		Guia d	ocente			
Datos Identificativos					2019/20	
Asignatura (*)	Practicum I Código			652G04028		
Titulación	Grao en Logopedia		'		'	
		Descri	ptores			
Ciclo	Periodo	Cu	rso	Tipo	Créditos	
Grado	2º cuatrimestre	Terd	cero	Obligatoria	9	
Idioma	Gallego		'		'	
Modalidad docente	Presencial					
Prerrequisitos	Para matricularse no Practicum I	é necesario ter	r superado 100 crédito	S		
Departamento	Ciencias Biomédicas, Medicina e	FisioterapiaDio	dácticas Específicas e	Métodos de Invest	tigación e Diagnóstico en	
	EducaciónFisioterapia, Medicina	e Ciencias Bio	médicasPedagoxía e [DidácticaPsicoloxía	ı	
Coordinador/a	Gómez Sánchez, Tania Fátima Correo electro		Correo electrónico	tania.fatima.gomez.sanchez@udc.es		
Profesorado	Botana Lois, Iria		Correo electrónico	iria.botana@udc.es		
	Bueno Palomino, Ana Maria		ana.bueno@udc.es			
	Cortés Cortés, Joselyn Francis			joselyn.cortes@	udc.es	
	Garcia Real, Teresa Juana			teresa.greal@ud	dc.es	
	Gonzalez Fernandez, Maria ange	eles		maria.angeles.g	onzalez@udc.es	
	Lodeiro Fernández, Leire			leire.lodeiro@ud	dc.es	
	Losada Puente, Luisa	la Puente, Luisa luisa.losa		luisa.losada@u	a.losada@udc.es	
	Marcos Malmierca, Jose Luis		jose.luis.marcos	s@udc.es		
	Pernas Cortiñas, María Lorena			lorena.pernas@udc.es		
	Redondo Diaz, Mª Milagros			m.redondo@udc.es		
	Rodríguez Machado, Eduardo Rafael			e.rodriguez.machado@udc.es		
	Vieiro Iglesias, Maria del Pilar			pilar.vieiro@udo	c.es	
	Vilameá Pérez, Mónica			m.vilamea@udo	c.es	
	Vilariño Vilariño, Maria Isabel			isabel.vilarino@	udc.es	
Web						



Descripción general

CORREO-E: practicum.educacion@udc.es

REQUISITOS DE MATRÍCULA Y CRÉDITOS

Para matricularse en el Practicum I es necesario haber superado 100 créditos.

Presencialidad obligatoria en las Aulas clínicas de la Facultad

Consta de 9 créditos ECTS: 63 horas de carácter presencial y 162 horas de trabajo autónomo.

TEMPORALIZACIÓN:

Se cursa durante el segundo cuatrimestre

Cada estudiante acude nueve semanas, con un total de 12 días de practicas clínicas y 8 días de seminarios. La asignación a los grupos de prácticas se realizará por orden alfabético.

Total de Horas Presenciales 63, repartidas de lana siguiente forma:

Horas con usuarios: 35

Seminarios: 20

Preparación del practicum y tutorización: 8

DESCRIPCIÓN:

En el curso 2009/10 iniciábamos el proceso de implantación de los planes de estudio acuerde con los requerimientos del nuevo Espacio Europeo de Educación Superior, puesto en marcha en el 1999 con la Declaración de Bolonia y que destacaba la importancia de reforzar la investigación-innovación-educación para lo cual se proponía como un fin básico mejorar la formación en los contextos de las diferentes prácticas profesionales que nuestra legislación recoge de la siguiente manera: "Los títulos de Grado tienen como finalidad a obtención por parte del alumnado de una formación general, en una o varias disciplinas, orientada a la preparación para el ejercicio de actividades de carácter profesional? (art.9.1), de tal manera que contempla la posibilidad de establecer prácticas externas que vendrían a reforzar el compromiso con la empleabilidad de los futuros graduados y graduadas, enriqueciendo la formación, proporcionando un conocimiento más profundo acerca de las competencias que necesitará" (Preámbulo) (RD 1393/2007, de 29 de octubre, de Ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales).

El propósito central de la materia Practicum no será sólo poner en relación a formación adquirida con los diferentes contextos profesionales propios de la educación del siglo XXI, facilitando que el estudiantado tome conciencia de los aspectos básicos de las prácticas profesionales; sino también asignarle un papel llave en el planteamiento de problemas y cuestiones importantes que se usen para poner en funcionamiento la investigación, situando la práctica profesional en el centro de la formación, como elemento a tener en cuenta para la organización del curriculum, donde la reflexión sobre la experiencia convierta esa experiencia en fuente de aprendizaje, incrementando la capacidad de aprender con autonomía, potenciando el aprendizaje reflexiva para avanzar en la construcción del propio conocimiento, tomar decisiones, innovar, buscar recursos y trabajar en red, competencias básicas para las nuevas titulacione de grado que responden a las exigencias de la educación del siglo XXI.

