



UNIVERSIDAD PONTIFICIA DE SALAMANCA

Intervención en personas con Discapacidad Motora

MÁSTER EN FORMACIÓN CLÍNICA LOGOPÉDICA

Modalidad presencial

Intervención en personas con Discapacidad Motora

Datos básicos

Tipo de título propio: MÁSTER

Nº de créditos: 10 ECTS

Calendario: Del día 21 de octubre de 2021 al 3 de junio de 2022

Horario: Módulo teórico: Jueves de 10.00 a 12.00. Módulo práctico: Lunes de 17.45 a 18.30 y Miércoles de 18.30 a 19.15.

Prof: Covadonga Monte Rio

E-mail: cmonteri@upsa.es

Horario de tutorías: Jueves de 12.00 a 13.00

Breve descripción de la asignatura

Esta asignatura está orientada a la aplicación de conocimientos declarativos y procedimentales para la evaluación, diagnóstico y tratamiento logopédico por el estudiante con la supervisión del profesor a pacientes con Discapacidad Motora.

Carga lectiva

2- INTERVENCIÓN EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD MOTORA	
Créditos ECTS	10
Formación Teórica	2
Formación Práctica	8
Horas presenciales clase	50

Contenidos de las clases

Contenido 1. Conocimiento anatómico y funcional de los órganos implicados.

Contenido 2. Conocimiento de las patologías en la D. M. Revisión de Historia Clínica.

Contenido 3. Modelo de evaluación de D.M. Protocolo de exploración, pruebas diagnósticas

Contenido 4. Entrevista inicial y evaluación

Contenido 5. Análisis de resultados

Contenido 6. Informe diagnóstico

Contenido 7. Devolución de los resultados y programa de la intervención.

Contenido 8. Aplicación del tratamiento

Contenido 9. Valoración de recursos y estrategias para el tratamiento.

Contenido 10. Revisión de la intervención. Informe final. Programa de refuerzo

Tutorización y seguimiento

La tutorización, supervisión y seguimiento de la actuación del alumno en la preparación e intervención realizada con el paciente asignado será de una hora y cuarto semanal.

Criterios de evaluación

Convocatoria ordinaria:

- Defensa del Módulo Teórico.
 - o Revisión de Historia Clínica (Conocimiento declarativo del trastorno, fundamentación teórica, análisis de informes médicos, pedagógicos, logopédicos...)
- Presentación por escrito y defensa en el plazo previsto, de los siguientes documentos:
 - o Entrevista inicial o seguimiento
 - o Informe diagnóstico (análisis de valoración, afectación y necesidades)
 - o Programación de objetivos
 - o Sesiones de intervención logopédica (objetivos, actividades, material utilizado, observaciones ...)
 - o Informe final
 - o Programa de seguimiento, apoyo o recomendaciones
 - o Exposición del caso en Sesión Clínica

Convocatoria extraordinaria:

- Presentación por escrito y defensa del informe diagnóstico, programación, sesiones de intervención logopédica, e informe final, en el plazo previsto.
- A petición del profesor, presentará las correcciones sobre el trabajo realizado en convocatoria ordinaria o presentará otro caso.

