugar	Editorial	Año
Puyuelo, M.	Logopedia en la Parálisis Cerebral. Diagnóstico y tratamiento	Barcelona	Masson	1996
Martín-Caro, L.	Sistemas de comunicación y Parálisis Cerebral	Madrid	ICCE	2001
Peña-Casanova, J.	Manual de Logopedia	Barcelona	Masson	2001
Cabezón, J.	Lenguajes Alternativos para personas con dificultades en la comunicación	Madrid	CEPE	1994
Puyuelo, M.	Casos Clínicos en Logopedia 2	Barcelona	Masson	2001
Busto, C.	Reeducación del habla y del	Madrid	CEPE	2007

	lenguaje en el Paralítico Cerebral			
Martínez, J.	Intervención en audición y lenguaje. Casos prácticos	Madrid	EOS	2007
Lou, M.A.	Logopedia. Ámbitos de intervención	Málaga	Aljibe	1999
Gallego, J.L.	Calidad en la intervención logopédica. Estudio de casos	Málaga	Aljibe	1999
Iza, M.	Recursos tecnológicos en logopedia	Málaga	Aljibe	2002
Basil, C.	Sistemas de signos y ayudas técnicas para la comunicación aumentativa y la escritura	Barcelona	Masson	1998
Torres, S.	Sistemas alternativos de comunicación. Manual de comunicación aumentativa y alternativa	Málaga	Aljibe	2001
Baumgart, D.	Sistemas alternativos de comunicación par apersonas con discapacidad.	Madrid	Alianza Psicología	1996
Sotillo, M.	Sistemas alternativos de comunicación	Riviere	Trotta	1993
Fröhlich, A.	La Estimulación Basal: aspectos prácticos (traducidos por Gabrielle Perrin, Pascal Singy.		Institución de Lavingny	1.987
Crickmay, M.	Logopedia y el enfoque Bobath en parálisis cerebral.	Buenos Aires	Panamericana	1974
<i>Gómez, M.C.</i>	Aulas multisensoriales en educación especial. Estimulación e integración sensorial en los espacios snoezelen		Ideas propias	
Lázaro, A.	Aulas multisensoriales y psicomotricidad		Mira	2002
Mesibov, Gary y Howley, Marie.	El Acceso al Currículo por Personas con TEA: uso del Programa TEACCH para Favorecer la Inclusión.		Ed. Autismo Ávila	(2010)
Martos, J.; González, Pedro M.; Llorente, M. Nieto, C. (Comp).	Nuevos desarrollos en autismo: el futuro es hoy.		APNA	(2005)
Frost, Lori y Bondy, Andy.	Sistema de Comunicación por Intercambio de Imágenes (PECS).			(1985)
Baumgart, Diane. Johnson, Jeanne. Helmstetter, Edwin. [Escribano, Laura ; Tamarit, Javier] tr.	Sistemas alternativos de comunicación para personas con discapacidad		Ed. Alianza Psicología.	(1996)
Monfort, M.; Juárez, A.	Leer para hablar.		Ed. Entha.	(2004)
Peña-Casanova, Jordi	Manual de Logopedia	Barcelona	Masson, S.A	2005
Clemente Estevan, Rosa Eva	Desarrollo del Lenguaje	Barcelona	Octaedro, S.L	2000
Anaya Nieto, Daniel	Diagnóstico en Educación: Diseño y Uso de Instrumentos	Madrid	Sanz y Torres	2003
Repetto Talavera, Elvira	Modelos de Orientación e Intervención Psicopedagógica (Volumen I)	Madrid	UNED	2002
Medina Rivilla, A. y Sevillano García, M ^a Luisa (Coordinadores)	Diseño, Desarrollo e Innovación del Currículum	Madrid	Universitas, S.A	2010

García Sánchez, J.N (Coordinador)	Intervención Psicopedagógica en los Trastornos del Desarrollo	Madrid	Pirámide (Grupo Anaya, S.A)	2009
Bilbao Bilbao, Álvaro (Coordinador)	Guía de familias	Madrid	FEDACE	2006
Novell Alsina, R. (Coordinador), Rueda Quillet, P. y Salvador Carulla L.	Salud mental y alteraciones de la conducta en las personas con discapacidad intelectual	Madrid	FEAPS	2003
Garrido Landívar, Jesús	Programación de actividades para educación especial	Madrid	CEPE	2007
Molina García, Santiago (Dirección)	Bases psicopedagógicas de la educación especial	Alcoy	Marfil, S.A	1994

Artículos						
Autor	Título	Título Revista	Mes, Año	Vol	Núm	Páginas
Araceli Aldea Jiménez, Estíbaliz Terradillos Azpiroz y Elisa Terriza Reguillos	Análisis de un caso de afasia a través de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud	Boletín AELFA.	2010	10	1	2-7
Martínez, Y.	La Habilitación oral en Parálisis Cerebral	RevMof: Revista digital Especializada en Motricidad Orofacial	Agosto- Octubre, 2013	4	3	427-433
Silva, A.B.	Evaluación clínica y videofluoroscópica de la deglución en pacientes con parálisis cerebral tetraparésica y atetósica.	Revista Neurología	Enero, 2006	42	8	462-465
Moreno, J.M.	Alimentación en el paciente con Parálisis Cerebral	Acta Pediátrica Española	2001	59	1	17-25
Gadner Howard	Inteligencias Múltiples. La teoría en la práctica.	PAIDÓS, Barcelona				14
Gema Alcolea San Sebastián	La identidad de la persona con trastornos del espectro autista se conquista en el desarrollo de sus oportunidades de ocio.	Siglo Cero	2010	233	41	11

Referencias web			
Título	Descripción	URL	Fecha de consulta
ARASAAC	El portal ARASAAC ofrece recursos gráficos y materiales para facilitar la comunicación de aquellas personas con algún tipo de dificultad en este área	http://www.catedu.es/arasaac/	2014
BJAdaptaciones	En BJ Adaptaciones trabajan para contribuir a la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad a través de productos de fabricación propia, distribuciones o soluciones	http://www.bj-adaptaciones.com/es.html	2014

	TÍTULO DE GRADO EN LOGOPEDIA GUIA DOCENTE	Escuelas Universitarias "Gimbernat – Cantabria"
---	--	--

	personalizadas.		
Hoptoys	Es una tienda en donde podemos encontrar un montón de elementos que nos pueden ayudar en nuestro día a día.	http://www.hoptoys.es /	2014
Vía Libre	VÍA LIBRE, es la empresa experta en Accesibilidad Universal y Diseño para todos.	http://www.vialibre.es/ES/Paginas/Portada.aspx	2014
Ceapat	Centro de Referencia Estatal de Autonomía Personal y Ayudas Técnicas.	http://www.ceapat.es/ceapat_01/index.htm	2014
Handycat	Su misión es acercar los espacios de estimulación multisensorial y el concepto Snoezelen a todas las personas y familias con necesidades especiales, facilitando la instalación de espacios, e innovando para mejorar continuamente las prestaciones gracias al intercambio de experiencias.	http://www.handycat.com/	2014
Movat	Comercializan e instalan una completa e innovadora gama de de equipos multisensoriales cuidadosamente seleccionados para proporcionar la mayor funcionalidad y garantía.	http://www.movat.es/	2014
Centro de Educación Especial de San Cristóbal de Avilés	Programa de Estimulación Multisensorial.	http://www.cpraviles.com/materiales/ProgramaEstimulacionMultisensorial/html/paginamarco.htm	2014
ISNA	Es una asociación sin ánimo de lucro constituida por profesionales cuya misión es difundir, formar, asesorar e investigar la estimulación sensorial y el concepto Snoezelen para mejorar el proyecto vital de cualquier persona.	http://www.isnaespana.es/	2014
Estimulación Basal	Recoge mucha información sobre la Estimulación Basal.	http://www.estimulacionbasal.net/index.html	2014
Teoría de la mente		http://elsonidodelahierbaelcrecer.blogstop.com.es	
Historias sociales CAROL GRAY Y ABBIE LEIGH WHITE		http://aspercan-asociacion-asperger-canarias.blogspot.com.es/2010/05/historias-sociales-carol-gray-y-abbie.html	
Portal Aragonés de la Comunicación Aumentativa y Alternativa ARASAAC.	Ofrece recursos gráficos y materiales para facilitar la comunicación de aquellas personas con algún tipo de dificultad en esta área. Pictogramas color, en Blanco y Negro, Fotografías, lengua signada española.	http://www.catedu.es/arasaac	

