

Tipo de asignatura (básica, obligatoria u optativa)

Obligatoria. Materia: Intervención logopédica en los trastornos de la audición
 Módulo IV: Intervención logopédica
 Departamentos: Pedagogía; Cirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología y Fisioterapia.
 Área de conocimiento: Didáctica y Organización Escolar (4.5 ECTS)
 Unidad docente de logopedia (1.5 ECTS)

Créditos ECTS

6 ECTS

Competencias que contribuye a desarrollar

COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS

- CG1. Diseñar, implementar y evaluar acciones de prevención de los trastornos de la comunicación y el lenguaje.
- CG2. Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar.
- CE2.3. Realizar la evaluación de las alteraciones del lenguaje en los trastornos de la comunicación y el lenguaje asociados a déficit auditivo y visual.
- CE2.4. Realizar una evaluación tras la intervención.
- CG3. Usar las técnicas e instrumentos de exploración propios de la profesión y registrar, sintetizar e interpretar los datos aportados integrándolos en el conjunto de la información
- CG4. Dominar la terminología que permita interactuar eficazmente con otros profesionales.
- CG5. Diseñar y llevar a cabo los tratamientos logopédico, 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.
- CE5.3. Conocer y aplicar los modelos y las técnicas de intervención.
- CE5.5. Conocer y realizar la intervención logopédica en los trastornos de la comunicación y el lenguaje asociados a déficit auditivos y visuales,
- CE5.8. Saber diseñar, programar y evaluar la actuación logopédica.
- CE5.13. Realizar la planificación estratégica de la intervención logopédica.
- CG7. Asesorar a familias y al entorno social de los usuarios, favoreciendo su participación y colaboración en el tratamiento logopédico.
- CG9. Comprender y valorar las producciones científicas que sustentan el desarrollo profesional del logopeda.
- CG10. Conocer los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar.
- CG11. Explicar y argumentar el tratamiento seleccionado.
- CG12. Fomentar las habilidades comunicativas en la población general.
- CG14. Conocer los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.
- CG15. Conocer y valorar de forma crítica las técnicas y los instrumentos de evaluación y diagnóstico en Logopedia, así como los procedimientos de la intervención logopédica.
- CG16. Conocer y valorar de forma crítica la terminología y la metodología propias de la investigación logopédica.

COMPETENCIAS TRANSVERSALES

- CT1. Debe ser capaz de observar y escuchar activamente
- CT2. Motivación por la calidad de la actuación
- CT3. Tomar decisiones y asumir la responsabilidad de dicha decisión
- CT4. Trabajo en equipo.
- CT7. Creatividad en el ejercicio de la profesión
- CT10. Capacidad de organización y planificación
- CT11. Adaptación a nuevas situaciones
- CT12. Resolución de problemas
- CT14. Capacidad de análisis y síntesis
- CT15. Capacidad e interés por el aprendizaje autónomo

Objetivos/Resultados de aprendizaje

Se pretende sentar las bases teórico-prácticas en los estudiantes para la intervención logopédica específica, en los trastornos de la discapacidad auditiva. Pretendemos que se alcancen los siguientes objetivos:

- Reflexionar y debatir sobre los conceptos e ideas erróneas sobre la discapacidad auditiva y sobre los desencadenantes de un problema de comunicación.
- Conocer el proceso a seguir cuando se detecta una DA y su evaluación.
- Conocer el papel del logopeda en la atención edades tempranas de las DA.
- Conocer peculiaridades sobre la voz de los sujetos con DA y cómo trabajarla.
- Conocer la progresión de la rehabilitación de la articulación y del lenguaje.
- Conocer el entrenamiento en lectura labiofacial.
- Diferenciar las distintas ayudas técnicas que puede tener el sujeto con DA y poder asesorar y orientar a los profesionales y familiares sobre ellas.
- Conocer los diferentes Sistemas de comunicación.
- Ser capaz de desarrollar un programa de entrenamiento auditivo en DA.
- Adquirir conocimientos teórico-prácticos suficientes, para realizar una intervención logopédica específica, en pacientes que han sido intervenidos quirúrgicamente, para colocar un Implante Coclear, en Hipoacusias profundas, adultos y niños.

Contenidos

BLOQUES TEMÁTICOS

BLOQUE I. ASPECTOS GENERALES DE LA DISCAPACIDAD AUDITIVA

Contextualización y justificación

En este primer bloque se llevará a cabo una introducción sobre el trastorno de la pérdida de audición, caracterizado por dos rasgos: la gran variedad terminológica y la gran extensión en nuestra sociedad de ideas preconcebidas sobre esta alteración. Resulta, por tanto, esencial que tratemos de arrojar alguna luz comenzando con una serie de matizaciones sobre el particular.

