



Ministerio de Cultura y Educación
Universidad Nacional de San Luis
Facultad de Ciencias de la Salud
Departamento: Fonoaudiología
Area: Area Lenguaje

(Programa del año 2025)

I - Oferta Académica

Materia	Carrera	Plan	Año	Período
ALTERACIONES DEL LENGUAJE II	LICENCIATURA EN FONOAUDIOLOGÍA	1-2024	2025	2° cuatrimestre

II - Equipo Docente

Docente	Función	Cargo	Dedicación
HERNANDEZ, NORMA BEATRIZ	Prof. Responsable	P.Tit. Exc	40 Hs
FUNEZ, MARIA ELENA	Responsable de Práctico	JTP Exc	40 Hs
OCHOA, MARIA ISABEL	Auxiliar de Práctico	A.1ra Exc	40 Hs
OSISNALDI, PATRICIA ALINA	Auxiliar de Práctico	A.1ra Semi	20 Hs

III - Características del Curso

Credito Horario Semanal				
Teórico/Práctico	Teóricas	Prácticas de Aula	Práct. de lab/ camp/ Resid/ PIP, etc.	Total
Hs	4 Hs	2 Hs	Hs	6 Hs

Tipificación	Periodo
A - Teoria con prácticas de aula y campo	2° Cuatrimestre

Duración			
Desde	Hasta	Cantidad de Semanas	Cantidad de Horas
04/08/2025	14/11/2025	15	90

IV - Fundamentación

La Asignatura Alteraciones del Lenguaje II, plantea como objetivo principal comprender las diferentes alteraciones del habla y del lenguaje en el sujeto adulto, que pueden surgir una vez que el lenguaje se ha instaurado, como también abordar el estudio del lenguaje en la edad avanzada, en la vejez. La importancia del Lenguaje en el desarrollo y en la vida cotidiana es trascendental, es sin duda una de las funciones cognitivas más relevantes y complejas del ser humano, ha transformado la conciencia humana ya que permite el desarrollo de nuevas formas de pensamiento y la adquisición de nuevos conocimientos. El lenguaje hablado, es el resultado final de un conjunto de actividades cerebrales encaminadas a la recepción, integración y elaboración de los mensajes lingüísticos. Una alteración en la función del lenguaje es siempre reflejo de una anomalía en el encéfalo, más específicamente en el hemisferio dominante. Una alteración en el habla puede tener un origen similar o puede deberse a otras anomalías encefálicas o alteraciones y/o lesiones extracerebrales (ADAMS, V; ROPPER, 1999). El lenguaje es clave para mantener la red de relaciones sociales y de comunicación que han ido elaborándose a lo largo de la vida y para establecer otras nuevas. Es el medio principal por el que una cultura transmite sus creencias, valores y normas. En la presente asignatura se brindan conocimientos básicos acerca de la conceptualización, descripción, características, sintomatología y procesos implicados en estas alteraciones que sirven de base y son fundamentales para conseguir las competencias implicadas en las unidades tan esenciales como evaluación y diagnóstico, pronóstico, consideraciones clínicas y lingüísticas de las alteraciones en el sujeto adulto.

V - Objetivos / Resultados de Aprendizaje

- Comprender las diferentes alteraciones del habla y del lenguaje que pueden surgir en su estructura y función.
- Conocer cuáles son los mecanismos, características y factores determinantes de las alteraciones del lenguaje una vez adquirido.
- Reconocer las diferencias del envejecimiento cerebral normal y alterado.
- Crear conciencia de la importancia del rol fonoaudiológico en la detección, evaluación, diagnóstico y pronóstico en el adulto como integrante en equipos interdisciplinarios.

VI - Contenidos

Contenidos Mínimos:

Alteraciones de la Estructura del lenguaje. Alteraciones en el Adulto. Alteraciones del lenguaje de origen sensorial, instrumental, neurológico, psicológico y psiquiátrico. Evaluación y diagnóstico. Características clínicas y lingüísticas.