El marco conceptual viene dado por los objetivos generales para el Grado de Logopedia, fijados por la Orden Ministerial CIN/726/2009, que establece que las competencias propias de la logopedia no pueden ser desempeñadas por ninguno otro profesional o disciplina.

	Competencias / Resultados del título		
Código	Competencias / Resultados del título		
A8	Conocer los fundamentos del proceso de evaluación y diagnóstico.		



A9	Conocer y aplicar los modelos, técnicas e instrumentos de evaluación.
A10	Realizar la evaluación de las alteraciones del lenguaje en los trastornos específicos del desarrollo del lenguaje: trastorno específico del
71.0	lenguaje, retrasos del lenguaje, trastornos fonéticos y fonológicos; los trastornos de la comunicación y el lenguaje asociados a déficit
	auditivos y visuales, el déficit de atención, la deficiencia mental, el trastorno generalizado del desarrollo, los trastornos del espectro
	autista, la parálisis cerebral infantil y las plurideficiencias; los trastornos específicos del lenguaje escrito; las discalculias; las alteraciones
	en el desarrollo del lenguaje por deprivación social y las asociadas a contextos multiculturales y plurilingüismo; los trastornos de la fluide
	del habla; las afasias y los trastornos asociados; las disartrias; las disfonías; las disglosias; las alteraciones del lenguaje en el
	envejecimiento y los trastornos degenerativos; las alteraciones del lenguaje y la comunicación en enfermedades mentales; el mutismo y
	las inhibiciones del lenguaje; las alteraciones de las funciones orales no verbales: deglución atípica, disfagia y alteraciones tubáricas.
A11	
A12	Redactar un informe de evaluación logopédica. Realizar una evaluación tras la intervención.
A13	Conocer los principios generales de la intervención logopédica.
A14	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
A14	Conocer las funciones de la Intervención logopédica: prevención, educación, reeducación, rehabilitación y tratamiento.
A16	Conocer y aplicar los modelos y las técnicas de intervención.
A17	Conocer las características diferenciales de la intervención logopédica en los ámbitos familiar, escolar, clínico-sanitario y asistencial.
AII	Conocer y realizar la intervención logopédica en los trastornos específicos del desarrollo del lenguaje: trastorno específico del lenguaje, restraços del longuaje, trastornos fonéticos y fonelágicos: los tractornos de la comunicación y el longuajo associados a déficit queltivos y
	retrasos del lenguaje, trastornos fonéticos y fonológicos; los trastornos de la comunicación y el lenguaje asociados a déficit auditivos y
	visuales, el déficit de atención, la deficiencia mental, el trastorno generalizado del desarrollo, los trastornos del espectro autista, la
	parálisis cerebral infantil y las plurideficiencias; los trastornos específicos del lenguaje escrito; las discalculias; las alteraciones en el
	desarrollo del lenguaje por deprivación social y las asociadas a contextos multiculturales y plurilingüismo; los trastornos de la fluidez del
	habla; las afasias y los trastornos asociados; las disartrias; las disfonías; las disglosias; las alteraciones del lenguaje en el envejecimient
	y los trastornos degenerativos; las alteraciones del lenguaje y la comunicación en enfermedades mentales; el mutismo y las inhibiciones
140	del lenguaje; las alteraciones de las funciones orales no verbales: deglución atípica, disfagia y alteraciones tubáricas.
A18	Conocer y realizar la intervención logopédica en Atención Temprana.
A19	Conocer e implementar los Sistemas de Comunicación Aumentativa.
A20	Conocer e implementar las ayudas técnicas a la comunicación.
A22	Saber diseñar, programar y evaluar la actuación logopédica.
A25	Conocer la organización de instituciones educativas, sanitarias y sociales.
A26	Adquirir un conocimiento práctico para la evaluación logopédica.
A27	Realizar la planificación estratégica de la intervención logopédica.
A28	Adquirir un conocimiento práctico en intervención logopédica (formación práctica en ámbitos escolares, clínico-sanitarios y asistenciales)
A29	Adquirir la formación práctica para el trabajo individual, grupal, cooperativo y de mediación con facilitador.
A30	Conocer la actuación profesional y los entornos donde se desarrolla la práctica.
A31	Adquirir o desarrollar los recursos personales para la intervención: habilidades sociales y comunicativas, habilidades profesionales,
	evaluación de la propia actuación profesional, técnicas de observación, técnicas de dinamización o toma de decisiones.
A32	Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.
B1	Acceso, selección y gestión de las fuentes de información relevantes para la práctica profesional.
B2	Aplicar un pensamiento crítico, lógico y creativo.
B3	Apreciar las distintas manifestaciones de la diversidad.
B6	Capacidad de adaptarse a los cambios.
B8	Capacidad de observar y de escuchar de forma activa.
B9	Capacidad de organizar y planificar.
B10	Capacidad para motivarse y procurar la calidad en la actuación profesional.
B11	Comportarse con ética y responsabilidad social como ciudadano y como profesional.
B12	Comunicarse de manera efectiva en un entorno de trabajo.
B13	Conocer y manejar las nuevas tecnologías de la comunicación y de la información.
B14	Destreza y empatía en las relaciones interpersonales.
B15	Poner en valor su profesión en el contorno en que desarrolla su trabajo.
B16	Resolver problemas de forma efectiva.
B17	Saber expresarse en público.

