



## Información de la asignatura

**Titulación:** Máster Universitario en Intervención Logopédica Especializada

**Facultad:** Facultad de Psicología

**Código:** 1840001 **Nombre:** Intervención logopédica en el daño cerebral adquirido

**Créditos:** 6,00 **ECTS** **Curso:** 1 **Semestre:** 1

**Módulo:** Intervención logopédica en el Daño Cerebral Adquirido

**Materia:** Intervención logopédica en el Daño Cerebral Adquirido **Carácter:** Obligatoria

**Departamento:**

**Tipo de enseñanza:** Semipresencial

**Lengua/-s en las que se imparte:** Castellano

### Profesorado:

LOGOP	<u>Alma Maria Bueno Cayo</u> ( <b>Profesor responsable</b> )	alma.bueno@ucv.es
	Carlos Alberto Vidal Ubeda	carlosalberto.vidal@ucv.es
	Carlota Faixa Sol	
	<u>María Rosario Villalba Agustín</u>	sara.villalba@ucv.es
	Maria Merce Casanovas Pages	
	<u>Maria Motos Muñoz</u>	maria.motos@ucv.es



## Organización del módulo

### Intervención logopédica en el Daño Cerebral Adquirido

Materia	ECTS	Asignatura	ECTS	Curso/semestre
Intervención logopédica en el Daño Cerebral Adquirido	6,00	Intervención logopédica en el daño cerebral adquirido	6,00	1/1

## Conocimientos recomendados

Sin requisitos previos, excepto los fijados por la normativa general para acceso a los estudios de máster oficial (generales y específicos para el propio Máster)

## Resultados de aprendizaje

Al finalizar la asignatura, el estudiante deberá demostrar haber adquirido los siguientes resultados de aprendizaje:

- R1 Saber realizar la evaluación, diseñar y llevar a cabo el tratamiento logopédico en el daño cerebral adquirido.
- R2 Saber redactar informes que detallen resultados de evaluación y seguimiento en el daño cerebral adquirido.



## Competencias

En función de los resultados de aprendizaje de la asignatura las competencias a las que contribuye son: (valora de 1 a 4 siendo 4 la puntuación más alta)

BÁSICAS		Ponderación			
		1	2	3	4
CB6	Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación		X		
CB7	Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio		X		
CB8	Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios			X	
CB9	Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones -y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades			X	
CB10	Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.		X		
GENERALES		Ponderación			
		1	2	3	4
G1	Tomar decisiones y responsabilizarse de ellas		X		
G2	Buscar, evaluar, organizar y gestionar sistemas de información			X	



ESPECÍFICAS		Ponderación			
		1	2	3	4
E6	Tener una actitud crítica y aplicar la metodología científica para la selección, desarrollo e implementación de instrumentos y métodos de exploración, evaluación y diagnóstico de los trastornos de la comunicación humana				X
E7	Ser capaz de seleccionar o diseñar tratamientos para los trastornos de la comunicación humana basados en la evidencia científica y argumentar los criterios de selección en función de variables centradas en el individuo o en el ambiente				X
E9	Analizar información interdisciplinar para integrarla en el marco de tratamientos globales de personas con discapacidad para la comunicación				X
E10	Ser capaz de valorar la efectividad de la intervención en los trastornos de la comunicación, seleccionando e interpretando los indicadores de cambio más relevantes de acuerdo con la práctica basada en la evidencia científica			X	
E13	Ser capaz de usar la evidencia científica para seleccionar tratamientos adecuados para la intervención en los trastornos de la comunicación en el Daño Cerebral Adquirido, así como de medir su eficacia y comunicar los resultados en informes científicos				X
E15	Ser capaz de utilizar la evidencia científica para seleccionar los sistemas de comunicación y ayudas técnicas más adecuadas en cada caso, así como de medir su eficacia y comunicar los resultados en informes científicos.				X
TRANSVERSALES		Ponderación			
		1	2	3	4
T3	Tener flexibilidad para trabajar dentro de equipos integrados por otros profesionales pertenecientes al mismo campo		X		
T4	Planificar y ejecutar planes de actuación gestionando adecuadamente el tiempo, los recursos materiales y profesionales disponibles			X	



- T5 Conocer y utilizar la forma adecuada para la publicación de trabajos científicos, clínicos o de investigación en el área de conocimientos propia de la Logopedia.

