

| MÓDULO | MATERIA | CURSO | SEMESTRE | CRÉDITOS | TIPO |
|---|---|-------|--|----------|-------------|
| INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA | INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA EN AFASIAS Y TRASTORNOS DEGENERATIVOS | 3º | 6º | 6 ECTS | Obligatoria |
| PROFESOR(ES) | | | DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.) | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Prof. Raúl Quevedo-Blasco <p>(Guía docente aprobada en sesión ordinaria del 10 de julio de 2014 del Consejo de Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico).</p> | | | Facultad de Psicología. Dpto. Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos, 2ª planta, Despachos 393. Correo electrónico: rquevedo@ugr.es | | |
| | | | HORARIO DE TUTORÍAS | | |
| | | | El horario de tutorías pueden encontrarlo en las siguientes ubicaciones: a) Tablón que se encuentra en la puerta del despacho de los profesores. b) www.ugr.es/ Acceso identificado/ Información General/ Ordenación Académica | | |
| GRADO EN EL QUE SE IMPARTE | | | OTROS GRADOS A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR | | |
| Grado en Logopedia | | | | | |
| PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede) | | | | | |
| Se recomienda tener cursadas las siguientes asignaturas: <ul style="list-style-type: none"> - Neuropsicología del Lenguaje. - Anatomía de los órganos de la audición y el lenguaje. - Fisiología de los órganos de la audición, el habla y la voz. - Afasias y trastornos degenerativos del lenguaje. - Fundamentos de evaluación. | | | | | |
| BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL GRADO) | | | | | |
| Marco conceptual para la terapia de la afasia y trastornos asociados. Programas de intervención para mejorar la expresión verbal y la expresión no verbal. | | | | | |



Programas de orientación pragmática para mejorar la comunicación.
Programas para mejorar la comprensión auditiva, el habla y las funciones orales no verbales.
Otros enfoques: terapia de grupo y aspectos neuropsicológicos, psicosociales y legales de la afasia.
Rehabilitación de la comunicación tras accidente cerebrovascular.
Programas específicos para el tratamiento de las disartrias.
Programas de intervención del lenguaje en trastornos neurobiológicos y degenerativos que afectan al lenguaje: Demencias, Parkinson, Esclerosis Múltiple, Esclerosis Lateral Amiotrófica, etc.
Programas de intervención en el ámbito familiar y social en afasia, trastornos asociados y Degenerativos.

COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS

C1- Conocer y aplicar los modelos y las técnicas de intervención
C2- Conocer las características diferenciales de la intervención logopédica en los ámbitos familiar, escolar, clínico-sanitario y asistencial.
C3- Conocer y realizar la intervención logopédica en las afasias y los trastornos asociados; las disartrias; las alteraciones del lenguaje en el envejecimiento y los trastornos degenerativos.
C4- Saber diseñar y elaborar informes logopédicos.

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

- Dominar la terminología que permita interactuar eficazmente con otros profesionales.
- Diseñar y llevar a cabo los tratamientos logopédicos, tanto individuales como colectivos, estableciendo objetivos y etapas, con los métodos, técnicas y recursos más eficaces y adecuados.
- Asesorar a las familias y al entorno social de los usuarios, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico
- Conocer los límites de la profesión y sus competencias sabiendo identificar cuando es necesario un tratamiento interdisciplinar o la derivación a otro profesional
- Explicar y argumentar el tratamiento seleccionado
- Conocer los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.
- Ser capaz de establecer una comunicación clara y eficiente con el paciente, sus familiares y con el resto de profesionales que intervienen en su atención, adaptándose a las características sociolingüísticas y culturales del interlocutor.

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

BLOQUE I. INTERVENCIÓN EN AFASIAS.

TEMA 1. ASPECTOS INTRODUCTORIOS AL ESTUDIO DE LA TERAPIA EN LA AFASIA.
TEMA 2. DIAGNÓSTICO Y EVALUACIÓN DEL LENGUAJE EN LAS AFASIAS.
TEMA 3. TRATAMIENTO DE LA AFASIA.
TEMA 4. PROGRAMAS TERAPÉUTICOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA AFASIA.