B21	Tomar decisiones con autonomía y responsabilidad.
B23	Trabajar de forma colaborativa.
B24	Trabajar en equipo y, en su caso, de forma interdisciplinar.
C1	Expresarse correctamente, tanto de forma oral como escrita, en las lenguas oficiales de la comunidad autónoma.
С3	Utilizar las herramientas básicas de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) necesarias para el ejercicio de su
	profesión y para el aprendizaje a lo largo de su vida.
C4	Desarrollarse para el ejercicio de una ciudadanía abierta, culta, crítica, comprometida, democrática y solidaria, capaz de analizar la
	realidad, diagnosticar problemas, formular e implantar soluciones basadas en el conocimiento y orientadas al bien común.
C5	Entender la importancia de la cultura emprendedora y conocer los medios al alcance de las personas emprendedoras.
C6	Valorar críticamente el conocimiento, la tecnología y la información disponible para resolver los problemas con los que deben enfrentarse.
C7	Asumir como profesional y ciudadano la importancia del aprendizaje a lo largo de la vida.
C8	Valorar la importancia que tiene la investigación, la innovación y el desarrollo tecnológico en el avance socioeconómico y cultural de la
	sociedad.

Resultados de aprendizaje					
Resultados de aprendizaje	Con	npetenc	ias /		
R			Resultados del título		
Adquirir un conocimiento práctico para la evaluación logopédica.	A8	B1	C1		
	A9	В3			
	A10	B8			
	A11	B11			
	A12				
	A26				
Realizar la planificación estratégica de la intervención logopédica.	A13	В6	C3		
	A14	В9	C6		
	A15	B10			
	A18	B14			
	A27				
Adquirir un conocimiento práctico en intervención logopédica	A17	B12	C4		
	A22	B15			
	A29	B16			
Adquirir la formación práctica para el trabajo individual, grupal, cooperativo y de mediación con facilitador.	A14	В6			
	A16	B12			
	A30	B15			
		B23			
		B24			
Conocer la actuación profesional y los entornos donde se desarrolla la práctica.	A16	B12	C5		
	A18	B21	C7		
	A25	B23			
	A28				
	A29	B2	C4		
Adquirir o desarrollar los recursos personales para la intervención: habilidades sociales y comunicativas, habilidades	A31	B15	C8		
profesionales, evaluación de la propia actuación profesional, técnicas de observación, técnicas de dinamización o toma de		B17			
decisiones.		B23			
		B24			
Utilizar tecnologías de la información y de la comunicación.	A19	B13	С3		
	A20		C6		
	A32				