X



## Sistema de evaluación de la adquisición de las competencias y sistema de calificaciones

Resultados de aprendizaje evaluados	Porcentaje otorgado	Instrumento de evaluación
R1, R2	10,00%	EVALUACIÓN CLASE TEÓRICAS: Se realizará mediante registro de seguimiento de la asistencia (presencial o en línea), de la participación activa y la valoración de los indicadores de aprovechamiento.
R1, R2	30,00%	EVALUACIÓN CLASES PRÁCTICAS. Se evaluarán los informes, trabajos, aplicación de pruebas, análisis de datos u otros resultados a partir de las actividades formativas desarrolladas en las clases prácticas.
R1, R2	60,00%	PRUEBAS DIRECTAS DE EVALUACIÓN: exámenes orales o escritos, resolución de prácticas en vivo.

### Observaciones

**EVALUACIÓN CONTÍNUA:** Se realizará un seguimiento del aprendizaje del alumnado mediante la elaboración de Prácticas Formativas, Actividades Formativas y Actividades Prácticas de Aula.

**PRUEBA FINAL:** Consistirá en una prueba de carácter escrito en la que el alumnado pueda manifestar que ha alcanzado los resultados de aprendizaje de la asignatura. Esta prueba podrá incluir tanto preguntas objetivas como de desarrollo breve.

### Importante:

- Para aprobar la asignatura el alumnado debe superar por separado los diferentes sistemas de evaluación.

### Matrículas de Honor

De conformidad con la normativa reguladora de la evaluación y la calificación de la asignatura vigente en la UCV, la mención de "Matrícula de Honor" podrá ser otorgada a los alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0. El número de "Matrículas de Honor" no podrá exceder del cinco por ciento de los alumnos matriculados en el grupo en el correspondiente curso académico, salvo que el número de alumnos matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola "Matrícula de Honor".

De forma excepcional, se podrá asignar las matrículas de honor entre los diferentes grupos de una



misma asignatura de manera global. No obstante, el número total de matrículas de honor a conceder será el mismo que si se asignaran por grupo, pero pudiéndose estas, repartirse entre todos los alumnos en función de un criterio común, sin importar el grupo al que pertenece. Los criterios de concesión de “Matrícula de Honor” se realizará según los criterios estipulados por el profesor responsable de la asignatura detallado en el apartado de “Observaciones” del sistema de evaluación de la guía docente.

### CRITERIOS DE CITA Y ATRIBUCIÓN

- Toda utilización de herramientas de Inteligencia Artificial (IA) deberá estar declarada de forma explícita en el documento entregado (por ejemplo, en una nota al pie o en un anexo).
- Se indicará el nombre de la herramienta, el propósito de uso (ej. revisión gramatical, organización de ideas, ejemplo de redacción) y en qué parte del trabajo se ha empleado.
- El uso responsable de la IA se evaluará como parte de los criterios de originalidad y honestidad académica.

De conformidad con la normativa reguladora de la evaluación y la calificación de la asignatura vigente en la UCV, la mención de “Matrícula de Honor” podrá ser otorgada a los alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0. El número de “Matrículas de Honor” no podrá exceder del cinco por ciento de los alumnos matriculados en el grupo en el correspondiente curso académico, salvo que el número de alumnos matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola “Matrícula de Honor”. De forma excepcional, se podrá asignar las matrículas de honor entre los diferentes grupos de una misma asignatura de manera global. No obstante, el número total de matrículas de honor a conceder será el mismo que si se asignaran por grupo, pero pudiéndose éstas, repartirse entre todos los alumnos en función de un criterio común, sin importar el grupo al que pertenece. Los criterios de concesión de “Matrícula de Honor” se realizará según los criterios estipulados por el profesor responsable de la asignatura detallado en el apartado de “Observaciones” del sistema de evaluación de la guía docente.