Recursos de aprendizaje

- Bascarán, M. J (1999). Aspectos comunicativos de los niños y niñas con parálisis cerebral. En A. García (coord.). *Niños y niñas con parálisis cerebral: descripción, acción educativa e inserción social*, (pp.55-65). Madrid: Narcea.
- Basil, C. (1984). Sistemas de comunicación no vocal y desarrollo cognitivo. *Logopedia y Fonoaudiología*, 3, 142-154.
- Basil, C. (1985). Interacción y comunicación no vocal. *Logopedia y Fonoaudiología*, 3, 145-149.
- Basil, C. y Soro, E. (1995). *Discapacidad motora, interacción y adquisición del lenguaje: sistemas aumentativos y alternativos de comunicación*. (Guía y 4 videos). Madrid: CEPE.
- Candás, A. (2018) *Guía de la intervención logopédica en la parálisis cerebral*. Madrid: Síntesis
- Brown, C. (1991). *Mi pie izquierdo*. Madrid: Rialp S.A.
- Bhathanagar, S. y Andy, O. (1997). *Neurociencia para el estudio de las alteraciones de la comunicación*. Barcelona: Masson.
- Bobath, B. y Boboath, K. (1976). *Desarrollo motor en distintos tipos de parálisis cerebral*. Buenos Aires: Panamericana.
- Bobath, K. y Köng, E. (1986). *Trastornos Cerebromotores en el niño*. Buenos Aires: Panamericana.
- Bueno, J. J. (1991). *El lenguaje de los niños con necesidades educativas especiales*. Salamanca: Ediciones Universidad de Salamanca.
- Busto, M. C. (1998). *Reeducación del habla y el lenguaje en el parálisis cerebral*. 2ª edición. Madrid: CEPE.
- Cabezón, J. (coord.) (1994). *Lenguajes Alternativos. Para personas con dificultades en la comunicación*. Madrid: CEPE.
- Campos, J. (1985). Aspectos neurológicos de los trastornos motrices de la comunicación. En M.Monfort, *Los trastornos de la comunicación en el niño. I simposio de logopedia*, (pp. 203-217). Madrid: CEPE.
- Chevrie, C. (1975). Trastornos de la adquisición del lenguaje en la actividad motriz cerebral. En C.Lunay y S.Borel-Maysonny (coords.), *Trastornos del lenguaje, la palabra y la voz en el niño*. Barcelona: Toray-masson.
- Cricmay, M.C. (1974). *Logopedia y el enfoque Bobath en P.C*. Buenos Aires: Médica Panamericana.
- Darley, F.L., Aronson, A. E y Brown, J.R. (1978). *Alteraciones motóricas del habla*. Buenos Aires: Médica Panamericana.
- García, A. (coord.) (1999). *Niños y niñas con parálisis cerebral: descripción, acción educativa e inserción social*. Madrid: Narcea.
- Le Métayer, M. (1995). *Reeducación cerebromotriz del niño pequeño. Educación terapéutica*. Barcelona: Masson.
- Levitt, S. (2000). *Tratamiento de la parálisis cerebral y del retraso motor*. (3ª edición.) Madrid: Médica panamericana.

- Love, R. y Webb, W.G. (1988). *Neurología para especialistas de habla y lenguaje*. Buenos Aires: Médica Panamericana.
- Machuca, R. y Del Carmen, R. (1997). *Yo soy Rocío y tengo Parálisis Cerebral*. Sevilla: Fundación Verbun para el lenguaje y la comunicación.
- Mackay, G. Anderson, C. (2002). *Enseñando a niños con dificultades pragmáticas de comunicación. Intervención en el aula*. Madrid: Entha ediciones.
- Mayer Johnson, R. (1981). *The Picture Communication Symbols*. Stillwater: Mayer-Johnson Co.
- Mayer Johnson, R. (1986). *SPC Símbolos pictográficos para la comunicación*. Madrid: Servicio de Publicaciones del Ministerio de Educación y Ciencia.
- Montalar, S. y Domenech, G. (1994). El autoconcepto del niño/a con parálisis cerebral. *Información Psicológica*, 55, 7-10.
- Pérez, J., García, J.M., Garrido, c. (2000). *El discapacitado físico en el aula, desarrollo, comunicación e intervención*. Murcia: Diego Marín Librero Editor.
- Puyuelo, M. y Arriba, J.A. (2000). *Parálisis Cerebral Infantil. Aspectos comunicativos y pedagógicos*. Málaga: Aljibe.
- Puyuelo, M. Poo, P., Basil, C. y Le Mètayer, M. (1999). *Logopedia en la parálisis cerebral*. 2ª edición. Barcelona: Masson.
- Puyuelo, M., Serrano, M. y Blanco, C. (1999). Parálisis Cerebral En M. Puyuelo, (coord.) *Casos clínicos en logopedia*, 2. Barcelona: Masson.
- Puyuelo, M., Poo, M^ªP., Coronas, M., Latorre, C. y Fuentes, S. (2017) *La parálisis cerebral, Diagnóstico e intervención logopédica*. Madrid: EOS (Instituto de Orientación Psicológica Asociados).
- Rosa, A., Montero, M., y García, M.C. (1993). *El niño con parálisis cerebral: enculturación, desarrollo e intervención*. Madrid: Ministerio de Educación y Ciencia.
- Rosell, C., Soro-Camats, E., y Basil, C. (2010). *Alumnado con discapacidad motriz*. Barcelona: Grao.
- Sánchez, J. y Llorca, M. (2004). *Atención educativa al alumnado con parálisis cerebral*. Málaga: Aljibe.
- Thardieu, G. (1979). *Le dossier clinique de IIMC. Cahier du cercle de documentation et d'information pour la rééducation des infirmes moteurs cérébraux*. Paris: CDI.
- Torres, S. (coord.) (2001). *Sistemas alternativos de comunicación. Manual de comunicación aumentativa y alternativa: sistemas y estrategias*. Málaga: Aljibe.
- VV.AA. (1994). *Programa de aprendizaje y comunicación para SPC por medio del ordenador*. Valladolid: ASPRONA.