Contenidos

Tema	Subtema
El proceso de evaluación logopédica	Explorar, observar, evaluar y emitir un juicio diagnóstico:
	- Aplicación de las técnicas de entrevista y recogida de datos a los usuarios, familias
	y/o cuidadores. La historia clínica del paciente.
	- Aplicación de las técnicas observacionales:tipos de registros observacionales y su
	aplicación; adaptación y creación de registros observacionales atendiendo la tipología
	de los usuarios.
	- Aplicación de pruebas estandarizadas: interpretación de los datos.
	- Elaboración de informes de exploración y diagnóstico clínico.
El proceso de tratamiento logopédico: programación,	
implementación y evaluación.	- Diseño e implementación de programas de tratamiento logopédico: Planteamiento
	de objetivos y etapas, elección de técnicas y recursos materiales más adecuados,
	registro de las sesiones dedicadas al programa de intervención.
	- La evaluación del proceso de intervención.
	- El diseño del plan de actuación con la familia del usuario: planteamiento y diseño de
	objetivos, pautas de asesoramiento y actividades para las familias con el objetivo de
	que apoyen el proceso de intervención.
	- El tratamiento interdisciplinar: Reconocimiento de los límites de las competencias
	profesionales del logopeda e identificación de la necesidad de un tratamiento
	interdisciplinar.
	- La elaboración de informes sobre tratamiento, portadores de juicios clínicos y líneas
	de avance del proceso de intervención.
Recursos materiales empleados en la intervención logopédica	- El uso de los recursos y materiales en la intervención logopédica.
	- La adaptación del uso del materiales: en función de los objetivos del programa y de
	las características cognitivas, motoras o psicológicas de los usuarios.
	- La creación de materiales en función de los objetivos del programa, en función de
	las características cognitivas, motoras o psicológicas de los usuarios.
Reflexión sobre el código deontológico de la profesión	- El tratamiento de los datos personales de los usuarios.
	- La confidencialidad o secreto profesional.
	- La aplicación de criterios profesionales para el inicio o finalización del tratamiento y
	la derivación de usuarios.

Desarrollo de los recursos personales para la intervención
logopédica

- Las habilidades sociales y comunicativas para el establecimiento de las relaciones interpersonales con los usuarios, sus familias y con otros profesionales implicados en el tratamiento.
- Evaluación de la propia actuación profesional.
- Capacidad de trabajo en equipo: técnicas de observación, técnicas de dinamización o de toma de decisiones.

Metodologías / pruebas	Competencias /	Horas lectivas	Horas trabajo	Horas totales
	Resultados	(presenciales y	autónomo	
		virtuales)		
Prácticas clínicas	A9 A10 A11 A12 A14	35	35	70
	A15 A16 A17 A18			
	A19 A20 A22 A26			
	A27 A28 A29 A30			
	A31 B3 B6 B8 B9 B10			
	B11 B12 B14 B15			
	B16 B17 B21 B23			
	B24 C1 C4 C5			
Seminario	B2 B9 B10 B11 B12	20	40	60
	B15 B16 B23 C1 C5			
	C6 C7 C8			
Estudio de casos	A9 A10 A11 A12 A15	0	8	8
	A16 A17 A18 A19			
	A20 A22 A26 A27			
	A28 A29 B3 B6 B8 B9			
	B11 B12 B14 B16			
	B17 B21 B23 B24 C1			
Trabajos tutelados	A9 A10 A11 A12 A15	0	30	30
	A17 A18 A19 A20			
	A22 A26 A27 A28			
	A29 A31 A32 B1 B2			
	B9 B11 B21 B23 C1			
	C3			
Análisis de fuentes documentales	A8 A13 A14 A25 A30	0	15	15
	B1 B2 B9 B10 B15 C4			
	C5 C6 C7 C8			
Lecturas	A8 A13 A14 A25 A30	0	10	10
	B1 B2 B9 B10 B15 C4			
	C5 C6 C7 C8			
Portafolio del alumno	A9 A10 A11 A12 A15	0	24	24
	A17 A20 A22 A26			
	A27 A28 A29 A32 B2			
	B9 B13 C1 C3			
Atención personalizada		8	0	8