En los últimos años ha progresado bastante la habilidad de diagnosticar precozmente la sordera, pero aún así, sus efectos en el desarrollo del lenguaje hablado son graves. Tenemos que colaborar en la realización de un adecuado diagnóstico diferencial entre distintos trastornos que pueden parecer similares y conocer los criterios que se utilizan para clasificar a los sujetos con discapacidad auditiva y su influencia en su desarrollo lingüístico.

Una vez detectados en el sujeto posibles síntomas que apuntan a una pérdida auditiva se debe realizar por varios profesionales una serie de evaluaciones, entre la que se encuentra la del lenguaje, realizada por el logopeda.

Objetivos del aprendizaje

- Reflexionar y debatir sobre los conceptos e ideas erróneas sobre la DA.
- Reconocer e identificar los signos comportamentales que apuntan a una posible DA
- Diferenciar la sordera respecto a otras patologías con terminología similar que pudiera dar lugar a confusión.
- Diferenciar las características peculiares de los distintos tipos de sordera.
- Reflexionar y debatir sobre los desencadenantes que originan un problema de comunicación en las personas con

DA

- Aplicar alguna táctica sencilla para detectar una discapacidad auditiva.
- Conocer el proceso a seguir cuando se detecta una DA en la escuela.
- Diferenciar los profesionales que intervienen con el sujeto con DA y sus funciones diferenciales.
- Conocer los aspectos que habría que evaluar en un sujeto con DA
- Conocer el efecto y las consecuencias que produce una disminución de la audición en distintas áreas.

Contenidos

1. Introducción.
2. Diagnóstico diferencial: sordera, audiomudez y sordera verbal.
3. Clasificación del sujeto con DA en función de diferentes criterios
4. Sintomatología y diagnóstico.
5. Estrategias de evaluación en los sujetos con DA: evaluación de la audición y evaluación del lenguaje.

BLOQUE II. LA INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA DEL DISCAPACITADO AUDITIVO. ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

Contextualización y justificación

La intervención logopédica del sujeto con DA se caracteriza por el empleo de distintas estrategias que en la práctica se interrelacionan estrechamente y se muestran como un todo. Dichas estrategias son: la atención temprana, la

estimulación auditiva, la educación de la voz, la desmutización, la rehabilitación del lenguaje, la lectura labial y, finalmente, los sistemas gestuales de comunicación (SAC).

Objetivos del aprendizaje

- Reflexionar sobre la importancia del aprendizaje prenatal del lenguaje para el desarrollo íntegro del sujeto.
- Reflexionar sobre la importancia de la educación auditiva del sujeto con discapacidad auditiva.
- Ser capaz de desarrollar un programa de entrenamiento auditivo.
- Conocer las ayudas técnicas para asesorar y orientar a profesionales y familiares.
- Reflexionar sobre la importancia de trabajar la voz previamente al trabajo articulatorio.
- Conocer y saber utilizar las distintas técnicas disponibles para trabajar la articulación de los sordos.
- Diferenciar los distintos instrumentos de estructuración del lenguaje y su utilidad como elementos de reflexión sobre el propio lenguaje.
 - Diferenciar las posturas metodológicas que existen para el entrenamiento en lectura labiofacial y seleccionar la más adecuada según el caso.
 - Conocer y reflexionar sobre las dificultades de la lectura labiofacial.
 - Tener criterios y argumentos suficientes para poder decidir sobre la utilización de un determinado SAC. Iniciarse en el manejo de al menos un SAC.