Material audiovisual					
Autor	Título	Tipo de documento	Lugar	Editorial	Año
http://www.rtve.es	Audio	Programa de RNE3	Madrid		2013



**TÍTULO DE GRADO EN LOGOPEDIA
GUIA DOCENTE**

Escuelas Universitarias
"Gimbernat – Cantabria"

es/alacarta/audios/uned/uned-serie-charlando-sobre-personas-autismo-personas-autismo-necesidades-derechos-26-09-13/2037571/					
---	--	--	--	--	--

Otros			
Título	Descripción		
CIF-CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL FUNCIONAL: Revisión en clave logopédica	Presentación en la IV Jornadas Monográficas de Lingüística Clínica. Universidad de Valencia.	Aldea Jiménez A., Terradillos Azpiroz E., Terriza Reguillos E.	2008



TÍTULO DE GRADO EN LOGOPEDIA
GUIA DOCENTE

Escuelas Universitarias
"Gimbernat – Cantabria"

INFORMACIÓN GENERAL

Asignatura	PRÁCTICUM I		
Código		Curso académico	2013-2014
Créditos ECTS	6.00	Tipo asignatura	OB
Impartición	CUATRIMESTRAL	Cuatrimestre/Curso	2/3
Lengua de docencia	Castellano		
Horario	A disposición del estudiante matriculado en esta asignatura a través del campus virtual		
Equipo docente	E-mail		
Isabel Díaz Ceballos	isabel.diaz@eug.es		
Laura Fernández-Victorio Alonso	laura.fernandez@eug.es		

SENTIDO DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS

- Materia: Prácticas tuteladas.
- Mediante la realización del Practicum se pretenden integrar todos los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores adquiridos en todas las materias, bajo la tutela de logopedas cualificados.
- El principal objetivo de esta materia es formar profesionales competentes para actuar en un campo específico a través del entrenamiento y el conocimiento de las habilidades y recursos que debe poseer un logopeda en su práctica profesional.
- A través del prácticum el alumno realizará una inmersión en el contexto laboral bajo la tutela de profesionales expertos que dirijan sus actividades prácticas.

COMPETENCIAS

Competencias específicas	<ul style="list-style-type: none">• E9. Trabajar en los entornos escolar, asistencial y sanitario formando parte del equipo profesional.• E19. Comunicarse de modo claro y eficiente, tanto de forma oral como escrita, con el paciente, sus familiares así como con otros profesionales, adaptándose a las características sociolingüísticas y culturales del interlocutor.• E22. Ejercer la profesión respetando la autonomía del paciente, sus determinantes genéticos, demográficos, culturales y económicos, aplicando los principios de justicia social y comprendiendo las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial en transformación.
Competencias transversales	<ul style="list-style-type: none">• T8. Tomar las decisiones más adecuadas ante una situación determinada y asumir la responsabilidad de dicha decisión.• T9. Trabajar en equipo.• T10. Tener habilidad en las relaciones interpersonales.• T14. Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible.

OBJETIVOS FORMATIVOS

Competencias específicas

- E9. Trabajar en los entornos escolar, asistencial y sanitario formando parte del equipo profesional.

Resultados de aprendizaje

- E9.1. Respetar los diferentes puntos de vista de todos los profesionales que forman parte del equipo interdisciplinar.

Objetivos formativos

E9.1.1. Identificación del equipo terapéutico como una parte esencial en el ámbito sanitario.

E9.2.2 Conocimiento y respeto de su campo de acción profesional y ubicación del mismo dentro del equipo.

- E19. Comunicarse de modo claro y eficiente, tanto de forma oral como escrita, con el paciente, sus familiares así como con otros profesionales, adaptándose a las características sociolingüísticas y culturales del interlocutor.

Resultados de aprendizaje

- E19.1. Utilizar una expresión oral que facilite la interacción entre el logopeda y el paciente y su familia.

Objetivos formativos

E19.1.1. Conocimiento de la complejidad del lenguaje técnico y buscar su adaptación, para optimizar la comunicación entre paciente y familia.

- E19.2. Aclarar, solucionar dudas y orientar al paciente y sus familiares durante todo el proceso terapéutico

Objetivos formativos

E19.2.1 Conocimiento de la responsabilidad que supone el orientar y clarificar dudas, en las diferentes situaciones que pueden darse.

E.19.2.2 Contestación, dentro de sus posibilidades, a las dudas que le surjan a paciente y familia durante el proceso terapéutico.

- E22. Ejercer la profesión respetando la autonomía del paciente, sus determinantes genéticos, demográficos, culturales y económicos, aplicando los principios de justicia social y comprendiendo las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial en transformación.

Resultados de aprendizaje

- E22.1. Evaluar al paciente de forma sistematizada.

Objetivos formativos

E5.2.1. Conocimiento de los diferentes procedimientos y métodos de evaluación logopédica, para obtener información relevante.

E5.2.2. Creación de un protocolo de evaluación, fundamentado en bases diagnósticas, poniendo así en práctica conocimientos susceptibles de ser aplicados en este entorno.

E5.2.3. Empleo de los procedimientos de evaluación en logopedia con destreza y habilidad.

- E.22.2 Definir los objetivos generales y específicos de la aplicación de tratamiento logopédico

Objetivos formativos

E22.2.1 Identificación de los objetivos a corto y largo plazo, asumibles y alcanzables.

E22.2.2 Presentación de los objetivos al paciente, con quien deberán consensuarse.

E22.2.3 Reevaluación del cumplimiento de dichos objetivos, así como su modificación si la evolución del paciente lo requiere.

E.22.2.4. Adaptación del protocolo de tratamiento logopédico a las necesidades y dificultades presentadas por el paciente.

- E22.3. Prever las necesidades de materiales de evaluación, diagnóstico y tratamiento.

Objetivos formativos

E22.3.1. Conocimiento de los diferentes medios materiales necesarios para llevar a cabo determinadas técnicas de evaluación e intervención logopédica.

E22.3.2 Identificación de la presencia en condiciones óptimas del material de evaluación, como una parte necesaria para el tratamiento.

- E22.4. Valorar la evolución en el tratamiento del paciente.

Objetivos formativos

E22.4.1 Identificación de la importancia de la valoración diaria del progreso, como una parte importante de la evolución.

E22.4.2 Empleo de métodos diagnósticos adecuados para recoger información sobre la evolución del paciente en su tratamiento.

E22.4.3 Valoración de forma rutinaria al paciente de forma diaria, para adecuar al tratamiento a su situación diaria.

- E 22.5 Mantener la confidencialidad de los datos a los que se accede.