## Actividades formativas

Las metodologías que emplearemos para que los alumnos alcancen los resultados de aprendizaje de la asignatura serán:

- |    |                                |
|----|--------------------------------|
| M1 | Clase teórica                  |
| M2 | Clase práctica                 |
| M3 | Seminario                      |
| M4 | Exposición de trabajo en grupo |



M5 Tutorías







## ACTIVIDADES FORMATIVAS DE TRABAJO PRESENCIAL

	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORAS	ECTS
CLASE TEÓRICA (presencial o en línea). Exposición de contenidos por parte del profesor. Análisis de las competencias. Explicación e instrucción en las habilidades derivadas de las competencias. M1	R1, R2	9,00	0,36
CLASE PRÁCTICA PRESENCIAL. Sesiones de trabajo grupal supervisadas por el profesor. Observación y participación en sesiones de evaluación e intervención logopédica en contextos reales. Análisis y discusión de casos clínicos. M2	R1, R2	9,00	0,36
SEMINARIOS (presencial o en línea). Sesiones monográficas con participación de alumnos, profesores y profesionales, centradas en aspectos puntuales relativos a las competencias del módulo. M1	R1, R2	3,00	0,12
EXPOSICIÓN DE TRABAJOS individuales o en grupo. Presentaciones escritas, orales o en soporte multimedia sobre resultados del estudio teórico y práctico de los contenidos. M4	R1, R2	3,00	0,12
TUTORÍAS (presencial o en línea). Atención en pequeño grupo o personalizada, para la instrucción y orientación por parte del profesor, con el objetivo de revisar y discutir los materiales y temas presentados en las clases, seminarios, lecturas, realización de trabajos, memorias, etc. M5	R1, R2	4,50	0,18



PRUEBAS DE EVALUACIÓN. Conjunto de pruebas orales y/o escritas empleadas en la evaluación inicial, formativa o sumativa del alumno. M1, M2	R1, R2	1,50	0,06
<b>TOTAL</b>		<b>30,00</b>	<b>1,20</b>

## ACTIVIDADES FORMATIVAS DE TRABAJO AUTÓNOMO

	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORAS	ECTS
TRABAJO AUTÓNOMO DEL ESTUDIANTE. Estudio personal del alumno. Preparación individual de lecturas, ensayos, resolución de problemas, material de seminarios, trabajos, memorias, etc. para exponer o entregar en las clases, completar su actividad formativa y preparar sus pruebas de evaluación. M1, M2	R1, R2	96,00	3,84
TRABAJO EN GRUPO SIN SUPERVISIÓN DEL PROFESOR. Trabajo en grupo sobre lecturas, ensayos, resolución de problemas, material de seminarios, trabajos, memorias, etc. para exponer o entregar en las clases, completar su actividad formativa y preparar sus pruebas de evaluación. M1, M2	R1, R2	24,00	0,96
<b>TOTAL</b>		<b>120,00</b>	<b>4,80</b>



## Descripción de los contenidos

Descripción de contenidos necesarios para la adquisición de los resultados de aprendizaje.