UNIDAD I: ALTERACIONES DE LA ESTRUCTURA DEL LENGUAJE

- Comunicación y lenguaje en el adulto. Estructura y función.
- Proceso normal y patológico del envejecimiento cerebral.
- Alteraciones de los procesos cognitivos en el adulto mayor.
- Dificultades en el procesamiento del lenguaje en sus diferentes niveles.

UNIDAD II- ALTERACIONES DEL LENGUAJE DE ORIGEN SENSORIAL

-Alteraciones Auditivas. Características del lenguaje y la comunicación en el adulto mayor. Estrategias de evaluación, diagnóstico y pronóstico.

UNIDAD III- ALTERACIONES DEL LENGUAJE DE ORIGEN NEUROLÓGICO

- Afasia. Deterioro del lenguaje: Concepto, clasificación, sintomatología, estrategias de evaluación, diagnóstico y pronóstico.
- Demencias. Deterioro del lenguaje: Concepto, clasificación, sintomatología, estrategias de evaluación, diagnóstico y pronóstico.
- Enfermedades degenerativas. Deterioro del lenguaje en la Enfermedad de Alzheimer: concepto, clasificación, sintomatología, etiología, estrategias de evaluación, diagnóstico y pronóstico.
- Enfermedad de Parkinson: alteraciones del habla y del lenguaje asociadas. Estrategias de evaluación, diagnóstico y pronóstico.

UNIDAD IV- ALTERACIONES DEL LENGUAJE DE ORIGEN PSICOLÓGICO/PSIQUIÁTRICO.

- Esquizofrenia: Generalidades. Concepto. Etiología. Sintomatología. Alteraciones Lingüísticas.
- Trastornos del estado del ánimo (depresión). Generalidades. Concepto. Etiología. Sintomatología. Alteraciones Lingüísticas.
- Trastornos de ansiedad. Generalidades. Concepto. Etiología. Sintomatología lingüística.

VII - Plan de Trabajos Prácticos

Las actividades prácticas tienen como objetivo brindarles a los estudiantes actividades teórico- prácticas para favorecer el proceso pedagógico enseñanza- aprendizaje. Desarrollar, al mismo tiempo, actividades que integren la teoría y la práctica para facilitar la comprensión, interiorización y análisis de las manifestaciones en el lenguaje en la población adulta, destacando el rol de la disciplina en el manejo clínico.

TRABAJO PRÁCTICO N ° 1

Objetivo: que el estudiante conozca las características del lenguaje y la comunicación en el envejecimiento normal, como así también los cambios biológicos y estructurales que se producen inevitablemente durante el proceso de envejecimiento patológico. Para lo cual el Trabajo Práctico, se llevará a cabo en dos instancias:

- a) Lectura reflexiva de los temas desarrollados en la unidad. Se evaluará a través de un cuestionario que los estudiantes deberán entregar de forma individual y por escrito a la asignatura.
- b) Asistencia a un centro para adultos mayores, a fin de observar lo abordado en la presente unidad.

TRABAJO PRÁCTICO N ° 2

Objetivo: Se pretende que el estudiante conozca el alcance de las dificultades de audición en las personas mayores en su vida cotidiana y su implicancia en los aspectos comunicativos en el proceso de envejecimiento.

Modalidad: A través de videos, como actividad central, los estudiantes deberán realizar observación, identificación y análisis de las alteraciones del lenguaje y la comunicación.

Se evaluará con la elaboración de un informe individual y por escrito.

TRABAJO PRÁCTICO N ° 3

- Trabajo Práctico de campo en una institución de pacientes neurológicos:
Objetivo: Propiciar la participación del estudiante en actividades donde se tome contacto directo con el fonoaudiólogo tratante y con otros profesionales integrantes del equipo. Asimismo, que los estudiantes conozcan diferentes instancias de manejo clínico (consultorios externos, internación) en la atención del lenguaje del paciente adulto.
- Observación de casos clínicos (Afasia, Enfermedad de Alzheimer y Parkinson), donde el estudiante pueda identificar el trastorno y sus características principales. Evaluar a través de un instrumento específico, realizar un diagnóstico diferencial justificando su hipótesis diagnóstica, mediante la elaboración de un informe final.