Objetivos formativos

E22.5.1 Privacidad oportuna de los datos personales que obtenemos de la interacción con el paciente.

- E22.6. Respetar los códigos éticos y deontológicos profesionales.

Objetivos formativos

E22.6.1 Conocimiento del código deontológico de la logopedia.

E22.6.2. Aplicación y respeto en todo momento que se lleve a cabo la profesión.

Competencias transversales

- T8. Tomar las decisiones más adecuadas ante una situación determinada y asumir la responsabilidad de dicha decisión.
 - T8.5. Conocer las diferentes situaciones que se pueden dar en el entorno logopédico.
 - T8.6. Desarrollar diferentes habilidades para la resolución de problemas en la práctica clínica
- T10. Tener habilidad en las relaciones interpersonales.
 - T10.1. Conocer la importancia de las habilidades sociales aplicadas al ámbito sanitario.
 - T10.2. Desarrollar diferentes estrategias y aptitudes, implicándolas en el tratamiento logopédico, como una parte esencial.
- T14. Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible
 - T14.1 Identificar las situaciones cambiantes y la necesidad de una actuación diferente a la anterior.
 - T14.2. Dar respuesta y adaptarse a las variaciones propias de la evolución de los pacientes, trabajo en equipo, relaciones logopeda-paciente.

CONTENIDOS

Contenidos prácticos

El alumno asiste diariamente al centro designado, siendo allí donde el logopeda "tutor" enseña diferentes técnicas de valoración y tratamiento acorde a los casos a tratar. Siendo así, el alumno, el que desempeña una parte de la valoración y el tratamiento.

De esta forma, eminentemente práctica, en la cual, el alumno y bajo la supervisión de un logopeda titulado, pondrá en práctica los diferentes conocimientos teórico/prácticos, propios de su formación.

De la misma manera, es una primera toma de contacto con la práctica profesional, imprescindible para situar al estudiante en un contexto real.

ENFOQUE METODOLÓGICO

• Horas de prácticas – tuteladas

El alumno valorará a los pacientes, hará el diagnóstico logopédico, confeccionará el plan de actuación, aplicará y valorará los resultados.

Horas estimadas: 120

- Trabajo autónomo de estudio personal para la preparación del informe de estancias clínicas, organización de apuntes y/o materiales

Redacción del trabajo de las estancias clínicas, basado en la elaboración de un informe de uno de los casos planteados en el centro siguiendo la Clasificación Internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la Salud (CIF). Así como completar de manera esquemática los datos requeridos sobre el resto de pacientes.

Horas estimadas : 15

Búsquedas bibliográficas y preparación de material de apoyo, para llevar a cabo la exposición del informe de estancias

Horas estimadas: 8,5

- **Tutorías**

Tutorías de seguimiento destinadas a la resolución de dudas acerca del la elaboración del informe de estancias clínicas.

Horas estimadas: 5

- **Evaluación del centro y del tutor**

Cumplimentar un formulario de evaluación del centro y del logopeda tutor.

Deberá cumplimentarse por parte del tutor de prácticas un informe de evaluación inicial, medio y final de los estudiantes tutorizados, con el fin de valorar la evolución que tienen en el desarrollo de sus estancias clínicas.

Horas estimadas: 1

- **Presentación del informe elaborado para las estancias clínicas**

El alumno expondrá el contenido del informe de estancias clínicas. Podrá emplear diferente material de apoyo para tal fin.

Horas estimadas: 1.5

EVALUACIÓN

El sistema de evaluación estará compuesto por los siguientes apartados:

- **Valoración del prácticum.** Mediante el informe de evaluación presentado por el logopeda responsable del alumno, valorando diferentes destrezas, habilidades, actitudes y aptitudes. Todo alumno deberá cumplir con la normativa. Teniendo un peso global del 60% de la asignatura (carácter recuperable).
- **Valoración del informe referente a un caso clínico**
Este apartado constará a su vez de dos partes, las cuales representarán el 40% del peso global de la asignatura
 - Elaboración del informe correspondiente a practicum I, el cual tendrá un peso del 20% de la nota global (actividad de carácter recuperable)
 - Presentación del caso clínico mediante un archivo en formato power-point, en el cuál se ilustrará mediante imágenes , la información del informe desarrollado previamente, con un peso del 20% de la nota global de la asignatura (actividad de carácter recuperable)

Las notas correspondientes a la valoración del informe clínico, se guardarán durante ese mismo año académico.

El estudiante estará en condiciones de superar la materia siempre que obtenga una nota mínima de 5 en cada una de las partes que componen la evaluación y la nota final de la asignatura

NORMATIVA PRACTICUM I

Durante la duración del Practicum I es importante que vuestra actitud y relación con el centro y los pacientes sea correcta. Esta actitud también juega un papel importante en la recuperación de los pacientes y forma parte de nuestra tarea como logopedas y es por eso que a continuación os detallamos toda una serie de aspectos que debéis tener en cuenta para desarrollar correctamente vuestro trabajo.

Desarrollo de la asignatura

- El Practicum I consta de dos partes:
 - o Prácticas clínicas, que supone un 60% de la nota
 - o Trabajo práctico, que corresponde al 40% de la nota
- Para obtener la nota global se han de aprobar las dos partes.
- Si se suspenden las prácticas, se deberán repetir en otro centro. Si se suspende el trabajo, se tendrá que elaborar un informe de un nuevo caso clínico.
- El Practicum I deberá ser realizado estrictamente en las fechas estipuladas para el desarrollo de las mismas.
- Si una vez asignado el centro ocurre una baja en el logopeda tutor, se le asignará al alumno uno de los centros que hayan quedado vacantes.
- Si de forma **VOLUNTARIA** el alumno quisiera hacer las prácticas en verano, puede hacerlo solicitándolo a la coordinadora.
- Si por circunstancias ajenas a la Escuela, el centro sufriera alguna modificación, se recolocará en los centros vacantes.
- No se podrá renunciar al centro una vez elegido.

Asistencia

- La asistencia a las prácticas es obligatoria. En caso de ausencia ésta deberá ser siempre justificada.
- La no presentación del justificante en caso de ausencia a las prácticas será motivo suficiente de suspenso y por consiguiente tener que repetir dicho periodo.
- En el caso de faltar algún día, el estudiante ha de comunicarlo inmediatamente a la coordinadora de prácticas o en su defecto a la secretaria de la escuela, donde se le informará de los pasos y trámites a seguir. También cabe informar al logopeda responsable de prácticas.
- El alumno ha de rellenar diariamente la hoja de control que le facilitará el centro para acreditar su asistencia.
- Se podrán hacer un máximo de una falta justificada y siempre se tendrá que recuperar.
- Cada alumno deberá hacer prácticas en el turno que se le haya asignado y en el caso que no pueda lo deberá comunicar a la coordinadora de prácticas con antelación.

Días Festivos

- Se considerarán días festivos, también para el alumno que está cursando las Estancias clínicas, los días reconocidos como festivos por la Universidad, aunque no lo sean en la localidad donde se encuentre el centro.

Puntualidad

- Se ha de llegar al Centro 10 min antes de la hora señalada, con el fin de respetar los horarios establecidos.

Aspecto físico e higiene

- Cabe que siempre ofrezcáis una imagen adecuada en el lugar de trabajo.

