

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

<b>Código</b>	35299
<b>Nombre</b>	Intervención logopédica en trastornos neurodegenerativos
<b>Ciclo</b>	Grado
<b>Créditos ECTS</b>	6.0
<b>Curso académico</b>	2020 - 2021

**Titulación(es)**

<b>Titulación</b>	<b>Centro</b>	<b>Curso</b>	<b>Periodo</b>
1203 - Grado de Logopedia	Facultad de Psicología y Logopedia	3	Primer cuatrimestre

**Materias**

<b>Titulación</b>	<b>Materia</b>	<b>Caracter</b>
1203 - Grado de Logopedia	26 - Intervención logopédica en trastornos neurodegenerativos	Obligatoria

**Coordinación**

<b>Nombre</b>	<b>Departamento</b>
BRINES BENLLIURE, LOURDES	268 - Psicobiología
ESPERT TORTAJADA, RAUL	268 - Psicobiología

**RESUMEN**

La asignatura “Intervención logopédica en trastornos neurodegenerativos” proporcionará a los alumnos/as los conocimientos básicos y aplicados sobre el tratamiento terapéutico no farmacológico utilizado en la actualidad con pacientes afectados de patologías neurodegenerativas del Sistema Nervioso Central. Se trata de un tema de hondo calado en la sociedad actual dada la cantidad de demencias que son diagnosticadas día a día y la gran repercusión que tienen sobre la vida diaria de estos pacientes, tanto en el lenguaje como en otras áreas de la cognición. Esta asignatura está conectada con la materia cursada en segundo curso “Trastornos neurodegenerativos”, en la que los alumnos han adquirido los conocimientos teóricos necesarios y las destrezas prácticas suficientes como para realizar el diagnóstico de un paciente con demencia y su perfil neuropsicológico y logopédico preciso. Esta asignatura consta de una primera parte de delimitación del concepto estimulación cognitiva, incidiendo en la parte referida al lenguaje y sus posibilidades de estimulación/rehabilitación en las demencias, así como una breve historia del mismo. A continuación se hará referencia a las bases neurobiológicas que posibilitan la propia existencia del tratamiento de la cognición, entendido esto como los procesos cerebrales y fisiológicos que hacen posible



el hecho de observar mejoría en el desempeño de una función cognitiva dada. El siguiente bloque profundizará en las variables relacionadas con el entrenamiento cognitivo y que ayudan a que el tratamiento sea exitoso, como el ejercicio o la alimentación saludable. Seguidamente los alumnos recibirán formación sobre los protocolos de actuación concreta en cuanto a las principales áreas cognitivas y los programas específicos de estimulación cognitiva más utilizados en la actualidad (ROT, TRG, PECA etc) para finalizar con unos talleres específicos de lenguaje, memoria y funciones ejecutivas.

## CONOCIMIENTOS PREVIOS

### Relación con otras asignaturas de la misma titulación

#### 1203 - Grado de Logopedia :

R4-OBLIGACIÓN DE HABER SUPERADO PREVIAMENTE LA ASIGNATURA

35272 - Anatomía de los órganos del lenguaje y la audición

35273 - Fisiología de los Órganos del Lenguaje y la Audición

35291 - Trastornos neurodegenerativos

### Otros tipos de requisitos

Es altamente recomendable haber adquirido soltura a la hora de realizar una evaluación neuropsicológica y logopédica a personas mayores de 65 años, incluido pacientes con algún trastorno neurodegenerativo, ya que se parte de esa base para realizar la intervención objeto de esta asignatura.

## COMPETENCIAS

### 1203 - Grado de 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.
- Diseñar y llevar a cabo los tratamientos logopédica, 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, incluyendo la perspectiva de género.



- Presentar una adecuada producción del habla, estructuración del lenguaje y calidad de la voz.
- El alumno/a conocerá las diferentes técnicas de intervención en trastornos neurodegenerativos vinculados a la Logopedia
- El alumno/a podrá programar una intervención en un caso clínico neurodegenerativo

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Diseñar programas de rehabilitación adaptados a la estimulación cognitiva requerida en trastornos neurodegenerativos.

Aplicar y adaptar las técnicas de intervención logopédica en trastornos neurodegenerativos.

## DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

### 1. Envejecimiento y comunicación

Envejecimiento: caracterización y reflexiones. Cambios biológicos en el envejecimiento relacionados con la comunicación.

### 2. Trastornos neurodegenerativos y logopedia

Enfermedades neurodegenerativas y sus principales alteraciones en las áreas de la deglución y de la comunicación.

### 3. Estimulación cognitiva

Delimitación conceptual. Se delimita el significado de la Estimulación Cognitiva y su diferencia con la Rehabilitación Cognitiva en referencia al tipo de pacientes diana y a las expectativas a ponderar en su tratamiento terapéutico. Variables relacionadas con el entrenamiento cognitivo.

### 4. Protocolos de Estimulación Cognitiva y programas específicos de Estimulación Cognitiva

Se revisan los principales programas de Estimulación Cognitiva más utilizados en la actualidad: ROT (orientación a la realidad); Reminiscencia; TRG (terapia de reactivación global; PECA (Programa de Estimulación Cognitiva Adesma), PPI (Programa de Psicoestimulación Integral), Estimulación por Snoezelen.

**5. Intervención logopédica en las alteraciones del lenguaje y de la comunicación en los trastornos neurodegenerativos.**

La comunicación y las demencias: caracterización y enfoques terapéuticos. La aproximación funcional en las alteraciones del lenguaje. Programas de intervención logopédica en las alteraciones de la comunicación en los trastornos neurodegenerativos.

