

**Guía docente de la asignatura**

Asignatura	INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA EN DISCAPACIDAD AUDITIVA		
Materia	Intervención logopédica en los trastornos de la audición		
Módulo	IV: Intervención logopédica		
Titulación	Grado en Logopedia		
Plan	604	Código	45905
Periodo de impartición	1º cuatrimestre	Tipo/Carácter	obligatoria
Nivel/Ciclo	1º ciclo	Curso	4º curso
Créditos ECTS	6 ECTS		
Lengua en que se imparte	Español		
Profesor/es responsable/s	Profesora coordinadora: Rosa Belén Santiago Pardo (Pedagogía) santiago@med.uva.es Tfno: 983 18 63		
Datos de contacto (E-mail, teléfono...)	Patricia Murciego Rubio (Cirugía-Logopedia) patricia.murciego@uva.es		
Departamento	Pedagogía; Cirugía, Oftalmología, ORL y Fisioterapia.		

1. Situación / Sentido de la Asignatura**1.1 Contextualización**

La discapacidad auditiva (DA) resulta clave por su enorme trascendencia social, existen unos doscientos mil sordos severos y profundos en España que forman una auténtica comunidad, con señas de identidad propias y sus reivindicaciones. La mayoría de estos sujetos requieren una intervención muy específica que el logopeda ha de conocer. El objeto primordial de esta asignatura es dar a conocer el amplio abanico de sujetos con alteraciones de la audición para que el logopeda ajuste su intervención a las principales necesidades que presentan, empleando las técnicas de intervención en función de sus características específicas.



1.2 Relación con otras materias

Se recomienda que el estudiante posea conocimientos sobre el desarrollo normal del lenguaje, de la comunicación, y sus etapas evolutivas, para valorar la adecuación de realizar una intervención logopédica del déficit auditivo, y haber cursado las asignaturas de los cursos anteriores: Anatomía, Fisiología, Evaluación y diagnóstico, y la Patología general y específica en logopedia.

2. Competencias

2.1 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.



2.2 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.
- CT17. Comunicación oral y escrita en las lenguas oficiales propias de la comunidad autónoma donde ejerza la profesión.
- CT22. Reconocimiento a la diversidad y la multiculturalidad.

3. Objetivos

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 (PEA) 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.



4. Contenidos y/o bloques temáticos

Bloque 1: “Aspectos generales de la Discapacidad Auditiva” *Bloque impartido por Pedagogía*

Carga de trabajo en créditos ECTS:

a. 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 aun 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.

b. Objetivos de 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.

c. 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.

d. Métodos docentes

- Exposición magistral del temario mediante presentaciones en *Power Point*.
- Escucha activa de los estudiantes exponiendo dudas y ejemplos de casos conocidos de su entorno.
- Metodología activa: se pretende potenciar y desarrollar en el estudiante una serie de competencias, que pueda expresar sus opiniones, tomar decisiones...

e. Plan de trabajo

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 en grupo con el fin de consolidar los nuevos contenidos.

Role Playing sobre las sugerencias prácticas para facilitar la inclusión del alumnado con discapacidad auditiva en el entorno escolar.

f. Evaluación

En este bloque se llevará a cabo una evaluación continua de las actividades prácticas desarrolladas en clase. Se entregarán para su valoración algunas de las prácticas: resolución de dos casos clínicos en Moodle y del Role Playing realizado.

Cada práctica podrá ser evaluada con las siguientes calificaciones: “no satisfactoria” (cero puntos); “satisfactoria” (un punto); “supera lo esperado” (dos puntos).

En función del número de prácticas solicitadas a lo largo del curso se hará la proporción hasta alcanzar los diez puntos que corresponde al 10%.

Dichas prácticas sólo serán calificadas si se presentan dentro del plazo límite que se indique en cada una.

g. Bibliografía básica

- FERNÁNDEZ-VIADER, MP y Pertusa Venteo, E. (Coord.) (2005). El valor de la mirada: sordera y educación Barcelona: Publicacions i Edicions de la Universitat de Barcelona, D.L.