Conducta y actitud

- La persona responsable del servicio es el logopeda de referencia. Por tanto, no se puede tomar ninguna decisión o iniciativa propia sin su supervisión.
- De la misma manera, los diagnósticos o posibles comentarios sobre el estado de salud del paciente se harán siempre en privado al logopeda y nunca delante del paciente.
- Los pacientes y su familia se tratarán siempre con respeto.
- Como profesionales que trabajamos dentro de un equipo multidisciplinar, es importante integrarse dentro del equipo de salud y participar de aquellas actividades en las que se os requiera.

Trabajo de Estancias

- El trabajo de estancias se deberá entregar hasta 5 días después de finalizar las prácticas al profesor responsable de la asignatura.
- La persona que suspenda el informe de las estancias tendrá que elaborar un nuevo informe sobre un caso clínico propuesto por la coordinadora, y deberá ser entregado la

primera semana de septiembre.

Confidencialidad de la Historia Clínica

- La confidencialidad de la Historia Clínica es uno de los aspectos más importantes a tener en cuenta ya que su incumplimiento puede tener graves consecuencias legales.
- No se puede hacer uso de la información que se utiliza en el centro sin la expresa autorización del logopeda.
- Si para la realización del trabajo de estancias cabe disponer de documentación, esta se pedirá al logopeda y en ningún caso se podrá copiar o hacer uso sin la mencionada autorización.

MATERIALES / FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

Autor	Título	Lugar	Editorial	Año

Artículos						
Autor	Título	Título Revista	Mes, Año	Volumen	Número	Páginas

Referencias web			
Título	Descripción	URL	Fecha de consulta
		http//	

Material audiovisual					
Autor (APELLIDOS, Nombre)	Título	Tipo de documento	Lugar	Editorial	Año

Otros			
Título	Descripción		

INFORMACIÓN GENERAL

Asignatura	TÉCNICAS DE RELAJACIÓN		
Código	G1659	Curso académico	2015-2016
Créditos ECTS	6.00	Tipo asignatura	OT
Impartición	CUATRIMESTRAL	Cuatrimestre/Curso	2/3
Lengua de docencia	Castellano		
Horario	A disposición del estudiante matriculado en esta asignatura a través del campus virtual		
Equipo docente	E-mail		
ANA LETÓN MARTÍN	ana.leton@eug.es		

SENTIDO DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS

Materia: Técnicas de Relajación

La asignatura pretende ser un complemento a las técnicas de logopedia proporcionando una poderosa herramienta para los terapeutas a nivel personal y profesional. El objetivo general de la misma será conocer por qué son necesarias las técnicas de relajación. Además de que los alumnos de logopedia experimenten y conozcan las distintas técnicas de relajación para que puedan posteriormente enseñarlas a los pacientes susceptibles de beneficiarse de las mismas.

COMPETENCIAS

Competencias específicas	<ul style="list-style-type: none"> E6. Explicar y argumentar el tratamiento seleccionado. E4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales.
Competencias transversales	<ul style="list-style-type: none"> T2. Organizar y planificar. T9. Trabajar en equipo T10. Tener habilidad en las relaciones interpersonales. T11. Comprometerse de manera ética por la calidad de la actuación. T13. Desarrollar la creatividad en su profesión
Competencias generales	<ul style="list-style-type: none"> G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional.

OBJETIVOS FORMATIVOS

Competencias específicas

- E6. Explicar y argumentar el tratamiento seleccionado.

Resultados de aprendizaje

- E6.1. Aprender teóricamente los pasos de cada técnica de relajación que se llevarán a cabo.

Objetivos formativos

E6.1.1. Utilización y aplicación de la técnica de relajación más conveniente según la patología que estemos tratando en cada momento.

E6.1.2. Capacidad para poner en práctica las técnicas aprendidas directamente en cada paciente según la patología de logopedia que se esté tratando.

- E6.2 Aplicar los conocimientos adquiridos a través de prácticas y la generalización al ámbito de la logopedia.

Objetivos formativos

E6.2.1. Asesoramiento al paciente y a la familia sobre pautas a seguir sobre las técnicas aprendidas en domicilio.

- E4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales.

Resultados de aprendizaje

- E4.1 Conocer las patologías susceptibles de beneficiarse de técnicas de relajación en el campo

de la logopedia: rehabilitación de voz en disfonías hipercinéticas, niños con TDHA e hiperactividad, disgrafías...

Objetivos formativos

E4.1.1. Aplicación de las técnicas de relajación en colaboración con otros profesionales.

Competencias transversales

T2. Organizar y planificar.

T9. Trabajar en equipo

T.9.2. Tener habilidad en la comunicación y gestión del grupo así como en las relaciones interpersonales.

T.10.1. Respetar la pluralidad y diversidad de ideas, personas, profesionales y enfoques.

T11. Comprometerse de manera ética por la calidad de la actuación.

T13. Desarrollar la creatividad en su profesión

T13.1. Desarrollar curiosidad por la investigación y la actividad profesional

Competencias generales

G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional

CONTENIDOS

1. CONTENIDOS TEÓRICOS

2. Que son las técnicas de relajación.
3. Por qué son necesarias.
4. Cuáles son las patologías susceptibles en logopedia de tratamiento con relajación.
5. Técnicas de respiración. Respiración abdominal, intermedia y escapular.
6. Impostación y vocalización.
7. Relajación de cuello y hombros. Estiramientos, masaje.
8. Relajación de la cara y estimulación táctil de musculatura facial.
9. Relajación de la mandíbula.
10. Masaje de la zona perilaríngea y laríngea.
11. Relajación de la lengua. Praxias labiales, praxias linguales, ejercicios del velo del paladar.
12. Teoría y práctica de método de Jacobson.
13. Teoría y práctica de método de antigimnasia.
14. Teoría y práctica de técnica de Sultz.
15. Teoría y práctica de pranayama (técnicas respiratorias de yoga).
16. Teoría y práctica de meditación.
17. Teoría y práctica de chi kung.
18. Teoría y práctica de visualización.

CONTENIDOS PRÁCTICOS

1. Puesta en práctica de cada una de las técnicas anteriormente descritas.

ENFOQUE METODOLÓGICO

Clases expositivas.

Se realizarán clases teórico-prácticas donde se lleve a cabo el conocimiento de las distintas técnicas de relajación

Horas estimadas: 23 horas

Clases prácticas.

Se realizarán clases prácticas sobre las distintas técnicas de relajación.

Horas estimadas: 22 horas

Trabajo individual y/o en grupo. Se desarrollará un trabajo individual o grupal sobre alguna técnica de relajación con exposición ante la clase.



TÍTULO DE GRADO EN LOGOPEDIA
GUIA DOCENTE

Escuelas Universitarias
"Gimbernat – Cantabria"

Horas estimadas: 55 horas.

Trabajo autónomo.

Este trabajo se dedicará al estudio personal para la preparación de exámenes, organización de apuntes y/o materiales, tutorías libres, individuales o en grupo.

Horas estimadas: 50 horas.

EVALUACIÓN

El sistema de evaluación será:

Evaluación final: 50 % de la nota final se realizará mediante un examen tipo test con 20 preguntas con 4 alternativas de respuesta. No restarán los errores. El aprobado estará en un 5. Se incluirán en este examen preguntas sobre los contenidos prácticos. (Actividad recuperable)

Evaluación continua: Será el 50% de la nota final (actividad no recuperable). Distribuido de la siguiente manera:

- 25% de la nota de evaluación continua consistirá en un trabajo individual o grupal de una técnica de relajación aplicable a una patología de logopedia, a exponer delante de sus compañeros en la fecha indicada por el profesor.
- 25% de la nota. Se valorará a través de la participación actitud e implicación activa en el aula.

