

**FICHA IDENTIFICATIVA****Datos de la Asignatura**

<b>Código</b>	35286
<b>Nombre</b>	Patología del lenguaje de etiología central
<b>Ciclo</b>	Grado
<b>Créditos ECTS</b>	6.0
<b>Curso académico</b>	2021 - 2022

**Titulación(es)**

<b>Titulación</b>	<b>Centro</b>	<b>Curso</b>	<b>Periodo</b>
1203 - Grado en Logopedia	Facultad de Psicología y Logopedia	2	Primer cuatrimestre

**Materias**

<b>Titulación</b>	<b>Materia</b>	<b>Carácter</b>
1203 - Grado en Logopedia	13 - Patología del lenguaje de etiología central	Obligatoria

**Coordinación**

<b>Nombre</b>	<b>Departamento</b>
DOLZ SERRA, LAURA	300 - Psicología Básica

**RESUMEN**

La asignatura “**Patología del lenguaje de etiología central**” es una asignatura adscrita al Departamento de Psicología Básica, perteneciente a la Facultad de Psicología de la Universidad de Valencia.

Es una asignatura de carácter obligatorio y semestral que consta de 6 créditos (ECTS), equivalentes a 150 horas de trabajo del alumno.

Se imparte en el primer cuatrimestre del segundo curso del grado de Logopedia. La asignatura se distribuye en 3 bloques bien diferenciados.

El primero de ellos, se centra en las *bases neurológicas del lenguaje, sus modelos explicativos y la clasificación etiológica de los trastornos del lenguaje*, siendo su objeto el dotar al estudiante de conocimientos relevantes sobre la relación entre el sistema nervioso central y el lenguaje, los diferentes modelos de representación cerebral, criterios etiológicos de clasificación, demencias y trastornos del lenguaje, epilepsias y trastornos del lenguaje.



El segundo bloque se centra en la *semiología afásica tradicional*, y su objetivo es que el proporcionar a los estudiantes los conocimientos necesarios para realizar una evaluación y diagnóstico de los trastornos afásicos desde la perspectiva tradicional, conociendo los criterios diagnósticos, los test y técnicas de exploración más utilizados, así como las ventajas e inconvenientes de esta perspectiva.

El tercer bloque se puede subdividir en dos partes. La primera de ellas se centra en los *objetivos y supuestos básicos del modelo cognitivo*, los criterios diagnósticos y la clasificación de los trastornos del lenguaje oral, productivo y comprensivo. El objetivo de esta primera parte del tercer bloque es capacitar al estudiante para explorar y diagnosticar los trastornos del adquiridos del lenguaje oral de etiología central desde la perspectiva cognitiva, conociendo las diferentes entidades semiológicas y los métodos más relevantes de evaluación: test y otras técnicas. La segunda parte del tercer bloque se centra en los *trastornos adquiridos del lenguaje escrito, lectura y escritura, desde una perspectiva cognitiva* y su objetivo es que el estudiante adquiera los conocimientos, capacidades y técnicas necesarias para realizar una exploración y diagnóstico de los trastornos adquiridos del lenguaje escrito, conociendo las diferentes entidades semiológicas y los métodos más relevantes de evaluación.

El estudio de la asignatura comparte las aportaciones de la perspectiva tradicional y la perspectiva cognitiva al campo de los trastornos del lenguaje de etiología central, siendo ambas complementarias. La perspectiva tradicional sigue siendo muy utilizada en el ámbito profesional sanitario, propio de la Logopedia y la perspectiva cognitiva se utiliza en investigación, teniendo múltiples aplicaciones clínicas que pueden complementar la formación clínico-aplicada de los estudiantes. Los conocimientos que esta disciplina proporciona tienen importantes aplicaciones clínicas (Afasias, Demencias, Epilepsias), educativas (lectura y escritura) y en gerontología (envejecimiento y lenguaje). Por lo tanto se vincula de modo especial con las asignaturas: “Psicología del Lenguaje”, “Neuropsicología general y del Lenguaje”, “Psicología del desarrollo y la adquisición del lenguaje”, “Neurología clínica aplicada a la logopedia”, y con aquellas materias relacionadas con las patologías del lenguaje y con la intervención de dichas patologías.

## CONOCIMIENTOS PREVIOS

### Relación con otras asignaturas de la misma titulación

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

### Otros tipos de requisitos

Tener conocimientos de las asignaturas Psicología (Procesos Psicológicos Básicos y Psicología del Lenguaje) y Biología ( Neuropsicología General y del Lenguaje).