**VOLUMEN DE TRABAJO**

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

**METODOLOGÍA DOCENTE**

Clases magistrales mediante presentaciones power-point y videos adjuntos sobre intervención en patologías neurodegenerativas relacionadas con la Logopedia Clínica.

Prácticas acerca de cómo realizar intervenciones en patologías neurodegenerativas y videos de casos clínicos con pacientes reales sobre diversas intervenciones en patologías neurodegenerativas. Tutorías programadas individuales y grupales.

Supervisión de trabajos prácticos, orientación y resolución de dudas.

Trabajo autónomo del estudiante: revisión de casos, preparación de trabajos prácticos, programación de intervención en patología neurodegenerativa, elaboración de informes.

Estudio del alumno/a, preparación y realización de las pruebas de evaluación.

**EVALUACIÓN**

La prueba de rendimiento sobre el nivel de conocimientos teóricos adquiridos por el estudiante se realizará en forma de examen con preguntas tipo test de respuesta múltiple con 3 alternativas. El examen podrá incluir uno o varios casos prácticos con preguntas cerradas referidas al caso. Será necesario obtener una calificación de 5 en esta prueba test para superar la asignatura. En todo caso la calificación máxima en la prueba test supondrá el 60% de la nota global. El 40% restante se obtendrá en forma de trabajos e informes clínicos de intervención logopédica sobre casos reales. Las características de los trabajos se detallarán durante el curso.

Las notas obtenidas en los trabajos realizados se guardarán para la convocatoria de junio. Los trabajos que no se presenten en tiempo y forma requeridos no serán recuperables.



## REFERENCIAS

### Básicas

- Juncos, O. (1998). Lenguaje y envejecimiento. Bases para la intervención. Barcelona: Masson.
- Muñoz, E. (coordinadora) (2009). Estimulación cognitiva y rehabilitación neuropsicológica. Editorial UOC.
- De las Heras, G., y Simón, T. (2018). Logopedia y enfermedades neurodegenerativas. Valencia: Nau LLibres.
- Junqué, C., Bruna, O., y Mataró, M. (2007). Neuropsicología del lenguaje. Barcelona: Masson.

### Complementarias

- Melle, N. (2007). Guía de intervención logopédica en disartria. Madrid: Síntesis.
- Duffy, J.R. (2013). Motor Speech Disorders: substrates, differential diagnosis, and management. St Louis, Missouri: Mosby.
- Bergado-Rosado JA, Almaguer-Melian W. (2000). Mecanismos celulares de la neuroplasticidad. Revista de Neurología 31: 1074-95.
- Peña-Casanova J.(1999). Intervención cognitiva en la enfermedad de Alzheimer. Fundamentos y principios generales. Barcelona: Fundació La Caixa.
- Zurita, A. (2014). Guía de intervención logopédica en la enfermedad de Parkinson. Barcelona: Masson.
- Clavé, P., y García, P. (Ed). (2011). Guía de diagnóstico y tratamiento nutricional y rehabilitador de la disfagia orofaríngea. Barcelona: Glosa.
- Pena-Casanova J. (1999). Activemos la mente. Barcelona: Fundació La Caixa.
- Paniagua, J., Susanibar, F., Murciego, P., Giménez, P., y García, R. (Coordinadores) (2019). Disfagia. De la evidencia científica a la práctica clínica. Volumen I y II. Madrid: Giuntieos.

## 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 programados inicialmente en la guía docente, tanto para las sesiones teóricas como para las sesiones prácticas.



## **2. VOLUMEN DE TRABAJO Y PLANIFICACIÓN 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 (90 horas), con un volumen total de trabajo de 150 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 para la facultad. Las horas prácticas se realizarán 100% de forma presencial, siempre que las autoridades sanitarias y universitarias así lo consideren.

## **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 el alumnado dispondrá de los enlaces a las grabaciones. Por su parte, las sesiones prácticas serán presenciales. En caso de cambios que obliguen a una docencia íntegramente on-line, 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.

Sistema de tutorías: 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 que contendrá preguntas objetivas tipo test (incluirá casos clínicos). El porcentaje de la calificación final asociado a esta prueba será del 40%.

En caso de que no fuera posible un examen presencial, la evaluación se realizará mediante una prueba escrita abierta (que incluirá casos clínicos) definida como 'tarea' en aula virtual y con restricciones de tiempo. El estudiante dispondrá de todo el material de consulta de la asignatura para realizar la prueba. Se empleará la herramienta antiplagio URKUND contratada por la UV para revisar el Intercambio de respuestas. Los contenidos prácticos se evaluarán de forma continua y podrán suponer hasta el 60% de la nota. Este porcentaje incluye el desarrollo de las distintas actividades, ejercicios, informes, memorias, etc., planteadas en las sesiones prácticas.



En 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 realización de una prueba escrita abierta (que incluirá casos clínicos) definida como 'tarea' en aula virtual y con restricciones de tiempo. La parte de evaluación continua supondrá el 70% restante e incluirá las actividades planteadas en las sesiones prácticas.

La nota final de la asignatura se obtiene de la suma ponderada de las calificaciones de cada parte de la evaluación, siempre que se haya superado con una puntuación de 5 sobre 10 cada una de las partes (la parte correspondiente a la prueba escrita convocada de manera oficial y al informe de prácticas).

## **5. BIBLIOGRAFÍA**

La bibliografía recomendada en la guía de la asignatura se mantiene ya que no es obligatoria y es complementaria a las presentaciones y materiales subidos al aula virtual. En caso de docencia totalmente on-line, si algún material no está accesible, se podrá sustituir por contenidos elaborados por los profesores/as y depositados en el aula virtual.