Para superar la asignatura se han de cumplir las siguientes condiciones:

- Una vez aprobado el examen teórico, se sumará la nota de los trabajos de evaluación continua.
- La suma de la nota del examen final más la nota de la evaluación continuada deberá ser igual o superior a 5.
- Presentar los trabajos en el día indicado por el profesor.
- Para poder presentarse al examen se debe haber asistido al 90 % de las clases prácticas a lo largo de todo el cuatrimestre. Haber justificado las faltas de asistencia, teniendo en cuenta que la no asistencia a alguna de las prácticas no servirá como excusa para no contestar las preguntas sobre los contenidos de las prácticas del examen final.
- En caso de alumnos repetidores tendrán que cursar de nuevo examen y todas las partes de evaluación continua sin guardar ninguna nota del año anterior.

MATERIALES / FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

Autor	Título	Lugar	Editorial	Año
Vimala Schneider	Masaje infantil	Barcelona	Medici	2002
Centro Sivananda	El nuevo libro del yoga	Madrid	Integral	1999
Venuag Verlags	El entrenamiento autógeno	Colonia	NGV	
Framcois Le Huche	La Voz		Masson	

INFORMACIÓN GENERAL

Asignatura	FISIOTERAPIA APLICADA A LA LOGOPEDIA PHYSIOTHERAPY APPLIED TO SPEECH THERAPY		
Código	G1535	Curso académico	2015-2016
Créditos ECTS	6.00	Tipo asignatura	OT
Impartición	CUATRIMESTRAL	Cuatrimestre/Curso	2/3
Lengua de docencia	Castellano/Inglés		
Horario	A disposición del estudiante matriculado en esta asignatura a través del campus virtual		
Equipo docente	E-mail		
CARLOS GIMÉNEZ DONOSO	carlos.gimenez@eug.es		

SENTIDO DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS

Materia: Fisioterapia Aplicada a la Logopedia

Desde la Fisioterapia del Aparato Locomotor se pretende integrar la función del aparato bucofonador dentro de la organización y función global de todo el aparato locomotor.

La Fisioterapia manual es la especialidad de la fisioterapia en el ámbito de la ortopedia, que clásicamente se ha definido como el arte y la ciencia del tratamiento de las condiciones neuro-músculo-esqueléticas disfuncionales del ser humano, mediante manipulaciones musculares y articulares analíticas basadas en el estudio biomecánico de las mismas.

Ciertas alteraciones del lenguaje y la voz presentan una estrecha relación con alteraciones del complejo cráneo-cervico-mandibular así como con la organización general de la postura. Desde la fisioterapia manual se pueden aportar herramientas de diagnóstico y tratamiento de estas alteraciones musculo-esqueléticas que pueden complementar el abordaje del logopeda.

En la asignatura se profundizará en el conocimiento teórico de las relaciones biomecánicas entre las diferentes estructuras de la columna vertebral, cráneo y mandíbula con el aparato bucofonador.

Para la utilización de estas herramientas de diagnóstico y tratamiento es fundamental el desarrollo de unas habilidades manuales palpatorias básicas. A lo largo de la asignatura se pretende dotar al alumno de dichas habilidades que le permitan la correcta evaluación manual del estado de los tejidos cráneo – cervico – mandibulares.

Se profundizará en el conocimiento teórico de la organización postural, la conciencia corporal y las repercusiones de un sistema global en el funcionamiento del aparato bucofonador.

A nivel práctico se introducirá al alumno en el conocimiento de diversas metodologías de reeducación postural y toma de conciencia corporal útiles a la hora de optimizar la utilización de la voz.

Se profundizará en el conocimiento de la función diafragmática y su repercusión en la proyección de la voz.

COMPETENCIAS

Competencias específicas	<ul style="list-style-type: none"> E2. Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar fundada en la capacidad de interpretación de la historia clínica para lo que se aplicarán los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica. E4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales. E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar.
--------------------------	---

Competencias transversales	<ul style="list-style-type: none"> T4. Comprender, interpretar y expresar de forma oral y escrita contenidos propios del ámbito de la salud en una lengua extranjera. T13. Desarrollar la creatividad en su profesión.
Competencias generales	<ul style="list-style-type: none"> G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional.

OBJETIVOS FORMATIVOS

Competencias específicas

- E2. Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar fundada en la capacidad de interpretación de la historia clínica para lo que se aplicarán los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.

Resultados de aprendizaje

- E2.2. Manejar técnicas básicas de terapia manual para facilitar y/o complementar el tratamiento de algunos trastornos del lenguaje.

Objetivos formativos

E2.1.1. Conocimiento de técnicas de intervención básicas de terapia manual aplicada a los trastornos del lenguaje

- E4. Dominar la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales.

Resultados de aprendizaje

- E4.1. Conocer la terminología utilizada en fisioterapia del aparato locomotor.

Objetivos formativos

E4.1.1. Conocimiento del enfoque de la fisioterapia manual en el abordaje de las disfunciones del aparato locomotor relacionadas con las alteraciones del aparato bucofonador.

- E12. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar.

Resultados de aprendizaje

- E12.1. Conocer qué puede aportar la fisioterapia en las alteraciones del lenguaje.

Objetivos formativos

E12.1.1. Conocimiento del enfoque de la fisioterapia manual en el abordaje de las disfunciones del aparato locomotor relacionadas con las alteraciones del aparato bucofonador.

- E12.2. Reconocer cuándo es necesario derivar al paciente a un fisioterapeuta especializado.

Objetivos formativos

E12.2.1. Identificación de alteraciones del lenguaje susceptibles de beneficiarse de un tratamiento de fisioterapia.

Competencias transversales

- T4. Comprender, interpretar y expresar de forma oral y escrita contenidos propios del ámbito de la salud en una lengua extranjera.

Resultados de aprendizaje

- T4.1. Manejar el dominio del inglés oral y escrito en el ámbito de la salud.

- T13. Desarrollar la creatividad en su profesión.

Resultados de aprendizaje

- T13.1. Conocer otros enfoques multidisciplinarios en el abordaje de las alteraciones del lenguaje que permita al alumno explorar nuevas posibilidades terapéuticas.

Competencias generales

- G4. Generar propuestas innovadoras y competitivas en la investigación y en la actividad profesional.
Resultados de aprendizaje.
 - G4.1. Fomentar mediante el conocimiento de otros enfoques multidisciplinares el desarrollo de nuevas perspectivas terapéuticas en el abordaje de las alteraciones del lenguaje.

CONTENIDOS

CONTENIDOS TEÓRICOS

- 1.- ¿Qué es la fisioterapia? Ámbitos de interacción con la Logopedia.
- 2.- El músculo. Fisiopatología.
- 3.- El tejido conjuntivo. Fisiopatología.
- 4.- Cadenas musculares y organización postural. Influencia en el funcionamiento vocal.
- 6.- La respiración. Influencia en la organización postural general.
- 7.- Equilibrio del aparato bucofonador en el sistema craneo-cervical.
- 8.- Craneodinámica.

CONTENIDOS PRÁCTICOS

Bloque I: Terapias Manuales en Logopedia

- 1.- Taller de palpación.
- 2.- Evaluación y tratamiento miofascial a nivel cérico-escapular.
- 4.- Observación de la postura. Conclusiones a nivel de cadenas musculares.
- 5.- Autoposturas de estiramiento de cadenas musculares (Stretching Global Activo).
- 6.- Evaluación y tratamiento de la disfunción temporomandibular.
- 7.- Evaluación y tratamiento manual de la región laríngea.
- 8.- Craneodinámica.