Metodologías

Metodologías	Descripción
Prácticas clínicas	
	Consistirán básicamente en:
	a) Sesiones de observación en las que se aplicarán las técnicas observacionales, y se llevará a cabo a adaptación y creación
	de registros observacionales dependiendo de la patología.
	b) Sesiones de orientación práctica y supervisada: diseño e implementación de programas de tratamiento logopédico, para lo
	cual deberán formularse los objetivos, elegir las técnicas y recursos materiales, registro de las sesiones dedicadas al
	programa de tratamiento, evaluación del proceso de intervención, plan de actuación con la familia, elaboración de informes
	sobre tratamiento, realización de juicios clínicos y líneas de mejora del proceso de intervención.
Cominaria	So llevering a pake 2 cominaries.
Seminario	Se llevarán a cabo 3 seminarios:
	Seminario de recursos materiales: de 10 horas de duración que abordará el conocimiento y manejo de los recursos y
	materiales en la intervención logopédica
	2. Seminario de evaluación: de 5 horas de duración acerca de los diferentes métodos de recogida de información, así como
	de la elaboración de los informes de evaluación.
	3. Seminario de intervención: de 5 horas de duración en el que se trabajarán las habilidades comunicativas para el
	establecimiento de las relaciones profesionales con los pacientes y sus familias, la evaluación de la propia actuación
	profesional y se tratará de favorecer al trabajo en equipo a través de dinámicas de grupos.
Estudio de casos	En los seminarios se presentarán varios estudios de caso en los que se plantearán situaciones reales de la práctica
	profesional, y los estudiantes deben analizar aspectos relacionados con la evaluación y tratamiento para llegar a una decisión
	razonada acerca del proceso de intervención.
Trabajos tutelados	
	Bajo la tutela del personal logopeda encargado de las prácticas los estudiantes irán elaborando las adaptaciones de material,
	los objetivos de la intervención y los informes de evaluación que se incluirán en el portafolios.
Análisis de fuentes	Deberán realizarse búsquedas bibliográficas relevantes para la temática tratada tanto en los seminarios como en las
documentales	actividades prácticas.
Lecturas	
	Los estudiantes revisarán algunos textos y documentación escrita que les permitirá profundizar en algunas de las patologías
	abordadas en las prácticas.
Portafolio del alumno	Es una carpeta o archivador ordenado por secciones, debidamente identificadas o etiquetadas, que contiene los registros o
	materiales producto de las actividades de aprendizaje realizadas por el alumno tanto en los seminarios cómo en las prácticas
	clínicas. En cuanto al formato:
	- Imprescindible índice, numeración de páginas y bibliografía (normas APA).
	- Márgenes de 2,5 cm laterales y 3 cm superior e inferior.
	- Interlineado 1,5; texto justificado; letra Time New Roman 12.
	- El número de hojas del portafolio será entre 50 y 80 páginas (impreso por las dos caras), más el anexo.

Atención personalizada	
Metodologías	Descripción

Portafolio del alumno	El personal logopeda encargado de las prácticas irán guiando a cada alumno/a en cada uno de los trabajos solicitados
Seminario	durante la realización de las prácticas.
Análisis de fuentes	
documentales	El tutor/a de la Facultad realizará el seguimento del trabajo del alumnado en coordinación con los/las logopedas
Trabajos tutelados	encargados/las de los seminarios y de las prácticas clínicas.
	Se recomienda la realización de tres tutorías para orientar la elaboración del portafolio: inicial, de seguimiento y final.

Evaluación					
Metodologías	Competencias /	Descripción	Calificación		
	Resultados				
Portafolio del alumno	A9 A10 A11 A12 A15	A evaluar por el profesorado tutor de la Facultad:	40		
	A17 A20 A22 A26				
	A27 A28 A29 A32 B2	El portafolio tendrá un peso del 40% en la calificación final:			
	B9 B13 C1 C3				
		-Se deberá incluir una historia clínica de cada paciente y un breve informe que haga			
		referencia a los datos de la evaluación y del tratamiento realizado, así como una			
		valoración personal.			
		Podrá recogerse en anexos la información que, trabajada en los seminarios, se			
		considere pertinente para abordar los casos clínicos.			
		considere pertinente para abordar los casos clínicos.			
		La asistencia y participación del alumnado en la tutoría inicial, de seguimiento y final			
		tendrá un peso del 10% en la calificación final.			
Prácticas clínicas	A9 A10 A11 A12 A14		60		
	A15 A16 A17 A18	A evaluar por el personal Logopeda contratado.			
	A19 A20 A22 A26	Se hará una valoración de las capacidades profesionales de cada alumno/la, en la			
	A27 A28 A29 A30	que se tendrá en cuenta a capacidad de trabajo en equipo, de resolver problemas, de			
	A31 B3 B6 B8 B9 B10	aplicar conocimientos, para adaptarse el paciente, y la capacidad de comunicación			
	B11 B12 B14 B15	con el paciente y con la familia.			
	B16 B17 B21 B23				
	B24 C1 C4 C5	Se evaluará también la participación activa en las actividades planteadas y la actitud			
		del alumno/la.			

Observaciones evaluación

Para aprobar la materia será necesario superar cada uno de los elementos da evaluación (portafolios y prácticas clínicas).

El alumnado que suspenda las prácticas clínicas no superará la materia en ese curso académico.

Para la segunda oportunidad de evaluación (julio), se considerarán válidas las calificaciones de las actividades que fuesen superadas en la primera oportunidad.

La calificación final será la media ponderada de las puntuaciones obtenidas en cada uno de los epígrafes. En caso de no superar la materia, la calificación será la correspondiente a la parte no superada.