## COMPETENCIAS (RD 1393/2007) // RESULTADOS DEL APRENDIZAJE (RD 822/2021)



### 1203 - Grado en Logopedia

- Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio.
- Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética.
- Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado.
- Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía.
- Asesorar a las familias y al entorno social de los usuarios, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico, atendiendo las peculiaridades de cada caso e incluyendo la perspectiva de género.
- Trabajar en los entornos escolar, asistencial y sanitario formando parte del equipo profesional. Asesorar en la elaboración, ejecución de políticas de atención y educación sobre temas relacionados con Logopedia.
- Conocer los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.
- Comunicar de manera oral y escrita sus observaciones y conclusiones al paciente, a sus familiares y al resto de profesionales que intervienen en su atención adaptándose a las características sociolingüísticas del entorno.
- Elaborar y redactar informes de exploración y diagnóstico, seguimiento, finalización y derivación.
- Conocer la neurología y neuropsicología del lenguaje, el habla, la audición y la voz.

### **RESULTADOS DE APRENDIZAJE (RD 1393/2007) // SIN CONTENIDO (RD 822/2021)**

Evaluar la especialización hemisférica.

Diagnosticar casos clínicos de afasia y la sintomatología asociada.

Manejar las técnicas e instrumentos de valoración en las alteraciones del lenguaje de etiología central.

Diagnosticar y diferenciar entre los tipos de agnosia.

Diagnosticar y diferenciar casos de clínicos con trastornos en el lenguaje escrito de etiología central.



## DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

### 1. Introducción a los trastornos del lenguaje de etiología central.

En esta primera parte se dotará al estudiante de conocimientos relevantes sobre la relación entre el sistema nervioso central y el lenguaje, los diferentes modelos de representación cerebral, criterios etiológicos de clasificación, demencias y trastornos del lenguaje, epilepsias y trastornos del lenguaje.

Tema 1.- Clasificación de los Trastornos del lenguaje en función de su etiología: Lenguaje y especialización hemisférica.

Papel del Cerebelo y los núcleos subcorticales en el procesamiento del lenguaje. Afasias, Afasias Críticas, Síndrome Landau-Kleffner, Epilepsia punta-onda continua y trastornos del lenguaje. Demencias y trastornos del lenguaje.

Tema 2.- Modelos localizacionistas y distribuidos.

Estructuras cerebrales y bilingüismo.

### 2. La semiología afásica tradicional.

En el bloque dos nuestro objetivo será que el estudiante adquiera los conocimientos necesarios para realizar una evaluación y diagnóstico de los trastornos afásicos desde la perspectiva tradicional

Tema 3.- Asociacionismo y localizacionismo. Clasificación de Lichteim y derivadas. Criterios diagnósticos. Los Síndromes Afásicos. Ventajas e inconvenientes de la clasificación afasiológica tradicional.

Tema 4.- Exploración de la afasia desde la perspectiva tradicional. Exploración rápida o de screening. Test de Boston. Test Barcelona. Otros Test.

### 3. Trastornos del lenguaje y neurociencia cognitiva

Por último y como parte fundamental de la asignatura, en este bloque se capacitará al estudiante para explorar y diagnosticar los trastornos adquiridos del lenguaje oral de etiología central desde la perspectiva cognitiva.

Tema 4.- Introducción a la neurociencia cognitiva. Supuestos básicos. Disociación de síntomas. Criterios diagnósticos y clasificación. Estudios de Caso Único.

Tema 5.- Trastornos del lenguaje oral: comprensión. Niveles de exploración y trastornos: Agnosias, Sordera Verbosemántica, Afasia Semántica, Afasia Profunda, Comprensión Asintáctica y Agramatismo comprensivo.

Tema 6.- Trastornos del lenguaje oral: producción del lenguaje. Niveles de exploración y trastornos: Anomias, Perseveraciones, Neologismos, Jerga, Síndrome de Desintegración Fonémica, Apraxia o Dispraxia, Mutismo Afásico, Estereotipias, Disprosodia, Agramatismo, Paragramatismo.

Tema 7.- Trastornos del Lenguaje Escrito. Trastornos de la lectura: las Dislexias Adquiridas. Alteraciones Centrales de la Escritura. Alteraciones Periféricas de la Escritura. Agramatismo y escritura.