Bloque II: El diafragma y la respiración *

- 1.- Evaluación de la respiración. Técnicas de reeducación de la respiración diafragmática.
- 2.- El diafragma y la voz. Perspectivas desde el canto.
- 3.- Un cuerpo vibrando. Respirar con todo el cuerpo
- 3.- Amalgamar musculatura, respiración y masa ósea para conseguir una buena salud vocal.

Bloque III: Arte: Cuerpo, voz y creatividad *

- 1.- La respiración. Perspectiva desde las artes escénicas.
- 2.- Toma de conciencia:
 - Corporal=voz: colocación postural, musculatura, elasticidad, intensidad, relajación, tensión, quietud y movimiento.
 - Mental: Cerebro, concentración, relajación, visualización.
 - Energética: la que tenemos, la que necesitamos, la que se genera, la que se gasta /utiliza para cada reto.
 - Motivación: necesidad de ser un "artista" que busca la perfección.
- 3.- Cualidades de la voz: timbre, volumen, tono, duración. ¿Qué tiene y qué le falta?
 - Flexibilidad
 - Proyección
 - Inteligibilidad
- 4.- Inteligencia emocional y sensación de bienestar
- 5.- La inspiración y el sentimiento artístico.

**Este taller será impartido por Dña. Marta López Mazorra y D. Santiago Saiz Lanza.*

ENFOQUE METODOLÓGICO

Clases expositivas

Exposición oral de los contenidos teóricos de la asignatura con apoyo de soportes informáticos. El desarrollo de las clases teóricas se realizará en Inglés.

Horas estimadas: 7,5 horas.

Clases prácticas

Bloque I: Se proporcionarán al alumno las habilidades manuales y observacionales necesarias para la correcta evaluación y tratamiento de las disfunciones del aparato locomotor más habituales en el ámbito de la Logopedia. Las clases se desarrollarán a través de demostraciones prácticas de las técnicas a estudiar por parte del profesor y a continuación se practicarán por parejas con la supervisión del profesor. El desarrollo de las prácticas de este bloque se realizará en Inglés.

Horas estimadas: 20 horas

Bloque II: Se realizarán ejercicios y demostraciones prácticas en las que el alumno comprenda la importancia de una correcta utilización del diafragma para la proyección de la voz en el canto.

Horas estimadas: 10 horas

Bloque III: Se realizarán ejercicios prácticos que otorguen un control físico (cuerpo-voz) y una "conciencia de búsqueda" en el trabajo y una actitud de alerta, de escucha y de improvisación para poder entender los mecanismos que llevan a la producción de la voz.

Horas estimadas: 10 horas.

Trabajo individual y/o en grupo

Cada alumno tendrá que elaborar un trabajo que versará sobre los contenidos impartidos en los bloques II y III.

Horas estimadas: 10 horas

Trabajo autónomo de estudio personal para la preparación de exámenes, organización de apuntes y/o materiales, tutorías libres, individuales o en grupo.

Horas estimadas: 75 horas

EVALUACIÓN

El sistema de evaluación será:

Examen teórico (40% de la nota final):

Se realizará un examen tipo test acerca de los contenidos de la parte teórica de la asignatura. Se realizarán 20 preguntas con una única respuesta verdadera de 4 posibles. La puntuación de cada pregunta será de 0,5 puntos sobre 10. No se penalizarán las respuestas mal contestadas (actividad recuperable).

Examen práctico (40% de la nota final):

Se realizará un examen práctico por parejas en el que cada alumno tendrá que responder a dos preguntas en las que demostrará una técnica de evaluación o tratamiento correspondiente a los contenidos del Bloque I del programa práctico de la asignatura. Cada pregunta tendrá un valor de 5 puntos sobre 10 (actividad recuperable).

Evaluación continua (20% de la nota final):

En la que se evaluarán la presentación de dos trabajos correspondientes a los bloques II y III de la asignatura. Cada trabajo se evaluará de 0 a 10 representando cada uno el 10% de la nota final (actividad no recuperable).

Igualmente se evaluará la atención, participación y motivación del alumno en las clases prácticas de los bloques I, II y III.

Para valorar la actitud y participación se observarán los siguientes aspectos:

- La puntualidad: por cada día que se llegue tarde sin justificación se restará 0,1 puntos.
- La higiene y la presencia, donde se observarán los siguientes aspectos:
 - Uniforme y calzado.
 - Uñas cortas y limpias, cabello recogido, higiene corporal.Se avisará una vez al alumno si en alguno de estos aspectos no va correctamente, y si mantiene la actitud se le irá restando 0,1 puntos.
- Actitud en clase:
 - Si está sentado correctamente.
 - Si no interfiere la buena marcha de la clase.Se avisará una vez al alumno si incumple alguno de estos aspectos, y si mantiene la actitud se le irá restando 0,25 puntos.

La aplicación de estas penalizaciones se hará sobre la nota final, tanto en la primera como en la segunda convocatoria.

- Asistencia obligatoria a las clases prácticas:

Solo será considerada falta justificada, aquella por causa médica o por causa mayor, siempre y cuando se aporte el justificante correspondiente.

Para superar la asignatura se han de cumplir los siguientes requisitos:

- Para poder presentarse a los exámenes finales habrá que haber asistido al 90% de las clases prácticas y haber justificado las faltas de asistencia, teniendo en cuenta que la no asistencia a alguna de las prácticas no servirá como excusa para no contestar las preguntas sobre los contenidos de las prácticas del examen final.
- Para aprobar la asignatura será necesario:
 - Que en el examen teórico se obtenga una nota igual o superior a 5 puntos sobre 10 posibles.
 - Que en el examen práctico se obtenga una nota igual o superior a 5 puntos sobre 10 posibles.
 - Presentación obligatoria de los dos trabajos en la fecha indicada por el profesor.

MATERIALES / FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

Autor	Título	Lugar	Editorial	Año
HARRY J. M. VON PIEKARTZ	CRANIOFACIAL PAIN		BUTTERWORTH HEINEMANN ELSEVIER	2007
Harry von Piekartz	Dolor y disfunción craneofacial		Mc Graw Hill Interamericana	2003
David G. Simons, Janet G. Travell	Dolor y disfunción miofascial. El manual de los puntos gatillo. Volumen 1. Mitad superior del cuerpo		Editorial Médica Panamericana	2002
Quiñones, C.	El cuidado de la voz. Ejercicios prácticos	Madrid	Editorial Escuela Española	1997
Stephen Chun-Tao Cheng	EL TAO DE LA VOZ: LA VIA DE LA EXPRESION VERBAL		Gaia	1993
Alain Piron	Techniques ostéopathiques appliquées a la phoniatrie		Symétrie	2007

INFORMACIÓN GENERAL

Asignatura	PSICOMOTRICIDAD		
Código	G1661	Curso académico	2015-2016
Créditos ECTS	6.00	Tipo asignatura	OT
Impartición	CUATRIMESTRAL	Cuatrimestre/Curso	2/3
Lengua de docencia	Castellano		
Horario	A disposición del estudiante matriculado en esta asignatura a través del campus virtual		
Equipo docente	E-mail		
NURIA MARTÍN POZUELO JOSE ALBERTO ORTÍZ CASADO	Nuria.martin@eug.es		

SENTIDO DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS

Materia: Psicomotricidad

La plasticidad neuronal es la propiedad que emerge de la naturaleza y funcionamiento de las neuronas cuando éstas establecen comunicación y que modula la percepción de los estímulos del medio, tanto los que entran como los que salen. Esta dinámica deja una huella, al tiempo que modifica la eficacia de la transferencia de la información a nivel de los elementos más finos del sistema. Dichas huellas hacen que lo anterior modifique la percepción de lo siguiente.