- GALLARDO RUIZ, J.R. y GALLEGO ORTEGA, J.L. (2003). Manual de Logopedia escolar. Un enfoque práctico. Málaga. Aljibe.

h. Bibliografía complementaria

- Documento sobre *Aspectos generales de la Discapacidad Auditiva* disponible en Moodle.
- Documento sobre *Consejos a padres sobre la audición de su hijo* disponible en Moodle.

i. 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.

j. Temporalización

CARGA ECTS	PERIODO PREVISTO DE DESARROLLO
1	3 horas semanales en septiembre

Bloque 2: “La intervención logopédica del discapacitado auditivo. Estrategias de Intervención” *Bloque impartido por Pedagogía.*

Carga de trabajo en créditos ECTS:

a. 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 (SAAC).

b. Objetivos de 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 SAAC. Iniciarse en el manejo de al menos un SAAC.

c. Contenidos

1. La atención temprana en la discapacidad auditiva.

2. La educación o estimulación auditiva.

- 2.1. Justificación ¿Por qué se necesita una educación auditiva?
- 2.2. ¿Cómo favorecer en el sujeto sordo la atención al sonido?
- 2.3. ¿Dónde llevarla a cabo? Características del local y condiciones acústicas.
- 2.4. ¿Cuándo hay que practicar la educación auditiva?
- 2.5. ¿Cómo han de ser las sesiones?
- 2.6. Ayudas técnicas para la educación auditiva: apoyos de estimulación visual, apoyos vibrotáctiles, amplificadores por bandas de frecuencias, equipos de FM, bucles magnéticos, programas informáticos y otros.

3. Etapas del entrenamiento auditivo

- 3.1. Introducción.
- 3.2. Objetivos generales del entrenamiento auditivo.
- 3.3. Etapas del entrenamiento auditivo: objetivos específicos y actividades.
- 3.4. Resultados de la educación auditiva.

4. La voz de los sujetos con discapacidad auditiva.

- 4.1. Características.
- 4.2. Influencia del tipo y del grado de sordera en la voz.
- 4.3. Inteligibilidad y voz.
- 4.4. Importancia de la entonación.
- 4.5. Aportaciones de la prótesis para la voz del niño sordo.
- 4.6. Los objetivos en la educación de la voz.

5. La desmutización y el trabajo articulatorio.

- 5.1. Concepto.
- 5.2. ¿Qué problemas tiene el sordo en la articulación?
- 5.3. Pautas generales para trabajar la articulación.
- 5.4. Técnicas disponibles para trabajar la articulación: corporales, visuales y auditivas.
- 5.5. Progresión del trabajo de articulación.
- 5.6. La rehabilitación del lenguaje.

6. La lectura labiofacial.

- 6.1. Introducción. Concepto.
- 6.2. Mecanismos que utiliza la mente para efectuar la lectura labiofacial.
- 6.3. Metodología para el entrenamiento en lectura labiofacial.
- 6.4. Pasos y ejercicios para entrenar la lectura labiofacial.



- 6.5. Estrategias para garantizar una mejor lectura labiofacial.
- 6.6. Factores relacionados con la lectura labiofacial.
- 6.7. Condiciones para conseguir mayor eficacia con la lectura labiofacial.
- 6.8. Recomendaciones finales.
- 7. Los sistemas gestuales de comunicación (SAAC).**
 - 7.1. Introducción.
 - 7.2. Objetivos de la utilización de los sistemas gestuales de comunicación.
 - 7.3. Requisitos del sistema de comunicación gestual que se utilice.
 - 7.4. La dactilología. Características y aplicaciones. Ventajas y limitaciones.
 - 7.5. El lenguaje de signos. Características y aplicaciones. Ventajas y limitaciones.
 - 7.6. La comunicación bimodal. Características y aplicaciones. Ventajas y limitaciones.
 - 7.7. La palabra complementada. Características y aplicaciones. Ventajas y limitaciones.
 - 7.8. La comunicación total.
 - 7.9. El bilingüismo.

