

**Programa de Asignatura
Alteración de la Comunicación Infanto-Juvenil**

A. Antecedentes Generales

1. Unidad Académica	Facultad de Medicina Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo					
2. Carrera	Fonoaudiología					
3. Código	FON 313					
4. Ubicación en la malla	V Semestre, III Año					
5. Créditos	10					
6. Tipo de asignatura	Obligatorio	X	Electivo		Optativo	
7. Duración	Bimestral		Semestral	X	Anual	
8. Módulos semanales	Clases Teóricas	2	Clases Prácticas	2	Ayudantía	
9. Horas académicas	Clases	136	Ayudantía			
10. Pre-requisito	Procesos Neuropsicológicos del Lenguaje					

B. Aporte al Perfil de Egreso

La asignatura “Alteración de la Comunicación Infanto-juvenil” tiene una modalidad teórico - práctica y está orientada a que los estudiantes adquieran las competencias necesarias para evaluar y diagnosticar alteraciones comunicativas primarias y secundarias del lenguaje y la comunicación, desde las primeras etapas del desarrollo infantil hasta la adolescencia, así como el manejo de procedimientos de prevención, evaluación y diagnóstico en el contexto del proceso terapéutico.

Esta asignatura forma parte de los ramos disciplinares del tercer año del plan de estudios de la carrera de Fonoaudiología en el ciclo de Licenciatura, contribuyendo al perfil de egreso a través del desarrollo de las competencias genéricas de Visión Global, Visión Analítica, Comunicación, Autonomía y Ética; y a las competencias específicas de: área Asistencial y Promoción y prevención descritas en el Perfil de egreso del Fonoaudiólogo.

La asignatura se implementa dentro de la línea formativa disciplinar, teniendo como pre requisito las asignaturas de Procesos Neuropsicológicos del Lenguaje, coexistiendo con las siguientes asignaturas: Audiología I, Eufonía, Trastornos e Intervención de la Deglución, Alteraciones de la Motricidad Orofacial e Inglés Técnico.

Finalmente, el proceso de enseñanza y aprendizaje desarrollado en la asignatura Alteración de la Comunicación Infanto-juvenil, basado en los lineamientos del proyecto educativo de la Universidad del Desarrollo, permite que el estudiante evidencie los resultados de aprendizaje que tributan al perfil de egreso declarado.

C. Competencias y Resultados de Aprendizaje Generales que desarrolla la asignatura

Competencias Genéricas	Resultados de Aprendizaje Generales
<i>Visión Global</i>	Elabora conclusiones diagnósticas en función de pacientes reales o supuestos.
<i>Visión Analítica</i>	
<i>Comunicación</i>	
<i>Autonomía</i>	
<i>Ética</i>	
Competencias Específicas	Selecciona procedimientos de evaluación adecuados en función de pacientes reales o simulados.
<i>Asistencial</i>	
<i>Promoción y prevención</i>	Analiza los resultados obtenidos en la evaluación de pacientes reales o simulados.
	Utiliza un lenguaje técnico y académico en las actividades de la asignatura, tanto a nivel escrito como oral.
	Trabaja colaborativamente durante las actividades grupales y visitas de campo clínico.
	Demuestra responsabilidad con la asistencia, horarios y fechas de entrega asignadas.
	Demuestra profesionalismo a la hora de enfrentarse tanto a sus docentes y pares como frente un paciente, mostrándose criterioso, responsable y empático.
	Diseña y aplica procedimientos de evaluación para los trastornos y/o alteraciones del lenguaje infanto-juvenil, en casos clínicos.
	Diseña informes de evaluación y observación clínica de pacientes reales o supuestos.
	Realiza anamnesis completas a familiares y/o pacientes reales o simulados, como parte del proceso de evaluación.