Contenidos

1. La atención temprana en la discapacidad auditiva.
2. La educación o estimulación auditiva.
 1. Justificación ¿Por qué se necesita una educación auditiva?
 2. ¿Cómo favorecer en el sujeto sordo la atención al sonido?
 3. ¿Dónde llevarla a cabo? Características del local y condiciones acústicas.
 4. ¿Cuándo hay que practicar la educación auditiva?
 5. ¿Cómo han de ser las sesiones?
 6. Ayudas técnicas para la educación auditiva: prótesis auditivas...
3. Etapas del entrenamiento auditivo
 1. Introducción.
 2. Objetivos generales del entrenamiento auditivo.
 3. Etapas del entrenamiento auditivo: objetivos específicos y actividades.
 4. Resultados de la educación auditiva.
4. La voz de los sujetos con discapacidad auditiva.
 1. Características.
 2. Influencia del tipo y del grado de sordera en la voz.
 3. Inteligibilidad y voz.
 4. Importancia de la entonación.
 5. Aportaciones de la prótesis para la voz del niño sordo.
 6. Los objetivos en la educación de la voz.
5. La desmutización y el trabajo articulatorio.
 1. Concepto.
 2. ¿Qué problemas tiene el sordo en la articulación?
 3. Pautas generales para trabajar la articulación.
 4. Técnicas disponibles para trabajar la articulación: corporales, visuales y auditivas.
 5. Progresión del trabajo de articulación.
 6. La rehabilitación del lenguaje.
6. La lectura labiofacial.
 1. Introducción. Concepto.
 2. Mecanismos que utiliza la mente para efectuar la lectura labiofacial.
 3. Metodología para el entrenamiento en lectura labiofacial.
 4. Pasos y ejercicios para entrenar la lectura labiofacial.
 5. Estrategias para garantizar una mejor lectura labiofacial.
 6. Factores relacionados con la lectura labiofacial.
 7. Condiciones para conseguir mayor eficacia con la lectura labiofacial.
 8. Recomendaciones finales.
7. Los sistemas gestuales de comunicación (SAC).
 1. Introducción.
 2. Objetivos de la utilización de los sistemas gestuales de comunicación.
 3. Requisitos del sistema de comunicación gestual que se utilice.
 4. La dactilología. Características y aplicaciones. Ventajas y limitaciones.
 5. El lenguaje de signos. Características y aplicaciones. Ventajas y limitaciones.
 6. La comunicación bimodal. Características y aplicaciones. Ventajas y limitaciones.
 7. La palabra complementada. Características y aplicaciones. Ventajas y limitaciones.
 8. La comunicación total.
 9. El bilingüismo.

BLOQUE III. INTERVENCIÓN EN DISCAPACIDAD AUDITIVA, LAS PRÓTESIS CONVENCIONALES Y LOS IMPLANTES COCLEARES

Contextualización y justificación

En la clínica diaria, cada vez son más frecuentes los pacientes niños o adultos, que debido a una discapacidad auditiva grave, se benefician de la colocación de una prótesis auditiva o de un implante coclear, que le permita un rendimiento auditivo suficiente para comunicarse con su entorno y en su vida de relación.

Estas necesidades que han ido surgiendo, precisan estudiantes preparados, para realizar esta intervención completa y ayudar al paciente y su familia, a la adaptación y obtener el mayor rendimiento de estos implantes.

Objetivos del aprendizaje

- Reflexionar sobre la importancia de la educación auditiva del sujeto con discapacidad auditiva.
- Conocer las diferentes prótesis, sus indicaciones y funcionamiento, para asesorar y orientar a los profesionales y familiares sobre las distintas ayudas técnicas.
- Realizar una evaluación inicial completa, del déficit funcional.
- Ser capaz de elaborar un programa de intervención logopédica integral e individual según grupo de edad.
- Adquirir conocimientos teórico-prácticos suficientes, para realizar una intervención logopédica específica, en pacientes que han sido intervenidos quirúrgicamente, para colocar un Implante Coclear, en Hipoacusias profundas, adultos y niños.
- Entender la importancia en estos trastornos de un trabajo en equipo multidisciplinar.
- Aprender y tener inquietud por la investigación sobre estos temas y nuevos métodos de tratamiento.

Contenidos

1. Hipoacusia moderada y grave, adaptación de audífonos convencionales, prótesis implantables en oído medio, indicaciones, adaptación y seguimiento.
2. Hipoacusia profunda, implantación quirúrgica de un implante coclear en oído interno, tecnología e indicaciones del implante coclear.
3. Fases y niveles de la rehabilitación del adulto con implante coclear.
4. Fases y niveles de la rehabilitación del niño con implante coclear.

Principios Metodológicos/Métodos Docentes

Esta asignatura, Pedagogía la desarrollará a través de la plataforma MOODLE.

A partir de los conocimientos previos que tengan los estudiantes se irá construyendo el aprendizaje de los nuevos contenidos, interrelacionando los contenidos teóricos con actividades prácticas con el fin de consolidar los nuevos contenidos.

