



## LENGUAJE IV

(contenidos correspondientes al año lectivo 2018)

### **OBJETIVOS:**

#### **Brindar al estudiante:**

- 1) Conocimiento teórico de las patologías del lenguaje, en el adulto, como consecuencia de un accidente cerebro vascular y/o traumatismo craneo encefálico.
- 2) Instancia de práctica de la aplicación del aspecto teórico en el abordaje clínico de dichos pacientes.
- 3) Instrumentarlo para poder integrar Equipos Trans e Interdisciplinarios.
- 4) Realizar tareas en el marco de la investigación basadas en el aspecto teórico y en clínico planteado durante el curso.
- 5) Habilitarlo para realizar: anamnesis, diagnóstico, diagnóstico diferencial y tratamiento.
- 6) Realizar tareas de Extensión.

### **Metodología:**

Clases teórico prácticas

### **Asistencia:**

Obligatoria

### **Ganancia del curso:**

Asistencia al 80% de las clases dictadas.

Aprobación de 2 exámenes parciales

Aprobar la evaluación continua (La modalidad y puntos incluidos en dicha evaluación será presentada a los alumnos a principio del curso, teniendo éste devoluciones mensuales, trimestrales y una final por parte de los docentes).

### **Aprobación del curso:**

Examen final.

**Previaturas:**

Según Reglamento vigente

**CONTENIDOS TEMÁTICOS**

**BOLILLA 1. APRAXIA DEL HABLA**

Concepto

Etiología

Modo de evaluación.

Diagnóstico diferencial.

Tratamiento.

**BOLILLA 2. TARTAMUDEZ**

Concepto

Sintomatología

Pautas de seguimiento.

**BOLILLA 3. DISARTRIA**

Concepto

Etiología

Sintomatología

Pautas de abordaje del trastorno articulatorio

**BOLILLA 4. AFASIA**

Concepto

Etiología

Semiología

Clasificación (Según el modelo clásico. Conocimiento de los diferentes procesos afectados según una mirada neurolingüística. Observación de los síntomas lingüísticos desde una mirada neurocognitiva).

Evaluación

Diagnóstico

Abordaje (Basado en la Estimulación, Pragmático, Neurolingüístico, Neurocognitivo).

### **BOLILLA 5. TRAUMATISMO**

Concepto

Etiología

Sintomatología

Tratamiento

### **BOLILLA 6. PACIENTE EN ESTADO AGUDO**

Contacto con el personal médico y de enfermería.

Lectura de historia clínica.

Observación del paciente internado.

Anamnesis y entrevista al paciente o al familiar.

Aplicación de pruebas adecuadas al contexto de internación.

Discusión en equipo interdisciplinario.

Devolución al paciente, el familiar y el grupo médico.

Pautas de estimulación.

### **BOLILLA 7. ALEXIA Y AGRAFIA.**

Concepto

Etiología

Semiología

Sintomatología

Evaluación

Diagnóstico

Tratamiento

### **BOLILLA 8. COMUNICACIÓN**

Concepto

Observación de la Microestructura y Macroestructura

Abordaje- Intervención

### **BOLILLA 9. CLÍNICA**

Anamnesis, entrevista inicial al paciente y la familia.

Aplicación de Batería de Pruebas y tareas complementarias.

Diagnóstico teniendo en cuenta la clasificación manejada en el teórico.

Diagnóstico diferencial con otras patologías.

Devolución al paciente y la familia.

Planificación del tratamiento adecuado al paciente según el perfil lingüístico, su contexto socio-familiar, educativo, laboral, afectivo-emocional, premórbido, comorbilidad con patología psiquiátrica más frecuente, etc.

Brindar pautas a la familia sobre cómo colaborar con el abordaje y apoyar al paciente.

Generar redes de contención, de contacto con entes externos y otros profesionales de la salud.

Talleres con grupos de afásicos. (Conjuntamente con el Área de Neuropsicología II)

### **BOLILLA 10. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL**

#### **1. Importancia del diagnóstico diferencial de la Afasia con otras patologías.**

Neurológicas (Disociación automático voluntaria)

De la esfera emocional

Psiquiátricas

(En coordinación con el área de Neuropsicología II).

#### **2. Reseña sobre disturbios en otras funciones de alta integración como consecuencia de una lesión cerebral y la afasia.**

Inteligencia

Praxias

Gnosias

Memoria

### **BOLILLA 11. INTERDISCIPLINA**

Concepto

Mirada interdisciplinaria en la Teoría.

Mirada interdisciplinaria en la Clínica

## **BIBLIOGRAFÍA:**

### **Básica**

Basso A. La Afasia: Conocer para rehabilitar. 2010 Editorial Akadia

Ducarne B. Reeducción semiológica de la afasia. 1989 Editorial Masson.

Lorenzo-Fontán. Fundamentos de Neuropsicología clínica. 2004. Oficina del libro FEFMUR

Mendilaharsu C. Estudios Neuropsicológicos. Tomo I. 1979. Editorial Delta.

Peña-Casanova J. Rehabilitación de la afasia y trastornos asociados. 1983. Editorial Masson

### **Complementaria**

Cuetos Vega F. Evaluación y rehabilitación de las afasias. Aproximación Cognitiva. 1998. Editorial Médica Panamericana.

Helm N, Estrabrooks M, Albert L. Manual de terapia de la afasia. 1991 Editorial Médica Panamericana.

Love-Webb. Neurología para los especialistas del habla y del lenguaje. 1992 Editorial Médica Panamericana.

Peña-Casanova J. Manual de Logopedia. 2001 Editorial Masson

Peña Casanova J, Pérez Pamies.M. La neuropsicología de Vigotski y Luria: El cerebro lesionado. Anuario de Psicología Núm 33-1985 (2).