d. Métodos docentes

- Exposición magistral del temario mediante presentaciones en *Power Point*.
- Escucha activa de los estudiantes exponiendo dudas y ejemplos de casos conocidos de su entorno.
- Metodología activa: se pretende potenciar y desarrollar en el estudiante una serie de competencias, que pueda expresar sus opiniones, tomar decisiones...

e. Plan de trabajo

- Exposición magistral mediante presentaciones en *Power Point*.
- Conforme se vaya explicando la teoría se presentarán oportunamente las actividades prácticas: prácticas individuales y grupales.
- Elaboración de un programa completo de entrenamiento auditivo (PEA) (tema 3) 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. Autoría.
- Manejo de algunos de los SAAC



f. Evaluación

Las actividades prácticas de la parte de Pedagogía se valoran con el 50%.

Contiene dos partes: un trabajo obligatorio (PEA) y unas actividades prácticas sobre alguno de los temas impartidos.

La evaluación del trabajo obligatorio de un Programa de Entrenamiento Auditivo **(PEA)** **(40%)**:

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... Se tendrá en cuenta la autoevaluación y coevaluación.

Evaluación continua (10%): En este bloque se llevará a cabo una evaluación continua de las actividades prácticas desarrolladas en clase. Se entregarán para su valoración algunas de las prácticas

- ✓ Cada práctica podrá ser evaluada con las siguientes calificaciones: “no satisfactoria” (cero puntos); “satisfactoria” (un punto); “supera lo esperado” (dos puntos).
- ✓ En función del número de prácticas solicitadas se hará la proporción hasta alcanzar los diez puntos que corresponde al 10%.
- ✓ Dichas prácticas sólo serán calificadas si se presentan dentro del plazo límite que se indique en cada una.

g. Bibliografía básica

- BAUTISTA JIMÉNEZ, R. (2002). Necesidades educativas especiales. Manual teórico-práctico. Málaga. Aljibe.
- GALLARDO RUIZ, J.R. y GALLEGO ORTEGA, J.L. (2003). Manual de Logopedia escolar. Un enfoque práctico. Málaga. Aljibe.
- MORGON, A.; AIMARD, P. y DAUDET, N. (1991). *Educación precoz del niño sordo*.: Barcelona: Masson.
- DUMONT, A. (1999): *El logopeda y el niño sordo*. Barcelona: Masson.
- CECILIA TEJEDOR A. (2000). *Leer en los labios. Manual práctico para entrenamiento de la comprensión labiolectora*. CEPE. Madrid. ISBN: 84-7869-358-0

h. Bibliografía complementaria

- Documentos disponibles en Moodle sobre cada uno de los temas.
- Cabrera, C. La estimulación precoz. Un enfoque práctico. Madrid: Siglo XXI
- Valero, J y Gou, J. (2003). *La mejora en el rendimiento auditivo y en la producción fonética de un grupo de niños a partir del uso de prótesis auditiva*. En revista de Logopedia, Foniatría y Audiología. Volumen 23, nº 1, Enero-marzo 2003 (pág. 42 a 51).
- Kovac, F. *Hijos mejores. Guía para una educación inteligente*. Barcelona: Martínez Roca.
- Valero, J. Gou, J. Casanova, C. Casanova (2006). *Calidad vocal en niños sordos. La influencia del tipo de audífono empleado*. En revista de Logopedia, Foniatría y Audiología. Volumen 26, nº 2, Abril-junio 2006 (pág. 84 a 90).

i. 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 con actividades prácticas, juegos fonológicos, programas informáticos, vídeos con casos reales.
- El Speech viewer.
- El propio trabajo elaborado por los estudiantes.

j. Temporalización

CARGA ECTS	PERIODO PREVISTO DE DESARROLLO
3.5	3 horas semanales en octubre, noviembre y diciembre.