D. Unidades de Contenidos y Resultados de Aprendizaje

Unidades de Contenidos	Competencia	Resultados de Aprendizaje
<p>1. Proceso de evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Etapas generales de la evaluación. ● Etapas generales de la evaluación. ● Anamnesis ● Modelos de evaluación ● Evaluación Multidimensional en la toma de decisiones frente a las necesidades comunicativas del paciente infanto-juvenil. ● Tipos de evaluación e Instrumentos de evaluación 	<p><i>Visión Global</i></p> <p><i>Visión Analítica</i></p> <p><i>Comunicación</i></p> <p><i>Autonomía</i></p> <p><i>Ética</i></p>	<p>Elabora y aplica protocolos de anamnesis, a pacientes simulados, como parte del proceso de evaluación.</p> <p>Identifica modelos de evaluación según casos clínicos.</p> <p>Identifica el tipo de evaluación apropiada según las distintas necesidades comunicativas de pacientes reales o supuestos.</p> <p>Interpreta la información obtenida en el proceso de evaluación para la elección adecuada de procedimientos e instrumentos de evaluación en casos clínicos.</p> <p>Usa lenguaje técnico y académico tanto a nivel escrito como oral, en actividades prácticas de la unidad.</p> <p>Ajusta sus habilidades comunicativas frente a paciente simulado en situación de anamnesis.</p>
<p>2. Clasificaciones de las alteraciones lingüístico-comunicativas infanto-juvenil</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Patologías y su sintomatología comunicativa en el paciente infanto – juvenil ● Clasificaciones diagnósticas según: <ul style="list-style-type: none"> - DSM-5 - CIE-11 - Decretos 1300/170 MINEDUC - Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y la Salud en la Infancia (CIF-IA). 	<p><i>Visión Analítica</i></p> <p><i>Comunicación</i></p> <p><i>Ética</i></p> <p><i>Asistencial</i></p> <p><i>Promoción y prevención</i></p>	<p>Identifica las necesidades comunicativas del paciente, según la patología que presente a través de análisis de videos y casos clínicos.</p> <p>Describe clasificaciones revisadas, en función de casos clínicos.</p> <p>Relaciona las patologías con las necesidades comunicativas individuales en casos clínicos a través de la observación de casos reales.</p> <p>Elabora conclusiones diagnósticas en función de pacientes preescolares reales o supuestos.</p> <p>Argumenta la hipótesis diagnóstica planteada en función de pacientes reales o supuestos.</p> <p>Describe características generales y síntomas centrales de las principales clasificaciones diagnósticas</p>

		<p>revisadas, según casos clínicos.</p> <p>Describe, bajo la perspectiva de la CIF-IA, el funcionamiento de pacientes reales o supuestos.</p>
<p>3. Atención temprana</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores que participan del desarrollo de la comunicación y del lenguaje en los primeros años de vida (0-3años) • Áreas del desarrollo Infantil que se afectan en los Trastornos de la comunicación primarios y secundarios. • Problemas de adquisición y desarrollo del lenguaje y la comunicación en la primera etapa de la comunicación. Precursores del Lenguaje. • Evaluación del lenguaje y la comunicación en Atención Primaria en Salud. Chile Crece Contigo. Pautas de cotejo. Escalas de Evaluación. • Categorías diagnósticas: Rezago, Riesgo, Retraso, Déficit, Trastorno. 	<p><i>Visión Analítica</i></p> <p><i>Comunicación</i></p> <p><i>Asistencial</i></p> <p><i>Promoción y prevención</i></p>	<p>Identifica factores que participan en el desarrollo del lenguaje y la comunicación los primeros años de vida, a partir de casos clínicos.</p> <p>Identifica áreas del desarrollo infantil afectadas en los trastornos de la comunicación primarios y secundarios durante los primeros años de vida.</p> <p>Relaciona el desarrollo pre lingüístico neurotípico y las patologías del lenguaje infanto-juvenil, en función de caso clínico y análisis de videos.</p> <p>Describe pautas de evaluación para la detección de alteraciones del lenguaje y la comunicación en los primeros años de vida, a través de clínicos.</p> <p>Identifica rezago, retraso, déficit y trastorno del lenguaje, en casos clínicos.</p> <p>Utiliza un lenguaje técnico y académico en las actividades de la unidad, tanto a nivel escrito como oral.</p> <p>Trabaja en equipo en talleres grupales.</p>
<p>4. Alteraciones según afectación de niveles del lenguaje</p> <ul style="list-style-type: none"> • Déficit en la Forma: Fonético-Fonológico • Déficit en la Forma: Morfosintaxis • Déficit en el Contenido: Semántica • Déficit en el Uso: Pragmática • Déficit en el Discurso • Instrumentos de evaluación: <ul style="list-style-type: none"> - Pautas e instrumentos de evaluación formales e informales para determinar las habilidades y necesidades comunicativas en el paciente infanto juvenil. 	<p><i>Visión Analítica</i></p> <p><i>Comunicación</i></p> <p><i>Ética</i></p> <p><i>Asistencial</i></p> <p><i>Promoción y prevención</i></p>	<p>Realiza evaluación de los niveles del lenguaje, en pacientes reales en visitas a campo clínico.</p> <p>Diseña informes de evaluación y observación en visitas a campo clínico.</p> <p>Selecciona y aplica procedimientos de evaluación formales e informales, en función de caso clínicos reales o supuestos.</p> <p>Analiza cuantitativa y cualitativamente instrumentos formales de evaluación.</p>