ADENDA GUÍA DOCENTE ONLINE

Vigente durante el curso 2020-21 en caso de confinamiento generado por la crisis del COVID-19

Intervención en personas con Discapacidad Motora

Metodología en el entorno *online*

METODOLOGÍA (ACTIVIDADES FORMATIVAS)		TOTAL HORAS	HORAS ACTIVIDADES SÍNCRONAS DEL ALUMNO	HORAS ACTIVIDADES ASÍNCRONAS DEL ALUMNO
CLASES SÍNCRONAS	Clases teóricas síncronas	8	60 %	
	Clases prácticas síncronas	18		
PRUEBAS Y PRESENTACIONES SÍNCRONAS	Pruebas escritas síncronas			
	Pruebas y presentaciones orales síncronas	4		
PRUEBAS DE EVALUACIÓN ASÍNCRONAS	Pruebas escritas asíncronas		40%	
RETOS ACADÉMICOS	Enunciado, entrega y retroalimentación de tareas	20		
	Creación, almacenamiento y búsqueda de información			
	Realización de consultas y encuestas			
	Discusiones, debates o diálogos			
	Lección práctica de actividades y contenidos interactivos			
Generación colectiva de material				
TOTAL		50	30	20

Criterios de evaluación en el entorno *online*

EVALUACIÓN		PUNTOS (sobre 10)
PRUEBAS Y PRESENTACIONES SÍNCRONAS	Pruebas y presentaciones orales síncronas	5
	Pruebas escritas síncronas	
PRUEBAS DE EVALUACIÓN ASÍNCRONAS	Pruebas escritas asíncronas	
RETOS ACADÉMICOS	Enunciado, entrega y retroalimentación de tareas	5
	Creación, almacenamiento y búsqueda de información	
	Realización de consultas y encuestas	
	Discusiones, debates o diálogos	
	Lección práctica de actividades y contenidos interactivos	
	Generación colectiva de material	
TOTAL		10

- PRUEBAS Y RETOS ACADÉMICOS DE EVALUACIÓN *ONLINE*

- Convocatoria ordinaria

-Evaluación continua con las siguientes actividades formativas a realizar con casos clínicos (paciente real asignado o casos clínicos supuestos):

- Defensa del Módulo Teórico.
 - Revisión de Historia Clínica (Conocimiento declarativo del trastorno, fundamentación teórica, análisis de informes médicos, pedagógicos, logopédicos...)
- Presentación por escrito y defensa en el plazo previsto, de los siguientes documentos (conocimientos declarativos y procedimentales):
 - Entrevista inicial o seguimiento
 - Informe diagnóstico (análisis de valoración, afectación y necesidades)
 - Programación de objetivos
 - Sesiones de intervención logopédica (objetivos, actividades, material utilizado, observaciones ...)
 - Informe final (análisis comparativo para determinar la evolución)
 - Programa de seguimiento, apoyo o recomendaciones
 - Exposición de los casos en Sesión Clínica

La evaluación se realizará mediante la valoración y defensa de todos los documentos aportados tanto a través de pruebas y presentaciones orales síncronas por la herramienta Blackboard Collaborate, como a través de la entrega y retroalimentación de tareas.