Fuentes de información

(1999). Trastorno específico del lenguaje: retraso del lenguaje y disfasia. Málaga: Aljibe. Borrás, S. y Ro (2005). Guía para la reeducación de la deglución atípica y trastornos asociados. Valencia: Nau Llibres. (2004). Evaluación fonológica del habla infantil. Barcelona: Masson. Brancal, M.F. (2000). Logopedia cr personas con Síndrome de Down. Barcelona: Lebón. Dumont, A. (1999). El logopeda y el niño sordo. B Masson. Gallardo, J.R. y Gallego, J.L. (1993). Manual de logopedia escolar. Granada: Aljibe. Gallego, J Enciclopedia temática de logopedia. Archidona: Aljibe. Garrido, J. (2007). Programación de actividades educación especial. Madrid: Cepe. Le Huche, F. (2004). La voz. Barcelona: Masson. Monfort, M. y Juár El niño que habla. Madrid: Cepe. Moreno, J.M. (2009). Disfonías infantiles: talleres para la prevención. I Gabinete de orientación psicológica. Nicolás, J. (2003). Alteraciones del habla en la infancia: aspectos o Buenos Aires: Panamericana. Peña Casanova, J. (1988). Manual de logopedia. Barcelona: Masson. Pe (2002). Reeducación de la deglución atípica funcional en niños con respiración oral. Barcelona: Isep Te J. (1980). Alteraciones de la voz. Barcelona: Editorial Científico Médica. Puyuelo, M. (2000). Evaluación Barcelona: Masson. Puyuelo, M. y Arriba, J.A. (2000). La parálisis cerebral infantil: aspectos comunicati psicopedagógicos, orientaciones al profesorado y a la familia. Archidona: Aljibe. Puyuelo, M. (2001). Ca de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en e infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortoped la rehabilitación orofacial. Barcelona: Masson.	on. Aguado, G
(2004). Evaluación fonológica del habla infantil. Barcelona: Masson. Brancal, M.F. (2000). Logopedia cr personas con Síndrome de Down. Barcelona: Lebón. Dumont, A. (1999). El logopeda y el niño sordo. B Masson. Gallardo, J.R. y Gallego, J.L. (1993). Manual de logopedia escolar. Granada: Aljibe. Gallego, J Enciclopedia temática de logopedia. Archidona: Aljibe. Garrido, J. (2007). Programación de actividades educación especial. Madrid: Cepe. Le Huche, F. (2004). La voz. Barcelona: Masson. Monfort, M. y Juán El niño que habla. Madrid: Cepe. Moreno, J.M. (2009). Disfonías infantiles: talleres para la prevención. I Gabinete de orientación psicológica. Nicolás, J. (2003). Alteraciones del habla en la infancia: aspectos o Buenos Aires: Panamericana. Peña Casanova, J. (1988). Manual de logopedia. Barcelona: Masson. Pe (2002). Reeducación de la deglución atípica funcional en niños con respiración oral. Barcelona: Isep Te J. (1980). Alteraciones de la voz. Barcelona: Editorial Científico Médica. Puyuelo, M. (2000). Evaluación Barcelona: Masson. Puyuelo, M. y Arriba, J.A. (2000). La parálisis cerebral infantil: aspectos comunicati psicopedagógicos, orientaciones al profesorado y a la familia. Archidona: Aljibe. Puyuelo, M. (2001). Ca de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en e infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia con la contra de la contra de la contra de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia contra de la contra de la contra de la contra de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia contra de la contra d	osell, V.
personas con Síndrome de Down. Barcelona: Lebón. Dumont, A. (1999). El logopeda y el niño sordo. B Masson. Gallardo, J.R. y Gallego, J.L. (1993). Manual de logopedia escolar. Granada: Aljibe. Gallego, J Enciclopedia temática de logopedia. Archidona: Aljibe. Garrido, J. (2007). Programación de actividades educación especial. Madrid: Cepe. Le Huche, F. (2004). La voz. Barcelona: Masson. Monfort, M. y Juár El niño que habla. Madrid: Cepe. Moreno, J.M. (2009). Disfonías infantiles: talleres para la prevención. I Gabinete de orientación psicológica. Nicolás, J. (2003). Alteraciones del habla en la infancia: aspectos de Buenos Aires: Panamericana. Peña Casanova, J. (1988). Manual de logopedia. Barcelona: Masson. Per (2002). Reeducación de la deglución atípica funcional en niños con respiración oral. Barcelona: Isep Te J. (1980). Alteraciones de la voz. Barcelona: Editorial Científico Médica. Puyuelo, M. (2000). Evaluación Barcelona: Masson. Puyuelo, M. y Arriba, J.A. (2000). La parálisis cerebral infantil: aspectos comunicati psicopedagógicos, orientaciones al profesorado y a la familia. Archidona: Aljibe. Puyuelo, M. (2001). Ca de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en e infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia.	Bosch, L.