Desde hace tiempo la neurociencia estudia como la neuroplasticidad no finaliza en la edad infantil, sino que continúa a lo largo de toda la vida de la persona, y como tampoco es una característica únicamente presente en personas sanas, sino que la plasticidad neuronal es una característica de todas las personas.

A lo largo del desarrollo del concepto de psicomotricidad, varios autores han intentado definirlo. A pesar de existir diferentes corrientes, la psicomotricidad tendrá diferencias a nivel conceptual y de métodos de intervención en función del terapeuta y sus creencias.

El principio básico en que se inspira la psicomotricidad es; **el movimiento como factor y razón del desarrollo y la transformación psicológica**. Es una técnica para trabajar sobre el desarrollo psicomotor, entendiendo que tanto el área cognitiva como el área motriz están directamente interrelacionadas, un enfoque biopsicosocial desde el que observar a la persona con la finalidad de tratar las alteraciones de cualquiera de estas dimensiones y promover la integración y armonía de las mismas.

Para todo terapeuta, el conocimiento de las diferentes dimensiones el niño y como éstas van formándose, interrelacionándose y fortaleciéndose a lo largo de su infancia es vital para poder empatizar y relacionarse con el de un modo adecuado. En esta asignatura partiremos de este conocimiento para vivenciar y desarrollar la capacidad de comunicarse desde el cuerpo con el niño y descubrir diferentes posibilidades y potenciales del mismo.

COMPETENCIAS

Competencias específicas	<ul style="list-style-type: none"> E1. Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud relacionados con la logopedia. E13. Fomentar las habilidades comunicativas en la población.
Competencias transversales	<ul style="list-style-type: none"> T1. Analizar y sintetizar. T2. Organizar y planificar. T10. Tener habilidad en las relaciones interpersonales T13. Desarrollar la creatividad en su profesión. T14. Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible.
Competencias generales	<ul style="list-style-type: none"> G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.

OBJETIVOS FORMATIVOS

Competencias específicas

- E1. Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud relacionados con la logopedia.

Resultados de aprendizaje

- E.1.1 Enriquecer su comprensión del desarrollo humano a través de la observación de la actividad psicomotriz.

Objetivos formativos

E.1.1.1. Capacidad para vincular sus conocimientos de psicología evolutiva con la observación de la actividad motora de sujetos en distintos contextos.

E.1.1.2. Conocimiento de algunos ámbitos de aplicación de las técnicas basadas en la psicomotricidad

- E.1.2 Conocer distintos modelos, técnicas e instrumentos de evaluación e intervención en el desarrollo a través de la psicomotricidad.

Objetivos formativos

E.1.2.1. Comprensión de las implicaciones de los distintos modelos teóricos y metodológicos en la práctica psicomotriz.

E.1.2.2. Capacidad para analizar con actitud abierta y crítica los diferentes supuestos teóricos y prácticos y las posibilidades de intervención que ofrecen cada uno de ellos.

- E.1.3. Analizar los procesos de desarrollo psicomotor como indicadores de la evolución psicológica del individuo.

Objetivos formativos

E.1.3.1. Interpretación del valor y significado global de la forma de interactuar el sujeto con su entorno físico y psicosocial.

- E.1.4. Establecer los objetivos de intervención a través de la psicomotricidad en los ámbitos de promoción, prevención, protección de un desarrollo psicológico saludable.

Objetivos formativos

E.1.4.1. Identificación de los procesos deseables de favorecer en cada momento evolutivo a partir de la observación de la actividad desarrollada por los sujetos.

- E.1.5. Diseñar, implementar y evaluar intervenciones basadas en la psicomotricidad.

Objetivos formativos

E.1.5.1. Diseño, programación y evaluación de modelos básicos de práctica psicomotriz.

E.1.5.2 Evaluación de sus recursos comunicativos para la intervención a través de la práctica psicomotriz.

- E13. Fomentar las habilidades comunicativas en la población.

Resultados de aprendizaje

- E.13.1 Comprender de algunos aspectos de la comunicación no verbal

Objetivos formativos

E.13.1.1 Sensibilización sobre los mensajes implícitos en cualquier situación de interacción

E.13.1.2 Reflexión sobre la propia capacidad expresiva no verbal.

- E.13.2 Ampliar la capacidad de utilización consciente de la expresividad no verbal en procesos de apoyo al desarrollo.

Objetivos formativos

E.13.2.1. Desarrollo de una disponibilidad consciente de distintos registros tónicos acordes con las necesidades de la intervención.

E.13.2.2. Modulación de la propia expresión tónica y ajuste a las necesidades del usuario.

- E.13.3 Promover la comunicación global entre los usuarios.

Objetivos formativos

E.13.2.1. Diseño de contextos de interacción y experimentación a través de actividades de psicomotricidad.

E.13.2.2. Promoción de las actividades creativas grupales donde se integren armoniosamente las contribuciones individuales.

Competencias transversales

T1. Analizar y sintetizar.

T.1.1 Obtener y saber comprender la información obtenida de una observación.

T2. Organizar y planificar.

T.2.1 Diseñar una intervención profesional a partir del análisis del caso y los conocimientos sobre la técnica a emplear

T7. Resolver problemas.

T.7.1 Realizar los ajustes necesarios en la intervención a partir de la supervisión de su implementación

T10. Tener habilidad en las relaciones interpersonales.

T10.1 Ser capaz de incorporar aspectos de comunicación no verbal a sus relaciones interpersonales de carácter profesional

T13. Desarrollar la creatividad en su profesión.

T.13.1. Emplear la creatividad en el diseño de entornos de estimulación del desarrollo a fin de promover un impacto óptimo en la intervención.

T14. Tener una actitud de aprendizaje estratégica y flexible.

T.14.1 Considerar las distintas ópticas y aportaciones de los distintos modelos teóricos y como pueden contribuir a los objetivos profesionales que establezca.

Competencias generales

G2. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo

G2.1 Ser capaz de realizar trabajos de observación, su análisis y elaborando estrategias de intervención a partir de éste.

G3. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.

G.3.1 Reflexionar sobre la individualidad del proceso de desarrollo humano y la necesidad de individualizar los procesos de intervención en apoyo a ese desarrollo

G.3.2 Comprender la diversidad de modelos teóricos como riqueza y no un problema en su propia formación profesional.

CONTENIDOS

CONTENIDOS TEÓRICOS

- 1.- El concepto de psicomotricidad
- 2.- Desarrollo psicomotor del niño; la importancia de la dimensión visomotriz
- 3.- Neurociencia del aprendizaje psicomotor; Motivación y fijación de redes neuronales
- 4.- El juego como motor del aprendizaje
- 5.- Elementos del desarrollo psicomotor; El espacio, el tiempo, las personas, los objetos, mi cuerpo y yo
- 6.- La comunicación no verbal. La expresividad y el diálogo tónico
- 7.- Perfil psicomotriz
- 8.- La estimulación multisensorial vinculada al desarrollo psicomotor
- 9.- Actividades psicomotrices en entorno enriquecido; la piscina
- 10.- El desarrollo de la psicomotricidad en entornos naturales
- 11.- Psicomotricidad y TEA (Trastorno del Espectro Autista)

CONTENIDOS PRÁCTICOS

- 1.- La observación del desarrollo psicomotor. Procedimientos e instrumentos de observación
- 2.- Modelos de intervención de apoyo al desarrollo desde la práctica psicomotriz.
- 3.- Tipos de sesiones y juegos en psicomotricidad
- 4.- El rol y los recursos expresivos del psicomotricista
- 5.- Estimulación multisensorial vinculada al desarrollo psicomotor
- 6.- Juegos terapéuticos en piscina
- 7.- Conceptos y guía para la observación de parámetros psicomotores en TEA. Exploración psicomotriz.