Metodología activa: se pretende potenciar y desarrollar en el estudiante una serie de competencias, que pueda expresar sus opiniones, tomar decisiones... Para ello se utilizarán diferentes estrategias didácticas:

CLASES MAGISTRALES: basadas en el método expositivo para las explicaciones teóricas, apoyadas con presentaciones en Power Point. Se plantearán cuestiones, resolverán dudas, resaltarán aspectos más relevantes, interrelacionarán y aclararán conceptos, se explicarán prácticas y trabajos propuestos...

TUTORÍAS: se llevarán a cabo de tres formas. Tutorías concertadas en el despacho, para asesorar, orientar y realizar el seguimiento de los trabajos elaborados por los estudiantes, resolución de dudas, observación de aprendizajes...

Tutorías en el aula (para resolver dudas de interés general) y vía correo electrónico para aquellos aspectos puntuales.

SEMINARIOS Y ESTUDIO DE CASOS CLINICOS: se le planteará un caso clínico, y tendrán que elaborar de forma grupal la intervención del mismo. Posterior debate en clase y exposición de los trabajos en grupos, análisis de situaciones, exponiéndoles en todo momento los objetivos que se pretenden y la utilidad de dichos conocimientos.

El alumnado deberá participar activamente en diferentes **ACTIVIDADES:** prácticas de los temas, visualización de vídeos didácticos sobre intervención logopédica con discapacitados auditivos, manejo de aparatos específicos, programas informáticos y material específico de intervención logopédica en discapacidad auditiva; elaboración en grupo de un programa de entrenamiento auditivo, entrenamiento y manejo de alguno de los SAC, etc. Alguna de estas actividades requerirá del estudiante la tarea de preparar, exponer y entregar en plazo por escrito su trabajo a la profesora.

Se procurará que el estudiante pueda manejar y conocer el material específico de intervención logopédica con sujetos con discapacidad auditiva, por lo que se llevará al aula tanto las referencias bibliográficas así como los diferentes materiales específicos.

Criterios y sistemas de evaluación

Evaluación

Para la evaluación global de la asignatura, le corresponde el 75% a Pedagogía (bloque I y II); y el 25% a Cirugía (bloque III).

Para evaluar al alumnado se seguirán las siguientes **ESTRATEGIAS:**

• **PRUEBA ESCRITA (50%).** Consiste en contestar por escrito a preguntas concretas, proporcionales a cada parte (pedagogía y cirugía), para comprobar el grado de adquisición de los aprendizajes, la asimilación del conocimiento y dominio de los aspectos básicos de la asignatura.

Criterios para la evaluación de la respuesta: Claridad, buena redacción. Cada respuesta debe contener una breve introducción (que contextualice la respuesta), un desarrollo (centrado en la explicación lo más clara, completa y detallada de la respuesta, explicitando todo lo que conoce sobre la pregunta, incluso con ejemplos) y una conclusión (donde se destaque lo más relevante).

• **PARTE PRÁCTICA (50%):** a continuación concretamos la evaluación de la parte de pedagogía y cirugía.

Parte de PEDAGOGÍA (50%). La práctica contiene dos partes: un trabajo obligatorio y unas actividades prácticas

sobre cada uno de los temas impartidos. Cada una de estas partes se valorara con un 25%.

a) La evaluación del trabajo obligatorio de un programa de entrenamiento auditivo (PEA) (25%):

1. Portada: nº etapa y nombre. Nombre de las personas que realizan el trabajo. Curso académico.
2. Introducción de la etapa. Breve.
3. Objetivos a conseguir. Pueden señalarse también algunos objetivos complementarios que se persiguen con la programación, como por ejemplo: reforzar la comprensión y expresión oral, reforzar la lectura labial, ampliar vocabulario...
4. Actividades: material, tiempo, individual o grupal, variantes de la misma actividad, refuerzos... Siempre secuenciadas de menor a mayor dificultad. Por ejemplo siempre es adecuado comenzar por actividades que se realicen con el propio cuerpo del sujeto (que vivencien el concepto) y su entorno más próximo (no comenzar por ejemplo con sonidos de una grabación). Deben ser suficientes y variadas para que quien lo aplique pueda escoger la que crea convenientes en un momento determinado. Proponer algunas modificaciones o variaciones dentro de la misma actividad graduando la complejidad. El MATERIAL a utilizar para cada actividad deberá ser sencillo, si se van a utilizar dibujos o láminas hacer una fotocopia reducida e incluirlo todo seguidamente de la actividad, no como anexo.
5. Actividades complementarias: que refuercen lo que se trabaja.
6. Programa de actividades para CASA: hojas de registro del trabajo en casa: fecha, actividad u objetivo. Los padres no son logopedas; deberán ser actividades que, a veces, puedan hacerse de manera informal y espontánea (escuchar los diferentes sonidos que hay en la cocina cuando funciona el lavaplatos...).
7. Hojas de registro de la etapa, señalando claramente los objetivos operativos de la etapa.
8. Historia globalizadora. Inventar una historia sencilla, accesible al sujeto que vaya incluyendo las diversas actividades que cubrirán los diferentes objetivos propuestos en la etapa. Los objetivos no hace falta que sigan un orden concreto, sino pueden trabajarse siguiendo el orden de la historia.
9. Bibliografía utilizada.
10. Valoración Personal: Observaciones, dificultades encontradas, opinión personal.
11. Otros: cumplimiento de lo acordado, plazos, formato establecido, autoría... Si se estima oportuno se puede tener en cuenta la autoevaluación y coevaluación.