Masson. Gallardo, J.R. y Gallego, J.L. (1993). Manual de logopedia escolar. Granada: Aljibe. Gallego, J Enciclopedia temática de logopedia. Archidona: Aljibe. Garrido, J. (2007). Programación de actividades educación especial. Madrid: Cepe. Le Huche, F. (2004). La voz. Barcelona: Masson. Monfort, M. y Juár El niño que habla. Madrid: Cepe. Moreno, J.M. (2009). Disfonías infantiles: talleres para la prevención. I Gabinete de orientación psicológica. Nicolás, J. (2003). Alteraciones del habla en la infancia: aspectos o Buenos Aires: Panamericana. Peña Casanova, J. (1988). Manual de logopedia. Barcelona: Masson. Pe (2002). Reeducación de la deglución atípica funcional en niños con respiración oral. Barcelona: Isep Te J. (1980). Alteraciones de la voz. Barcelona: Editorial Científico Médica. Puyuelo, M. (2000). Evaluación Barcelona: Masson. Puyuelo, M. y Arriba, J.A. (2000). La parálisis cerebral infantil: aspectos comunicati psicopedagógicos, orientaciones al profesorado y a la familia. Archidona: Aljibe. Puyuelo, M. (2001). Ca de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en e infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia	reativa en
Enciclopedia temática de logopedia. Archidona: Aljibe. Garrido, J. (2007). Programación de actividades educación especial. Madrid: Cepe. Le Huche, F. (2004). La voz. Barcelona: Masson. Monfort, M. y Juán El niño que habla. Madrid: Cepe. Moreno, J.M. (2009). Disfonías infantiles: talleres para la prevención. I Gabinete de orientación psicológica. Nicolás, J. (2003). Alteraciones del habla en la infancia: aspectos de Buenos Aires: Panamericana. Peña Casanova, J. (1988). Manual de logopedia. Barcelona: Masson. Pe (2002). Reeducación de la deglución atípica funcional en niños con respiración oral. Barcelona: Isep Te J. (1980). Alteraciones de la voz. Barcelona: Editorial Científico Médica. Puyuelo, M. (2000). Evaluación Barcelona: Masson. Puyuelo, M. y Arriba, J.A. (2000). La parálisis cerebral infantil: aspectos comunicati psicopedagógicos, orientaciones al profesorado y a la familia. Archidona: Aljibe. Puyuelo, M. (2001). Ca de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en e infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia propera de la contra de la	sarcelona:
educación especial. Madrid: Cepe. Le Huche, F. (2004). La voz. Barcelona: Masson. Monfort, M. y Juán El niño que habla. Madrid: Cepe. Moreno, J.M. (2009). Disfonías infantiles: talleres para la prevención. I Gabinete de orientación psicológica. Nicolás, J. (2003). Alteraciones del habla en la infancia: aspectos o Buenos Aires: Panamericana. Peña Casanova, J. (1988). Manual de logopedia. Barcelona: Masson. Pe (2002). Reeducación de la deglución atípica funcional en niños con respiración oral. Barcelona: Isep Te J. (1980). Alteraciones de la voz. Barcelona: Editorial Científico Médica. Puyuelo, M. (2000). Evaluación Barcelona: Masson. Puyuelo, M. y Arriba, J.A. (2000). La parálisis cerebral infantil: aspectos comunicati psicopedagógicos, orientaciones al profesorado y a la familia. Archidona: Aljibe. Puyuelo, M. (2001). Ca de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en e infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia	J.L. (2005).
El niño que habla. Madrid: Cepe. Moreno, J.M. (2009). Disfonías infantiles: talleres para la prevención. Il Gabinete de orientación psicológica. Nicolás, J. (2003). Alteraciones del habla en la infancia: aspectos de Buenos Aires: Panamericana. Peña Casanova, J. (1988). Manual de logopedia. Barcelona: Masson. Per (2002). Reeducación de la deglución atípica funcional en niños con respiración oral. Barcelona: Isep Te J. (1980). Alteraciones de la voz. Barcelona: Editorial Científico Médica. Puyuelo, M. (2000). Evaluación Barcelona: Masson. Puyuelo, M. y Arriba, J.A. (2000). La parálisis cerebral infantil: aspectos comunicati psicopedagógicos, orientaciones al profesorado y a la familia. Archidona: Aljibe. Puyuelo, M. (2001). Ca de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en el infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las difuncionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia de la voca de la	para