Bloque 3: “Intervención en Discapacidad Auditiva, las prótesis convencionales y los implantes cocleares” *Bloque impartido por Cirugía-Logopedia*

Carga de trabajo en créditos ECTS:

a. 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.

b. Objetivos de aprendizaje

- Reflexionar sobre la importancia de la educación auditiva del sujeto con discapacidad auditiva.
- Conocer las diferentes protesis, 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 logopédico 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.



c. Contenidos

1. Hipoacusia moderada y grave, tratamiento protésico. Adaptación de prótesis auditivas y audífonos, indicaciones, y seguimiento.
2. Hipoacusia profunda, tratamiento quirúrgico. implantación quirúrgica de una prótesis, en oído medio, en oído interno. El implante coclear, tecnología e indicaciones del implante coclear.
3. Fases y niveles de la rehabilitación del paciente postlocutivo con implante coclear.
4. Fases y niveles de la rehabilitación del paciente prelocutivo con implante coclear.

d. Métodos docentes

- Exposición magistral del temario mediante presentaciones en Power Point.
- Conforme se vaya explicando la teoría se presentará oportunamente las actividades prácticas: prácticas individuales y grupales; seminarios en clase, de casuística, se les presentará casos clínicos para trabajar en grupo.

e. Plan de trabajo

- Realización de un trabajo práctico individual relacionado con el tema del bloque (comentario de artículos, casuística etc.,).

f. Evaluación

En la evaluación global de la asignatura, este bloque corresponde al 25% de la asignatura.

Para evaluar al alumnado se seguirán las siguientes estrategias:

- **PRUEBA ESCRITA (50%).** Se realizará en las fechas establecidas en el calendario académico. Consiste en contestar por escrito a una pregunta, para comprobar el grado de adquisición de los aprendizajes, la asimilación del conocimiento y dominio de los aspectos básicos de la asignatura.
- **PARTE PRÁCTICA (50%).**
 - **Evaluación continua (10%):** se valora la realización de las actividades prácticas de cada tema.
 - **Trabajo práctico (40%).** Realización de un trabajo práctico individual relacionado con el tema del bloque que indicará el profesor.



g. Bibliografía básica

- Manrique Rodríguez M, Huarte Irujo A. *Implantes cocleares*. 2002. MASSON SA. Barcelona. ISBN: 84-458-1149-5.
- Furmanski HM. *Implantes cocleares en niños. Rehabilitación auditiva y terapia auditiva verbal*. 2003. NEXUS. Barcelona. ISBN: 84-932682-4-0.
- Amat MT et al. *Preguntas y respuesta sobre el implante coclear*. AISE. 2007. Barcelona. ISBN. 978-84-612-1372-6.
- Amat MT, Pujol C. *Implantes cocleares, cuaderno de ejercicios de rehabilitación*. 2000. ARTES GRAFICAS. Barcelona.
- Tejedor C. *Aprendo a oír. Manual práctico de educación auditiva para la adaptación de prótesis e implantes cocleares*. 2004. CEPE. Madrid. ISBN: 84-7869-470-6.
- PUYUELO SANCLEMENTE M. *Casos clínicos en logopedia 3*. 2001. MASSON SA. Barcelona. ISBN: 84-458-1043-X.
- Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AETS). *Implantes cocleares*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo – Instituto de Salud “Carlos III”. AETS. Evaluación Epidemiológica de Tecnologías de la Salud 2003. Consultado en: <http://implantecoclear.org/documentos/implante/icaets.pdf>.
- Ramón Macías A, Borkoski Barreiro S, Falcón González J, Ramos De Miguel A. *Implante coclear. estado actual y futuro*. *cochlear implant. current state and future*. [REV. MED. CLIN. CONDES - 2016; 27(6) 798-807].