b) Evaluación continua (25%): se valora la realización de las actividades prácticas de cada tema. Cada práctica podrá ser evaluada con las siguientes calificaciones: "no satisfactoria" (cero puntos); "satisfactoria" (un punto); "supera lo esperado" (dos puntos). La puntuación máxima a obtener por el conjunto de actividades prácticas se truncará en diez puntos que corresponde al 25%. Dichas prácticas sólo serán calificadas si se presentan dentro del plazo límite que se indique en cada una.

Parte de CIRUGÍA: realización de un trabajo práctico individual relacionado con el tema del bloque (comentario de artículos, casuística etc.,)

Nota aclaratoria: Para hacer la media hay que tener como mínimo un cinco tanto en el examen escrito, como en el trabajo práctico individual de cirugía y en el PEA.

EVALUACIÓN - TABLA RESUMEN

Instrumento/ Procedimiento

Peso en la nota final

Observaciones

Examen escrito

50% de la calificación final

Nota mínima: 5 sobre 10

Contestar a preguntas concretas. En el apartado de evaluación están los criterios para la evaluación de la respuesta.

Evaluación continua y sumativa

50% de la calificación final

Nota mínima: 5 sobre 10

Parte de Pedagogía:

Ø Evaluación del PEA (25%).

Ø Evaluación continua (25%). Actividades prácticas de los temas.

En el apartado de evaluación están más desarrollados los criterios para la evaluación.

Parte de Cirugía: trabajo individual relacionado con el tema del bloque.

Nota aclaratoria: Para hacer la media hay que tener como mínimo un cinco tanto en el examen escrito como en el trabajo práctico individual de cirugía y en el PEA.

El peso de esta asignatura se reparte:

- Pedagogía 75%: Teoría 50% y Práctica 50%

- Cirugía 25%: Teoría 50% y Práctica 50%

Recursos de aprendizaje y apoyo tutorial

RECURSOS NECESARIOS:

- El cañón de proyección para la presentación en Power Point con altavoces adecuados para permitir la reproducción de audio y videos...

- Plataforma Moodle: con la documentación e información necesaria.
- Se llevará al aula el material teórico y manipulativo necesario para apoyar y documentar el trabajo: bibliografía teórica, libros de actividades prácticas, juegos fonológicos, programas informáticos...Casos prácticos reales...
- Soporte informático adecuado para programas...
- El propio trabajo elaborado por los estudiantes.

APOYO TUTORIAL:

Tutorías de Rosa Belén Santiago: Jueves de 10:30h a 13:30h en el Despacho de Logopedia de la planta baja (ala de anatomía) de la Facultad de Medicina.

Tutorías de M. Dolores Torres Agudo: Lunes 15-17h; Martes 15-18h.; Jueves 16-17h. (Despacho de Foniatria 3º planta).

Las tutorías se llevarán a cabo de tres formas.

- Tutorías concertadas en el despacho, para asesorar, orientar y realizar el seguimiento de los trabajos elaborados por lo alumnos, resolución de dudas, observación de aprendizajes...
- Tutorías en el aula (para resolver dudas de interés general).
- Tutorías vía correo electrónico para aquellos aspectos puntuales.

Calendario y horario

Curso y cuatrimestre: 4º curso y 1º cuatrimestre.

Cuatro horas semanales: lunes de 16h a 18h y miércoles de 17h a 19h.