Contenidos teóricos:

Bloque de contenido	Contenidos
Bloque 1	Introducción al Daño Cerebral. Recuerdo Neuronanatomía básica. Etiologías prevalentes.
Bloque 2	Actualización en el tratamiento logopédico sobre disfagia neurológica
Bloque 3	Actualización en el tratamiento logopédico sobre trastornos afásicos
Bloque 4	Actualización en el tratamiento logopédico sobre trastornos disártricos
Bloque 5	Actualización en patología neurológica degenerativa (demencias) en relación a la semiología en comunicación, lenguaje y habla
Bloque 6	Daño cerebral infantil



## Organización temporal del aprendizaje:

Bloque de contenido	Nº Sesiones	Horas
Bloque 1	2,00	4,00
Bloque 2	2,00	4,00
Bloque 3	2,00	4,00
Bloque 4	2,00	4,00
Bloque 5	2,00	4,00
Bloque 6	5,00	10,00



## Referencias

1. Altman, K. W. (2013). *Dysphagia, an issue of otolaryngologic clinics*. [S.l.]: Elsevier.
2. Bhatnagar, S. C. (2013). *Neuroscience for the study of communicative disorders*. Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.
3. Chapey, R. (2008). *Language intervention strategies in aphasia and related neurogenic communication disorders*. Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.
4. Crossman, A.R. y Neary, D. (2007). *Neuroanatomía. Texto y atlas en color*. Barcelona: Masson.
5. Cuetos Vaga, F. (2012). *Neurociencia del lenguaje*. Madrid: Panamericana.
6. Daniels, S. K. y Huckabee, M.L. (2013). *Dysphagia following stroke*. United Kingdom, Plymouth: Plural Publishing.
7. Diéguez-Vide, F. y Peña-Casanova, J. (2012). *Cerebro y lenguaje. Sintomatología Neurolingüística*. Madrid: Panamericana.
8. Duffy, J. R. (2013). *Motor Speech Disorders: substrates, differential diagnosis, and management*. St. Louis: Elsevier Mosby.
- Dufy, J.R. (2013). *Motor Speech Disorders. Substrates, Differential Diagnosis, and Management*. Dufy. Third Edition, Elsevier.
1. Esteban, R. y Molina, J. (2016). *Trastornos de la deglución en Daño Cerebral Adquirido*. Madrid: Letras de autor.
2. Felten, D.L. y Shetty, A.N. (2010). *Netter: Atlas de Neurociencia. 2ª edición*. Barcelona: Elsevier-Masson.
3. Freed, D. B. (2012). *Motor Speech Disorders: diagnosis and treatment*. N.Y.: Delmar Cengage Learning.
4. González, B. (2012). *Daño cerebral adquirido: Evaluación, diagnóstico y rehabilitación*. Madrid: Síntesis.
5. Groher, M. E., & Crary, M. A. (2010). *Dysphagia: clinical management in adults and children*. Maryland Heights: Mosby Elsevier.
6. Junqué, C., Bruna, O. y Mataró, M. (2004). *Neuropsicología del lenguaje. Funcionamiento normal y patológico. Rehabilitación*. Barcelona: Masson.
7. LaPointe, L. L. (2011). *Aphasia and related neurogenic language disorders*. New York: Thieme.
8. Lassaletta Atienza, A. (2017). *El daño cerebral invisible*. Madrid: EOS.
9. Leonard, R., y Kendall, K. (2014). *Dysphagia assessment and treatment planning: a team approach*. San Diego: Plural Publishing.
10. Marshalla, P. (2002). *Oral-motor techniques in articulation and phonological therapy*. Kirkland, WA: Marshalla Speech and Language.
11. McNeil, M.R. (2008). *Clinical Management of Sensorimotor Speech Disorders. Second Edition*, Thieme.
12. Melle, N. (2007). *Intervención logopédica en la disartria*. *Revista de Logopedia, Foniatría*



y Audiología, 27, 187-197.

14. Melle, N. (2008). Guía de intervención logopédica en la disartria. Madrid, España: Síntesis.

15. Melle, N. (2012). Disartria: práctica basada en la evidencia y guías de práctica clínica. Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología, 32, 120- 132.

16. Papathanasiou, I., Coppens, P. y Potagas, C. (2013). Aphasia and related neurogenic communication disorders. Burlington, MA: Jones & Bartlett Learning.

17. Yorkston, K. M. (2010). Management of motor speech disorders in children and adults. Austin, Tex.: Pro-Ed.