BLOQUE II. INTERVENCIÓN EN DISARTRIAS.

TEMA 5. ASPECTOS INTRODUCTORIOS AL ESTUDIO DEL TRATAMIENTO DE LA DISARTRIA.
TEMA 6. EVALUACIÓN DE LA DISARTRIA.
TEMA 7. INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA EN LA EN LA DISARTRIA.



BLOQUE III. INTERVENCIÓN EN TRASTORNOS DEGENERATIVOS DEL LENGUAJE.

TEMA 8. CARACTERÍSTICAS DEL LENGUAJE EN LAS DEMENCIAS MÁS IMPORTANTES.

TEMA 9. INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA EN EL ENVEJECIMIENTO SANO, EN EL DETERIORO COGNITIVO LEVE Y EN LAS DEMENCIAS.

TEMA 10. PROGRAMAS SOBRE LENGUAJE Y COMUNICACIÓN EN LA VEJEZ.

TEMARIO PRÁCTICO

- *Seminarios/Talleres/Prácticas Aplicaciones prácticas de contenidos del programa.* El/la estudiante, individualmente o en grupo, describirá 3 programas intervención en tres supuestos casos clínicos (afasias, disartrias y demencias). Posteriormente llevará a cabo en clase la exposición de la práctica descrita anteriormente.
- *Búsqueda de publicaciones sobre los contenidos del programa.* El/la estudiante buscará, en distintas bases de datos y utilizando diferentes patrones de búsquedas, publicaciones científicas relacionadas con la intervención en afasias, demencias y/o disartrias. Posteriormente, el alumnado (de modo individual o en grupos de 2, 3 ó 4 personas) entregará un trabajo con el resumen de las referencias encontradas.
- *Visionado de vídeos relacionados con el temario de la asignatura.* Posteriormente, se comentará en clase el contenido de los vídeos.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL:

- Helm-Estabrooks, A. (2005). *Manual de la Afasia y Terapia de la Afasia.* Médica Panamericana: Madrid. (Pags. 183 – 449).
- Juncos, O. (1998). *Lenguaje y envejecimiento. Bases para la intervención.* Masson: Barcelona. Capítulos 5, 6, 7 y 8.
- Ruiz-Sánchez, J.M. (2012). Estimulación cognitiva en el envejecimiento sano, el deterioro cognitivo leve y las demencias: estrategias de intervención y consideraciones teóricas para la práctica clínica. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 32, 57-66.
- Melle, N. (2007). *Guía de intervención logopédica en la Disartria.* Síntesis: Madrid. Capítulos 4 y 5.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

- Alberca-Serrano, R. y Lopez-Pousa, S. (2010). *Enfermedad de Alzheimer y otras demencias.* Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana.
- Balconi, M (2010). *Neuropsychology of Communication.* Springer.
- González Maldonado, R. (1997). *El extraño caso del Dr. Parkinson.* Granada: Grupo Editorial Universitario,
- González Maldonado, R. (2000). *El extraño caso del Dr. Alzheimer.* (Del olvido a la demencia). Granada: Grupo Editorial Universitario.
- Heilman, K.M. y Valenstein, E. (2003). *Clinical Neuropsychology* (4ª ed.). OUP
- Helm-Estabrooks, N y Martin, L.A.(1994). *Manual de la Terapia de la afasia.* Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Junqué, C., Bruna, O. y Mataró, M. (1998). *Traumatismos craneoencefálicos. Un enfoque desde la neuropsicología y la logopedia.* Barcelona: Masson.
- La Pointe, L. (2011). *Aphasia and related neurogenic language disorders.* Ed. George Thieme.
- Theodoros, D. y Raming, L (2011). *Communication and Swallowing in Parkinson Disease.* Plural Publishing Inc.
- Webb, W. y Ader, R.K. (2010). *Neurología para el logopeda.* Elsevier.
- Zurita, A. (2009). *Guía técnica de intervención logopédica en la enfermedad de Parkinson.* Madrid:



Síntesis.