		<p>Trabaja colaborativamente durante los talleres y visitas de campo clínico.</p> <p>Usa lenguaje técnico y académico tanto a nivel escrito como oral en visitas a campo clínico y talleres prácticos de la unidad.</p>
<p>5. Alteraciones del lenguaje y la comunicación en el área infanto-juvenil</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Trastorno de los Sonidos del habla, Trastorno Fonológico ● Apraxia del Habla Infantil (Dispraxia Verbal) ● Trastorno del Lenguaje (TDL/TEL) ● Desorden de la Comunicación Social: Trastornos Complejos del Lenguaje de predominio pragmático/lingüístico ● Trastornos Secundarios/Asociados del Lenguaje y la Comunicación: <ul style="list-style-type: none"> - Trastorno de Espectro Autista - Discapacidad intelectual, Síndrome de Down y otros Síndromes - Retos Múltiples. ● Instrumentos de evaluación: <ul style="list-style-type: none"> - Pautas e instrumentos de evaluación formales e informales para determinar las habilidades y necesidades comunicativas en el paciente infanto juvenil 	<p><i>Visión Analítica</i></p> <p><i>Comunicación</i></p> <p><i>Ética</i></p> <p><i>Asistencial</i></p> <p><i>Promoción y prevención</i></p>	<p>Diagnostica el tipo de alteración lingüístico-comunicativa en base a las características observadas o descritas en casos clínicos o pacientes reales</p> <p>Elabora conclusiones diagnósticas en función de casos clínicos de pacientes reales o supuestos.</p> <p>Argumenta la hipótesis diagnóstica planteada en función de casos clínicos de pacientes reales o supuestos.</p> <p>Realiza diagnósticos diferenciales en base a las características observadas o descritas en casos clínicos o pacientes reales.</p> <p>Diseña informes de evaluación y observación de pacientes reales, en visitas a campo clínico.</p> <p>Selecciona y aplica procedimientos de evaluación para las alteraciones de la comunicación asociadas y secundarias, en función de casos clínicos reales o supuestos.</p> <p>Usa lenguaje técnico y académico tanto a nivel escrito como oral en visitas a campo clínico y talleres prácticos de la unidad.</p> <p>Trabaja colaborativamente durante los talleres y visitas de campo clínico.</p>
<p>6. Etapa escolar</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Inclusión y Diversidad. ● Desafíos de la educación inclusiva ● Implicancia de las dificultades lingüístico-comunicativas en la etapa escolar ● Desafíos de la evaluación en contextos escolares ● El adolescente con déficit de lenguaje. 	<p><i>Visión analítica</i></p> <p><i>Comunicación</i></p> <p><i>Asistencial</i></p> <p><i>Promoción y prevención</i></p> <p><i>Ética</i></p>	<p>Describe diversidad y educación inclusiva, aplicado en casos en contexto escolar.</p> <p>Relaciona las dificultades lingüístico-comunicativas presentadas, con los desafíos de la etapa escolar.</p> <p>Describe la evaluación fonoaudiológica realizada en</p>

		<p>contextos escolares.</p> <p>Describe las principales alteraciones lingüístico-comunicativas presentadas en la adolescencia.</p> <p>Usa lenguaje técnico y académico tanto a nivel escrito como oral en visitas a campo clínico y talleres prácticos de la unidad.</p> <p>Trabaja colaborativamente durante los talleres y visitas de campo clínico.</p>
--	--	--

E. Estrategias de Enseñanza

La metodología de enseñanza utilizada intentará propiciar un aprendizaje activo, dinámico y significativo en los estudiantes. Se espera motivar a los estudiantes, dialogando y discutiendo contenidos, experiencias y comentarios durante las clases.

El curso será implementado con las siguientes metodologías: en el nivel teórico se realizarán clases expositivas con participación activa del estudiante, trabajos en grupo, con análisis de videos y casos clínicos escritos y uso de tecnología digital.