TRABAJO PRÁCTICO N° 4

Objetivo: Que el estudiante pueda identificar y describir las principales alteraciones del lenguaje asociadas a trastornos mentales.

Modalidad: Trabajo aúlico. Ver una película como actividad central.

Propuesta de observación y análisis película “El Maquinista”

<https://www.youtube.com/watch?v=4hLX3st-M6o>, mediante los contenidos teóricos desarrollados en la presente unidad.

EVALUACIONES PARCIALES

Parcial N° 1: Unidades I- II-

Parcial N° 2: Unidades III- IV

Cada evaluación parcial tendrá 2 (dos) instancias de recuperación.

TRABAJO FINAL INTEGRADOR

En esta instancia la asignatura evaluará la capacidad para construir desde una mirada integral de los conocimientos adquiridos.

Los/as estudiantes que se ajusten a las condiciones de promoción a la materia deberán realizar un trabajo final de forma individual propuesto por la asignatura.

VIII - Regimen de Aprobación

EVALUACIONES PARCIALES

Parcial N° 1: Unidades I- II

Parcial N° 2: Unidades III-IV

Cada evaluación parcial tendrá 2 (dos) instancias de recuperación.(Ord. C.S N° 32/14)

Porcentaje de aprobación del parcial estudiante en condición de promoción del 70%

TRABAJO FINAL INTEGRADOR

En esta instancia la asignatura evaluará la capacidad para construir desde una mirada integral los conocimientos adquiridos.

Los/as estudiantes que se ajusten a las condiciones de promoción a la materia deberán realizar un trabajo final de forma individual o grupal propuesto por la asignatura.

SE ADOPTA LA PROMOCIÓN SIN EXAMEN FINAL

La modalidad de la asignatura es Teórico- Práctica

Las exigencias de la asignatura se regirán por la normativa vigente del Régimen Académico OCS N° 13/03 y OCS N° 32/14

Se considera que el estudiante debe cumplir con:

- El 80% de la asistencia a las clases teórico-prácticas.
- El 100% de los trabajos prácticos.
- El 100% de aprobación de los parciales propuesto.

ESTUDIANTES PROMOCIONALES: Sin Examen Final

Durante el desarrollo de la asignatura el equipo docente evaluará de forma continua el aprendizaje de los estudiantes. La instancia de evaluación final queda sujeto al criterio que adopte el equipo docente, instancia en la cual se evaluará la capacidad del estudiante para construir una visión integral de los conocimientos adquiridos.

APROBACIÓN DEL CURSO MEDIANTE PROMOCIÓN DIRECTA:

- Asistencia al 80% de las actividades presenciales.
- Aprobación del 100% de las evaluaciones parciales teórico-prácticas con sus respectivas recuperaciones
- Aprobación del Trabajo Integrador final.

Para instancia del Trabajo Integrador Final la evaluación queda sujeto a criterio que adopte el equipo docente.

ESTUDIANTES REGULARES:

Se considerará alumno regular aquél que cumpla con los siguientes requisitos:

- Asistencia al 80% de las clases teórico-prácticas.
- Aprobar el 100% de los Trabajos Prácticos. Solo se podrán recuperar 2 (dos) T.P. no consecutivos.

-Aprobar el 100% de las Evaluaciones Parciales con dos recuperaciones cada una.

- Porcentaje de aprobación del parcial: 60%.

El alumno que se encuentre en condiciones de Regular, deberá rendir un examen final en cualquiera de los turnos de exámenes posteriores, a la confirmación de su regularización.

Aquellos estudiantes que no cumplan con los requisitos descritos con anterioridad, quedarán bajo la condición de LIBRE. La Asignatura no recibe estudiantes en condición de LIBRE.

IX - Bibliografía Básica

[1] [1] UNIDAD I

[2] [2] CORNACHIONE LARRINAGA, M. (2006). "Psicología del Desarrollo. Adultez". Ed. Brujas. Córdoba. Argentina.