- Prueba oral síncrona. Exposiciones orales del trabajo realizado (50% de la calificación).
- Entrega de Tareas. Memoria del trabajo realizado (50% de la calificación).

Evaluación Casos Clínicos				
Indicador	Nivel 1 Suspenseo	Nivel 2 Aprobado	Nivel 3 Notable	Nivel 4 Sobresaliente
1.Estructura	El documento no sigue las normas establecidas, la estructura no es correcta	El documento se podría mejorar, orden, estructura, maquetación...	El documento sigue las normas establecidas y presenta una estructura adecuada	Además de seguir las normas establecidas y presentar una estructura adecuada, destaca por su presentación
2.Organización y descripción de la información	La información se presenta de forma desorganizada	La información se presenta de forma organizada pero el hilo argumental no se percibe claramente	La información se presenta organizadamente y el hilo argumental resulta claro	La organización de la información es clara y pertinente para la comprensión del objeto de estudio
3. Dominio de los contenidos de la materia (conocimientos declarativos)	Desconocimiento de contenidos básicos de la materia	Imprecisión en el manejo de contenidos de la materia	Maneja con precisión los contenidos de la materia	Destaca en el manejo de los contenidos de la materia en diferentes contextos: informes, exposiciones, trabajos en grupo
4.Elaboración de los documentos logopédicos (conocimientos declarativos y procedimentales)	El documento realizado es incompleto, irrelevante y/o incoherente, limitándose a la descripción de aspectos que no	El documento es incompleto, falta alguno de los aspectos indicados para la elaboración del mismo, pero es	El documento es completo y coherente ,desarrollando todos los puntos establecidos	El documento es completo, coherente y además, añade originalidad y aporta información relevante para

	tienen que ver con el paciente o a la repetición de información aportada en clase	coherente respecto a las necesidades del paciente		la comprensión del mismo.
5. Resolución de casos clínicos (conocimientos declarativos y procedimentales)	No aporta herramientas de evaluación y/o intervención	Aporta herramientas de valoración e intervención generales	Aporta herramientas de valoración e intervención que se ajustan al caso clínico	Destaca en el análisis y en la aplicación de herramientas de evaluación e intervención
6.Exposición oral (conocimientos declarativos y procedimentales)	Exposición oral incoherente	Realiza una presentación excesivamente literal, con dificultades en la comprensión y elaboración de respuestas.	Realiza una buena presentación, con claridad, y adecuación	Destaca en la exposición oral, con claridad, adecuación y responde adecuadamente a preguntas sobre el trabajo
Casos clínicos. Prueba oral síncrona: Indicadores 2,3,4,5,6. Entrega de Tareas: Indicadores 1,2,3,4,5				

- **Convocatoria extraordinaria**

- Presentación por escrito y defensa del informe diagnóstico, programación, sesiones de intervención logopédica, e informe final, en el plazo previsto. Se mantienen los mismos criterios de la convocatoria ordinaria.
- A petición del profesor, presentará las correcciones sobre el trabajo realizado en convocatoria ordinaria o presentará otro caso.

Recursos de aprendizaje y apoyo tutorial *online*

Todos los recursos de aprendizaje, las pruebas de evaluación, la tutorización y la realización de retos académicos se presentarán a través de la Plataforma Moodle.

Las clases y pruebas síncronas se realizarán a través de herramienta Blackboard Collaborate y en su defecto, por los cauces establecidos en la normativa de la UPSA para la docencia on-line.