ENLACES RECOMENDADOS

<http://www.asoc-logopedas-ale.org>. (Asociación de Logopedas de España)
<http://www.coloan.es> (Colegio Oficial de Logopedas de Andalucía)
<http://www.I-logopedia.com>
<http://www.aelfa.org> (Asociación Española de Logopedia, foniatría y audiología, AELFA)
<http://www.multimania.com/cplol> (Comité Permanent de Liaison des Orthophonistes-Logopêdes de l'Union Européenne).
<http://www.adul-logopedia.org>
<http://www.espaciologopedico.com>
<http://ilogopedia.com>
<http://www.ialp.info/site/> (International Association of Logopedics and Phoniatrics)
<http://www.asha.org> (American Speech-Language-Hearing Association)

METODOLOGÍA DOCENTE

Las actividades formativas propuestas utilizan una metodología de enseñanza-aprendizaje activa y participativa, compuesta principalmente de clases teóricas, prácticas y resolución de problemas, etc. Además de tutorías grupales e individuales. Todas las actividades guardan relación con las competencias especificadas de la asignatura.

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)

La calificación global corresponderá a la suma de la puntuación ponderada de los diferentes aspectos y actividades que integran el sistema de evaluación:

- Examen final del temario (preguntas de 3 alternativas de respuestas o bien de verdadero-falso). La prueba pretende evaluar el nivel de adquisición y dominio de los conceptos básicos de la materia, así como la integración y relación de los conceptos. Tendrá una ponderación del 65% sobre la nota final. Asistencia a clase de teoría (5% de ponderación).
- Elaboración de informe de prácticas, individuales o en grupo (20% de ponderación), y exposiciones orales en clase (10% de ponderación). La evaluación de las actividades prácticas se apoya en la asistencia, la participación, la capacidad demostrada de análisis, síntesis e interpretación del material básico empleado, la capacidad para la presentación y discusión del material, la capacidad de relación, reflexión y crítica en las diferentes actividades. La asistencia a las prácticas es obligatoria (habrá que asistir al menos a 80%).

CONDICIONES PARA LA EVALUACIÓN

- 1.- La calificación global es el resultado de sumar los puntos obtenidos en cada una de las partes de la evaluación, siempre y cuando se haya aprobado la parte teórica.
- 2.- La puntuación de las practicas se conservará para la siguiente convocatoria extraordinaria (Septiembre), pero no se extenderá al siguiente curso académico.
- 3.- Las fechas pactadas para la entrega de trabajos o la realización de alguna actividad docente, son de obligado cumplimiento.

Nota. Evaluación única final. De manera excepcional, los alumnos/as que hayan sido autorizados por el Director del Dpto. para poder acogerse a la modalidad de evaluación única final por cumplir los criterios establecidos al respecto (art. 8 de la Normativa de Evaluación y Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada de 20 de mayo de 2013, y criterios del Dpto. de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico aprobados en Consejo de Dpto. el 7 noviembre



de 2013) realizarán un examen que consistirá en preguntas de elección múltiple (de tres alternativas de respuesta o bien de verdadero-falso) correspondientes a la parte teórica (70%) y preguntas y/o resolución de ejercicios prácticos de la parte práctica (30%).

INFORMACIÓN ADICIONAL

El seguimiento del proceso de aprendizaje del alumnado durante el periodo lectivo se desarrollará fundamentalmente por medio de tres estrategias:

- Asistencia a clases, que servirán para conocer de manera individualizada el progreso del alumnado en relación a los resultados de aprendizaje. De igual modo, se aprovecharán las tutorías para valorar la progresión del trabajo autónomo individual.
- Además, las sesiones presenciales servirán para conocer in situ la actitud grupal y permitirán un feedback profesor-estudiante con el objetivo de ir adaptando el proceso de enseñanza al nivel de resultados que progresivamente vaya alcanzando el/la estudiante. Estas sesiones se aprovecharán igualmente para valorar el trabajo grupal.
- Sesiones virtuales a través de foros y chats integrados en la plataforma virtual de apoyo a la docencia de la Universidad de Granada, que se aprovecharán fundamentalmente para aclarar y resolver dudas puntuales; volcar documentación de apoyo; así como para plantear debates virtuales con el fin de inducir al alumnado a la reflexión y el análisis de los contenidos de la asignatura.