ENFOQUE METODOLÓGICO

Clases expositivas.

Desarrollarán el marco conceptual que fundamente el sentido de las prácticas propuestas y su utilidad de cara a la intervención.

Horas estimadas: 21 horas

Clases prácticas.

Las clases prácticas irán dirigidas a:

- Vivenciar el movimiento con propuestas de juegos
- Observar parámetros psicomotores
- Planificar intervenciones con casos prácticos reales
- Vivenciar las propuestas sobre estimulación multisensorial y acuáticas

Horas estimadas: 19 horas

Trabajo individual y/o en grupo.

Se realizarán tres trabajos a lo largo de la asignatura

- 1- En grupo; Evaluación y desarrollo de un programa psicomotor. Entrega del trabajo y presentación en clase
- 2- En grupo; Búsqueda bibliográfica sobre un tema vinculado a la asignatura. Entrega de trabajo y presentación en clase
- 3- Individual; Desarrollo de una sesión de psicomotricidad en agua sobre una patología concreta

Horas estimadas: 50 horas

Trabajo autónomo.

El trabajo autónomo estará vinculado a la profundización sobre la fundamentación teórica ofrecida y la preparación de las actividades prácticas.

Horas estimadas: 60 horas

EVALUACIÓN

- Examen teórico: Donde el alumno demostrará su conocimiento del marco conceptual que fundamenta la práctica de la psicomotricidad. Esta prueba escrita representará el 50% del total de la nota final. La prueba constará de 40 preguntas tipo test con cuatro opciones donde las respuestas acertadas sumarán y se restará 1 pregunta cada tres errores. Habrá que obtener 5 puntos mínimo en esta parte (Actividad recuperable en convocatoria de septiembre).
- Actividades prácticas:
 - Participación en las actividades prácticas de clase. Aportará el 10% a la calificación. (Actividad no recuperable).
 - Práctica 1: Evaluación y desarrollo de un programa psicomotor. Aportará el 15% de la calificación. Es una actividad obligatoria y no recuperable. No hay nota mínima que obtener en la actividad para poder aprobar la asignatura. La valoración cualitativa del profesor contemplará los criterios de:
 - a) Formato de presentación tanto escrito como oral
 - b) Calidad metodológica del trabajo y redacción del mismo, así como razonamiento basado en evidencia

- c) Originalidad y creatividad en el mismo
- d) Trabajo en equipo
- o Práctica 2: Búsqueda bibliográfica sobre un tema de interés del grupo formado para dicho trabajo y redacción de un trabajo basado en la evidencia científica. Presentación del trabajo en clase. Aportará el 15% de la calificación. Es una actividad obligatoria y no recuperable. No hay nota mínima que obtener en la actividad para poder aprobar la asignatura. La valoración cualitativa del profesor contemplará los criterios de:
 - e) Formato de presentación tanto escrito como oral
 - f) Calidad metodológica del trabajo y redacción del mismo
 - g) Originalidad y creatividad en el mismo
 - h) Trabajo en equipo
- o Práctica 3: Valoración y desarrollo de una actividad psicomotriz en piscina. Aportará el 10% de la calificación. Es una actividad obligatoria y no recuperable. No hay nota mínima que obtener en la actividad para poder aprobar la asignatura. La valoración cualitativa del profesor contemplará los criterios de:
 - i) Formato de presentación escrito y redacción
 - j) Calidad metodológica del trabajo, así como razonamiento basado en la evidencia
 - k) Originalidad y creatividad en el mismo

Para superar la asignatura se han de cumplir las siguientes condiciones:

- La calificación global alcance 5 puntos sobre 10.
- El examen teórico sea calificado con una nota igual o superior a 5 puntos sobre 10.
- Una vez aprobado el examen teórico, se hallará la calificación global con la nota de las actividades conforme al peso específico de cada elemento de calificación.
- Las partes que se consideren aprobadas sólo guardarán esta condición durante el curso académico vigente.
- Las tres prácticas tienen carácter obligatorio. Para superar la asignatura deben haber sido presentadas en tiempo y forma.

La participación en las actividades de clase tiene carácter obligatorio. Para superar la asignatura debe haberse asistido al 90% de las clases prácticas y haber justificado las faltas de asistencia.

MATERIALES / FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

Autor	Título	Lugar	Editorial	Año
Aucouturier, Bernard	La práctica psicomotriz : reeducación y terapia	Barcelona	Científico-Médica, D.L.	1985
Aucouturier, Bernard	Los fantasmas de acción y la práctica psicomotriz	Barcelona	Graó	2005
Bucher, Huguette.	Estudio de la personalidad del niño a través de la exploración psicomotriz	Barcelona	Toray-Masson,	1978
Fonseca, Vítor Da	Estudio y génesis de la psicomotricidad	Barcelona	INDE,	1996
Hernández Fernández, Ángel	Psicomotricidad : fundamentación teórica y orientaciones prácticas	Santander	PubliCan, Ed. de la Univ. de Cantabria	2008
Lapierre, André	El cuerpo y el inconsciente en educación y terapia	Barcelona	Científico Médica, D.L.	1980
Le Boulch, Jean	El movimiento en el desarrollo de la persona	Barcelona	Paidotribo,	1997
Lazaro, Alfonso	Aulas multisensoriales y de psicomotricidad	Zaragoza	Mira editores	2002
Rubio Sanchez, Lina Richard, Jacques	Exploración Psicomotriz		El duende	
Riviére, Ángel	El tratamiento del autismo		APNA	



**TÍTULO DE GRADO EN LOGOPEDIA
GUIA DOCENTE**

Escuelas Universitarias
"Gimbernat – Cantabria"

Martos, Juan	Nuevas perspectivas			
Riviére, Angel Martos, Juan	El niño pequeño con autismo		APNA	
Higashida, Naoki	La razón por la que salto		Rocaeditorial	
Lorca Linares, Miguel Sanchez Rodríguez, Josefina	Un acercamiento desde la educación psicomotriz a la persona con espectro autista			

Artículos						
Autor	Título	Título Revista	Mes, Año	Volumen	Número	Páginas
BERRUEZO, P. P.	«Hacia un marco conceptual de la psicomotricidad a partir del desarrollo de su práctica en Europa y en España»,	<i>Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado</i>	Mayo 2000		37	. 21-33.
BERRUEZO, P. P.	El contenido de la Psicomotricidad. Reflexiones para la delimitación de su ámbito teórico y práctico.	Revista Iberoamericana de Psicomotricidad y Técnicas Corporales,	(2001).		1	39-48
FONSECA, V. da	Estudio y génesis de la psicomotricidad	Revista Iberoamericana de Psicomotricidad y Técnicas Corporales	1984		1	5-17

Referencias web			
Título	Descripción	URL	Fecha de consulta
Moverse en libertad: El instituto Loczy	Video sobre método alternativo de acompañamiento en el desarrollo en primera infancia	http://www.youtube.com/watch?v=6s5Gbbnjf2Y	19/06/2013

Material audiovisual					
Autor	Título	Tipo de documento	Lugar	Editorial	Año

Otros			
Título	Descripción		