En el nivel práctico se realizarán visitas a campo clínico y talleres, los cuales incluyen la simulación con paciente entrenado, aplicación de test y trabajos grupales para análisis de casos generación de estrategias de evaluación.

F. Estrategias de Evaluación

En esta asignatura se ponen en práctica distintas maneras de evaluar como un medio para retroalimentar el proceso de aprendizaje de los estudiantes. Por lo tanto, se incorporan distintas instancias e instrumentos evaluativos, tanto formativos como sumativos, durante todo el semestre académico, entre estos se utilizarán:

- Trabajos de lectura: Instancia de evaluación sumativa, elaborados en forma individual o grupal, que tiene por fin la fomentar la reflexión a partir de la revisión de literatura y artículos, aplicando los conocimientos en preguntas de desarrollo breve, mapas conceptuales, y otros.
- 3 Certámenes Teórico-prácticos: Instancias de evaluación sumativa, individuales, que tienen por fin la aplicación de los conocimientos adquiridos en las clases teóricas y prácticas, que incluye el desarrollo de casos clínicos escritos y/o en video, preguntas de desarrollo breve y alternativas, simulaciones con paciente entrenado y/o respuestas orales.
- Talleres: Instancias de evaluación sumativa, de aprendizaje entre pares, para analizar casos clínicos, aplicar test, realizar simulaciones de anamnesis y devolución de informes, entre otros.
- Visitas a campo clínico: instancias de evaluación sumativa, grupales, en que los estudiantes asisten a centros externos para evaluar a pacientes/usuarios reales, con alteraciones del lenguaje y/o la comunicación. El estudiante es evaluado por un tutor/a externo durante la visita y tras realizar, elabora un informe que es evaluado en la universidad por los docentes.
- Informes de visitas a campo clínico: Instancias de evaluación sumativa, que corresponde al reporte escrito del proceso de aprendizaje obtenido durante las visitas, que da cuenta de la información recopilada durante la evaluación del paciente/usuario, con su caracterización y conclusión diagnóstica.
- Evaluación actitudinal. Esta evaluación, se realizará de manera formativa, en instancias orales de feedback en co-evaluación y heteroevaluación. Además, corresponde de manera sumativa a una

autoevaluación realizada por los estudiantes al final de la asignatura, en cuanto a desempeño individual y en grupo y a la evaluación realizada por tutores de visita a campo clínico.

- Las instancias de evaluación denominadas “Simulación”, corresponden a instancias de evaluación auténtica, formativas o sumativas, que buscan situar al estudiante en un contexto similar al que se enfrentará en su vida profesional, de modo que pueda desarrollar sus competencias comunicativas y resolver problemáticas reales.
- El proceso de evaluación formativa, además de incluir algunas instancias ya señaladas, se compone de instancias breves de evaluación individual, durante las clases, utilizando metodologías activas, de modo de ir monitoreando el proceso y redireccionar las prácticas de enseñanza.
- Además, tras cada evaluación (sumativas y formativas) se dará retroalimentación a los estudiantes, de manera escrita o verbal, de modo de ir buscando alcanzar la metacognición de los estudiantes respecto de su propio desempeño.

Todas las estrategias anteriores se configuran en una representación del componente teórico y el aspecto práctico de la asignatura, este promedio corresponde a la nota de presentación a examen. A su vez la nota de presentación representa un porcentaje de la nota de la asignatura; el examen es de carácter obligatorio y corresponde al porcentaje restante.

La asistencia a los talleres y visitas a campo clínico es de carácter obligatorio. En caso de inasistencia se debe justificar conforme al reglamento de alumno regular de la UDD.

G. Recursos de Aprendizaje

Bibliográficos obligatorios

- Mendoza, E. (2009). Trastorno específico del lenguaje. Pirámide.
- Monfort, M; Juárez A. (2004). Niños con trastornos pragmáticos del lenguaje y de la comunicación. Ed. Entha.

Bibliográficos complementarios

- Puyuelo, M; Rondal, J; Wiig, E. (2005). Evaluación del lenguaje. Ed. Masson. Barcelona.
- Pavez, M, Coloma, C.J., Maggiolo M. (2008). El Desarrollo Narrativo en Niños. Ed Ars Médica.
- Miller, J. (2001). Síndrome de Down: comunicación, lenguaje, habla. Ed. Masson. Barcelona.