CRONOGRAMA (POR BLOQUES TEMÁTICOS)

Bloque temático

Carga ECTS

Período previsto de desarrollo

Bloque I y II

4.5

3 horas semanales

Bloque III

1.5

1 hora semanal

Tabla de Dedicación del Estudiante a la Asignatura/Plan de Trabajo

TABLA DE DEDICACIÓN DEL ALUMNO A LA ASIGNATURA

HORAS PRESENCIALES:60

Clases teóricas

Clases prácticas

Actividades académicamente dirigidas

Evaluación

30

15

10

5

HORAS NO PRESENCIALES: 90

Trabajo autónomo sobre contenidos teóricos

Trabajo autónomo sobre contenidos prácticos

Realización de trabajos, informes, memorias...

Preparación orientada a la evaluación

30

30

20

10

Plan de trabajo

- Exposición magistral del temario mediante presentaciones en Power Point.
- Escucha activa de los estudiantes exponiendo dudas y ejemplos de casos conocidos de su entorno.
- Conforme se vaya explicando la teoría se presentará oportunamente las actividades prácticas: talleres, prácticas individuales y grupales; seminarios en clase, de casuística, con el soporte de registro de audio y video; se les presentará casos clínicos para trabajar en grupo.
 - Se realizará un trabajo obligatorio: elaboración de un programa completo de entrenamiento auditivo (PEA), que seguirá la siguiente estructura:
 1. Portada.
 2. Introducción de la etapa.
 3. Objetivos con sus actividades (material, tiempo, individual o grupal, variantes de la misma actividad,

refuerzo...).

4. Actividades complementarias.
5. Hojas de registro de la etapa con los objetivos de la etapa.
6. Actividades de refuerzo para casa: hojas de registro.
7. Historia globalizadora (instrucciones).
8. Bibliografía.
9. Valoración personal: observaciones, dificultades encontradas, opinión personal.

Responsable de la docencia (recomendable que se incluya información de contacto y breve CV en el que aparezcan sus líneas de investigación y alguna publicación relevante)

ROSA BELÉN SANTIAGO PARDO: santiago@med.uva.es

Pertenezco al Departamento de Pedagogía (Área de conocimiento: Didáctica y Organización Escolar) de la Universidad de Valladolid.

Actualmente ejerzo el cargo de Directora del Departamento de Pedagogía.

Mi formación:

- Doctora en Pedagogía.
- Pedagoga: Licenciada en Filosofía y Ciencias de la Educación. Pedagogía
- Logopeda: Diploma de Postgrado de Especialista en Perturbaciones de la Audición y del Lenguaje (Logopedia).
- Maestra: Diplomada en Profesorado de Educación General Básica. Especialidad Lengua Española e Idiomas Modernos.

Modernos.

Mi experiencia laboral:

- Imparto docencia en la Titulación de logopedia desde sus inicios en el curso 1992-93 en asignaturas como la discapacidad auditiva, la introducción a la logopedia, las bases pedagógicas de la intervención logopédica, los recursos informáticos en logopedia, las dislalias, el practicum.
- Participo en distintos proyectos de investigación sobre competencias en logopedia, la elaboración de informes logopédicos en logopedia, la situación actual de los niños con discapacidad auditiva en Valladolid...
- Coordino las Sesiones Científicas en Logopedia y los Talleres de Praxis en Logopedia. Ambas actividades se llevan desarrollando durante muchos cursos académicos y se abre la participación a todos los profesionales interesados en los temas propuestos que tienen un carácter eminentemente práctico.

M^a DOLORES TORRES AGUDO: mariadolores.torres.agudo@uva.es

LICENCIADA EN MEDICINA Y CIRUGIA ; TÍTULO PROPIO DE MEDICO FONIATRA por la Universidad de Salamanca.

MÉDICO RESPONSABLE de la Unidad Clínica de Logopedia y Foniatría de la Universidad de Valladolid (desde 2001), y DIRECTORA DEL GABINETE MEDICO UNIVERSITARIO DE FONIATRIA de la Universidad de Valladolid (desde 1997).

PROFESOR ASOCIADO (6+6) en la Universidad de Valladolid desde el inicio de la Diplomatura de Logopedia (curso 1993-94). En el Departamento de Cirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, y Fisioterapia. Área de conocimiento Otorrinolaringología. Unidad de Logopedia. En la Universidad de Valladolid.

PUBLICACIONES: Manual de desarrollo y alteraciones del lenguaje. Aspectos evolutivos y patología en el niño y el adulto. Cap. 15 Disfonias. Ed. Masson. Libros de aptas de congresos. Los logopedas hablan. Consejos de voz...

Múltiples COMUNICACIONES Y PONENCIAS en congresos; CONFERENCIAS Y CURSOS DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO sobre prevención de los trastornos de la voz. .etc.,

Idioma en que se imparte

Español