Tema 8.- Técnicas de evaluación. Tareas específicas para exploración del lenguaje oral y escrito, producción y comprensión del lenguaje.

## VOLUMEN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Clases de teoría	45,00	100
Prácticas en aula	15,00	100
Estudio y trabajo autónomo	90,00	0
<b>TOTAL</b>	<b>150,00</b>	

## METODOLOGÍA DOCENTE

Con la finalidad de que el estudiante adquiera los objetivos fundamentales de la asignatura así como las competencias específicas, se proponen:

**Clases teóricas.** Se hará uso, fundamentalmente, de la lección magistral para presentar los contenidos de la asignatura. Los esquemas en powerpoint estarán disponibles con suficiente antelación en la plataforma virtual.

Al mismo tiempo, se promueve la intervención participativa de los estudiantes con la finalidad de posibilitar el diálogo crítico que a la vez dinamice el ritmo de la clase.

**Clases prácticas.** La finalidad principal de éstas es doble: por un lado, poder ser partícipe de pequeños experimentos relativos a los conceptos que se presentan en las clases teóricas; y, por otro lado, poner de manifiesto la capacidad para trabajar en grupo así como las habilidades de comunicación interpersonal.

Siempre que sean necesarias, se realizarán, sesiones de tutorías programadas individualizadas y grupales en las que se realizará una supervisión a los estudiantes con la finalidad de que puedan realizar un seguimiento adecuado de las actividades formativas.

Los materiales a utilizar incluirán: manuales, artículos, capítulos, informes y otros tipos de documentación científica.

Los trabajos individuales y de grupo, se presentarán en la fecha prevista en forma de informes que seguirán los modelos que a tal efecto estarán disponibles en el Aula virtual.

Será necesaria la utilización del aula virtual, la plataforma e-learning elegida por la Universitat de València para favorecer los procesos de enseñanza-aprendizaje, así como la interacción profesor-alumno. Se trata de una plataforma sencilla de utilizar que ofrece múltiples posibilidades de interacción. La dirección de acceso a esta plataforma es la siguiente: <http://aulavirtual.es>



## EVALUACIÓN

La información para obtener la calificación final de la asignatura se obtendrá mediante dos procedimientos básicos: evaluación final individual (prueba final) y evaluación continua o de progreso (actividades realizadas en clase presencial, informes y/o trabajos individuales y de grupo).

La **evaluación final** individual se ajustará a los objetivos específicos de la guía docente. Esta evaluación, que reflejará el esfuerzo global del estudiante y el nivel alcanzado al final del proceso de aprendizaje de la asignatura, se realizará al final del período presencial de la asignatura y representará el 70% de la calificación de la asignatura.

La prueba final para evaluar los objetivos específicos de la asignatura será escrita de tipo objetivo.

**Evaluación continua** o de progreso del trabajo realizado por los estudiantes a lo largo del curso se realizará a partir de los informes y comentarios escritos y orales realizados en las clases prácticas y/o en las tutorías colectivas o individuales así como en las diferentes actividades realizadas en las sesiones teóricas. Esta parte de la evaluación es de carácter formativo, ya que permite un proceso de retroalimentación tanto para el profesor como para el alumno, y representará el 30% de la calificación de la asignatura. Esta parte de la asignatura será recuperable mediante un examen de desarrollo a realizar en la convocatoria oficial.

Como requisito el alumno deberá obtener un mínimo de 3,5 en la prueba teórica para aprobar la asignatura y de 1,5 en las prácticas. La opción a matrícula de honor será a partir de la calificación de 9.5.

## REFERENCIAS

### Básicas

- Cuetos, F. (1998). Evaluación y rehabilitación de las afasias. Madrid: Medicapanamericana.
- Ellis, A.W. y Young, A.W. (1992). Neuropsicología cognitive humana. Barcelona: Masson.
- Terradillos E. y Lopez Higes R. Guía de intervención logopedia en las afasia. Ed Síntesis.
- Perez Sanchez M. A. y Garcia Sevilla J. (2019). Intervención neuropsicológica en los trastornos adquiridos del lenguaje. Editorial Síntesis.

### Complementarias

- Goodglass, H. & Kaplan, E. (2005) Evaluación de la afasia y trastornos relacionados. Madrid: Medicapanamericana.
- León-Carrión, J. (1995). Manual de Neuropsicología humana. Madrid: Siglo XXI.
- Love, R.J. & Webb, W.G. (1998). Neurología para especialistas del habla y del lenguaje. Madrid: Medicapanamericana.