h. Bibliografía complementaria

- Ramos-Macías A, Borkoski-Barreiro S, Falcón-González J.C, Plasencia D.P. Results in cochlear implanted children before 5 years of age. A long term follow up. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*, 78 (12) (2014 Oct 19), pp. 2183-2189.
- Ramos A, Guerra-Jiménez G, Rodríguez C, Borkoski S, Falcón J.C, Pérez D. Cochlear implants in adults over 60: a study of communicative benefits and the impact on quality of life. *Cochlear Implants Int.*, 14 (5) (2013 Nov) 241-5.
- Morera C, Manrique M, Ramos A, Garcia-Ibanez L, Cavalle L, Huarte A, et al. Advantages of binaural hearing provided through bimodal stimulation via a cochlear implant and a conventional hearing aid: a 6-months comparative study. *Acta Otolaryngol (Stockh)*., 125 (6) (2005 Jun), pp. 596-606.

i. 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.



j. Temporalización

CARGA ECTS	PERIODO PREVISTO DE DESARROLLO
1.5	1 hora semanal en el primer cuatrimestre.

5. Métodos docentes y principios metodológicos

Esta asignatura se documentará 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 PRÁCTICAS: el alumnado participa activamente en la realización de diferentes actividades prácticas individuales o grupales sobre los temas como: estudio de casos y/o análisis de situaciones partiendo de la visualización de vídeos didácticos sobre intervención logopédica con DA; manejo de aparatos específicos, programas informáticos y material específico de ILDA; elaboración en grupo de un programa de entrenamiento auditivo; situaciones de *role playing*; entrenamiento y manejo de alguno de los SAAC, respuesta por escrito a preguntas teóricas, etc.

Alguna de estas actividades requiere del estudiante la tarea de preparar, exponer, debatir y entregar en plazo por escrito su trabajo. En todo momento se explican los objetivos que se pretenden y la utilidad de dichos conocimientos. Las referencias bibliográficas y los diferentes materiales específicos se llevan al aula para su conocimiento y manejo.

6. Tabla de dedicación del estudiante a la asignatura

ACTIVIDADES PRESENCIALES	HORA S	ACTIVIDADES NO PRESENCIALES	HORA S
Clases teóricas	30	Trabajo autónomo sobre contenidos teóricos	30
Clases prácticas	15	Trabajo autónomo sobre contenidos prácticos	30
Actividades académica dirigidas	10	Realización de trabajos	20
Evaluación	5	Preparación orientada a la evaluación	10
Total presencial	60	Total no presencial	90

7. Sistema y características de la evaluación

Para la evaluación global de la asignatura, a Pedagogía le corresponde el 75% (bloque I y II: 4.5 ECTS); y a Cirugía el 25% (bloque III: 1.5 ECTS).

Para evaluar al estudiante se seguirán las siguientes estrategias:

- **PRUEBA ESCRITA (50%).** Se realizará en las fechas establecidas en el calendario académico (enero). 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%):** Se realizará un trabajo obligatorio por cada parte de la asignatura.
 - Parte de pedagogía: elaboración del PEA.
 - Parte de cirugía: realización de un trabajo práctico, individual, relacionado con el tema del bloque que indicará la profesora (comentario de artículos, intervención en casuística específica, 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.



Instrumento/ Procedimiento	Peso en la nota final	Observaciones
Examen escrito	50% de la calificación final <u>Nota mínima: 5</u> 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 <u>Nota mínima: 5</u> sobre 10	<p>Parte de Pedagogía:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Evaluación del PEA (40%).➤ Evaluación continua (10%). Actividades prácticas de los temas. <p>En el apartado de evaluación están más desarrollados los criterios para la evaluación.</p> <p>Parte de Cirugía: trabajo individual relacionado con el tema del bloque.</p>

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

El peso de esta asignatura se reparte:

- Pedagogía 75%: Teoría 50% y Práctica 50%
- Cirugía 25%: Teoría 50% y Práctica 50%

Convocatoria ordinaria:

- Examen escrito: 50%
- Evaluación continua: 50%

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 trabajo de Pedagogía (PEA). Si alguna de dichas partes no se supera, en la convocatoria extraordinaria sólo se realizará la parte suspensa.

Convocatoria extraordinaria: 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. Si alguna de dichas partes no se supera, la asignatura se suspenderá en su conjunto, sin opción a reservar ninguna calificación para nuevas convocatorias.

8. Consideraciones finales