Gabinete de orientación psicológica. Nicolás, J. (2003). Alteraciones del habla en la infancia: aspectos de Buenos Aires: Panamericana. Peña Casanova, J. (1988). Manual de logopedia. Barcelona: Masson. Per (2002). Reeducación de la deglución atípica funcional en niños con respiración oral. Barcelona: Isep Ter J. (1980). Alteraciones de la voz. Barcelona: Editorial Científico Médica. Puyuelo, M. (2000). Evaluación Barcelona: Masson. Puyuelo, M. y Arriba, J.A. (2000). La parálisis cerebral infantil: aspectos comunicati psicopedagógicos, orientaciones al profesorado y a la familia. Archidona: Aljibe. Puyuelo, M. (2001). Car de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en e infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia	ez, A. (1999).
Buenos Aires: Panamericana. Peña Casanova, J. (1988). Manual de logopedia. Barcelona: Masson. Pe (2002). Reeducación de la deglución atípica funcional en niños con respiración oral. Barcelona: Isep Te J. (1980). Alteraciones de la voz. Barcelona: Editorial Científico Médica. Puyuelo, M. (2000). Evaluación Barcelona: Masson. Puyuelo, M. y Arriba, J.A. (2000). La parálisis cerebral infantil: aspectos comunicati psicopedagógicos, orientaciones al profesorado y a la familia. Archidona: Aljibe. Puyuelo, M. (2001). Ca de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en e infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia	Madrid: EOS
(2002). Reeducación de la deglución atípica funcional en niños con respiración oral. Barcelona: Isep Te J. (1980). Alteraciones de la voz. Barcelona: Editorial Científico Médica. Puyuelo, M. (2000). Evaluación Barcelona: Masson. Puyuelo, M. y Arriba, J.A. (2000). La parálisis cerebral infantil: aspectos comunicati psicopedagógicos, orientaciones al profesorado y a la familia. Archidona: Aljibe. Puyuelo, M. (2001). Ca de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en e infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia	clínicos.
J. (1980). Alteraciones de la voz. Barcelona: Editorial Científico Médica. Puyuelo, M. (2000). Evaluación Barcelona: Masson. Puyuelo, M. y Arriba, J.A. (2000). La parálisis cerebral infantil: aspectos comunicati psicopedagógicos, orientaciones al profesorado y a la familia. Archidona: Aljibe. Puyuelo, M. (2001). Ca de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en e infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia	eralta, M.E.
Barcelona: Masson. Puyuelo, M. y Arriba, J.A. (2000). La parálisis cerebral infantil: aspectos comunication psicopedagógicos, orientaciones al profesorado y a la familia. Archidona: Aljibe. Puyuelo, M. (2001). Ca de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en el infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las difuncionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia y ortopedia.	xtos. Perelló,
psicopedagógicos, orientaciones al profesorado y a la familia. Archidona: Aljibe. Puyuelo, M. (2001). Ca de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en e infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortoped	n del lenguaje
de logopedia 2. Barcelona: Masson Rosell, V. (1993). Programa de estimulación del Lenguaje oral en el infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las difuncionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortopedia	ivos y
infantil. Granada: Aljibe. Tulon, C. (2000). La voz: técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las di funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortoped	asos Clínicos
funcionales. Barcelona: Paidotribo. Zambrana, N., González, T. y Dalva, L. (1998). Logopedia y ortoped	ducación
	isfonías
la rehabilitación orofacial. Barcelona: Masson.	dia maxilar en

Complementária

Recomendaciones

Asignaturas que se recomienda haber cursado previamente

Asignaturas que se recomienda cursar simultáneamente

Asignaturas que continúan el temario

Otros comentarios

Los trabajos deben subirse a Moodle una vez finalizado el período de prácticas. Si los tutores/as solicitan los documentos impresos se recomienda no utilizar plásticos, elegir la impresión a doble cara, emplear papel reciclado y evitar imprimir borradores. Con la finalidad de favorecer el ajuste a la planificación y

temporalización de la materia, aquel alumnado que tenga previsto solicitar la amplicación de matrícula e incluir el practicum en la misma es necesario que lo notifique un mes antes del inicio de las prácticas. Deberá remitir un email a practicum.educacion@udc.es , aunque en ese momento no cumpla los requisitos, con el fin de facilitarle las indicaciones oportunas.

(*) La Guía Docente es el documento donde se visualiza la propuesta académica de la UDC. Este documento es público y no se puede modificar, salvo cosas excepcionales bajo la revisión del órgano competente de acuerdo a la normativa vigente que establece el proceso de elaboración de guías