- Manubens, J.M. Berthier, M. & Barquero, S. (2002). Neurología Conductual: fundamentos teóricos y prácticos. Barcelona: Pulso Ediciones.
- Parkin, A.J. (1999). Exploraciones en Neuropsicología Cognitiva. Madrid: Panamericana.
- Pascual L.F.; Fernández, T. (2003). Afasias tipología clínico-topográfica. En Curso de Neurología y demencias. Coordinador: Peña Casanova, J. 2003./Teunis Network/ SEN-UAB.
- Peña-Casanova, J. (2000). Guías en demencias. Conceptos, criterios y recomendaciones para el estudio del paciente con demencia. Barcelona: Masson.
- Peña-Casanova, J. (2005). Programa integrado de exploración neuropsicológica. Test Barcelona Revisado. TBR. Barcelona: Masson.
- Roch, A, Peña-Casanova, J. & Diéguez-Vide, F. (1998). Dislexias y disgrafías: teoría, formas clínicas y exploración. Barcelona: Masson.
- Valle, F. & Cuetos, F. (1995). Evaluación del Procesamiento Lingüístico en la Afasia. EPLA. Londres: Lawrence Erlbaum Associates.
- \*\*La bibliografía se completará con bibliografía más específica y especializada para cada bloque.

## **ADENDA COVID-19**

**Esta adenda solo se activará si la situación sanitaria lo requiere y previo acuerdo del Consejo de Gobierno**

### **1. CONTENIDOS**

Se mantienen todos los contenidos inicialmente programados en la guía docente, tanto para las sesiones teóricas como para las sesiones prácticas.

### **2. VOLUMEN DE TRABAJO Y PLANIFICACION TEMPORAL DE LA DOCENCIA**

Se mantiene el volumen de trabajo previsto en la guía docente de la asignatura tanto para las clases de teoría (45 horas), como para las prácticas (15 horas). También se mantiene el mismo volumen de estudio y trabajo autónomo del alumno, con un volumen total de trabajo de 90 horas.

Dada la organización de la docencia de forma híbrida, las clases de teoría se realizarán 100% de forma no presencial pero síncrona según el horario programado por la facultad. Las horas prácticas se realizarán 100% de forma presencial en los días indicados por la facultad.

### **3. METODOLOGIA DOCENTE**



Sustitución de las clases presenciales de teoría por videoconferencia síncrona mediante la herramienta Blackboard Collaborate en los días y horas correspondientes al horario de la clase teórica. Las sesiones podrán ser grabadas y se dispondrá por parte del alumnado de los enlaces a las grabaciones. Se podrán plantear actividades durante las sesiones teóricas mediante diferentes herramientas del aula virtual. En caso de cambios que obligan a una docencia íntegramente online, las sesiones prácticas se adaptarán para impartirse con una combinación de contenidos síncronos mediante Blackboard Collaborate y otras actividades utilizando las herramientas del aula virtual.

En principio se utilizarán los mismos materiales previstos en la guía original para la docencia presencial.

Se mantiene el programa de tutorías virtuales y se introducen tutorías mediante videoconferencias de forma síncrona con las tutorías presenciales.

#### **4. EVALUACIÓN**

En el caso de una situación de docencia mixta (semi-presencial) los contenidos teóricos se evaluarán mediante una prueba presencial de preguntas objetivas tipo test. El porcentaje de la calificación de esta prueba será del 60%, las actividades a realizar en clase contarán un 10% y no serán recuperables.

En el caso de que no fuera posible un examen presencial la evaluación se haría mediante la herramienta "cuestionarios" del aula virtual. Por su parte, los contenidos prácticos se evaluarán de manera continuada y supondrán el 30% de la nota, evaluados mediante informes.

En el caso de una situación de docencia totalmente online, el examen final supondrá el 30% de la calificación total y se llevará a cabo mediante la herramienta "cuestionarios" del aula virtual. La parte de evaluación continua supondrá el 70% restante, subdividido en un 60% de las actividades planteadas en las sesiones prácticas (mediante informes individuales), y un 10% de las actividades de aula planteadas en las sesiones teóricas (no recuperables).

#### **5. BIBLIOGRAFIA**

La bibliografía recomendada en la guía docente.