[3] [3] JUNCOS RABADÁN, Onésimo; PEREIRO Rozas, Arturo (2002). "Problemas del lenguaje en la tercera edad. Orientaciones y perspectivas de la logopedia". Recuperado de <https://www.researchgate/publication/279423965>

[4] [4] BADDEY, A (1998). "Memoria Humana". Ed. McGraw-Hill. Madrid. España.

[5] [5] BERMÚDEZ, E. (2009). "Envejecimiento Comunicativo: Perspectiva Fonoaudiológica". Arete, 9 (1), 25-44.

[6] [6] UNIDAD II

[7] [7] ABELLO, PERE. (2010). Presbiacusia. Exploración e intervención. Ed. Elsevier. España. ISBN 978-8086-738-2

[8] [8] DE VICENTE, M. et al; Compilado (2021). Aportes a la audiolología. Estudios de investigación bibliográfica. Editorial NEU. UNSL. ISBN 978-987-269-8

[9] [9] ARAGÓN TORRES, J et al. (2019). "Hipoacusia y deterioro cognitivo en adultos mayores".

www.medigraphic.org.mx

[10] [10] UNIDAD III

[11] [11] ARIZAGA, R. (2011). "Deterioro cognitivo y demencias". Ed. POLEMOS. Buenos Aires. Argentina.

[12] [12] BASSO, Anna (2010). "La Afasia: conocer para rehabilitar". Ed. Akadia. Buenos Aires. Argentina.

[13] [13] CHADE, H. "2008). "Neurología Paso a Paso". Ed. Universidad del Aconcagua. Mendoza. Argentina.

[14] [14] MAGNONE, C., ALLEGRI, R., ARIZAGA, R, OLLARI, J. (. (2005). "Demencia". Enfoque Multidisciplinario". Ed. POLEMOS. Buenos Aires. Argentina.

[15] [15] CUETOS VEGA, Fernando. (2011). "Neurociencia del Lenguaje". Ed. Médica Panamericana.

[16] [16] DIÉGUEZ-VIDE; PEÑA- CASANOVA (2011). "Cerebro y Lenguaje". Sintomatología Neurolingüística. Ed. Médica Panamericana.

[17] [17] GIL, Carmen. (2015). "El Parkinson". E-book. ISBN. N ° 9788400099190

[18] [18] GONZALEZ, L; GONZALEZ ORTUÑO, B. (2012). "Afasia. De la teoría a la práctica". Ed. Médica Panamericana. México.

[19] [19] MICHELI, Federico (1998). Enfermedad de Parkinson y trastornos relacionados. Ed. Médica Panamericana. S. A. ISBN 950-06-1552-5

[20] [20] PASUY GUERRERO, Gladys et al. (2013). Las afasias. Desde una mirada Lingüístico-cognitiva". Primera Edición. Bogotá. Colombia. ISBN 978-958-648-865-5. Capítulos III, IV y V.

[21] [21] UNIDAD IV

[22] [22] KOLB-WHISHAW. (2017). "Neuropsicología Humana" 7º Edición. Ed. Médica Panamericana. Buenos Aires. Argentina.

[23] [23] MYERS, David. (1997). "Psicología". 3º Edición. Ed. Médica Panamericana. Madrid. España. PAPALIA, D; OLDS, S Y FELDMAN, R.; (2001). "Desarrollo Humano". 8º Edición. Ed. Mc Graw- Hill Interamericana. S.A.S

[24] [24] TERNBERG, Robert. (2011). "Psicología Cognoscitiva". 5º Edición. Ed. CENAGE Learning.

[25] [25] Bibliografía disponible en el campus virtual de la biblioteca Esteban Agüero y en el Classroom de la asignatura.

X - Bibliografía Complementaria

[1] [1] ADAMS, R., VICTOR, M. y ROPER, A. (1999) "Principios de Neurología". Edición 6º. Fascículo IV. Ed. Mc Graw-Hill-Interamericana Editores S. A. México.

[2] [2] ALBERCA, R., LOPEZ-POUSA, S. (2002). "Enfermedad de Alzheimer y otras demencias". Ed. Revista: Pragmalingüística. Valencia. España.

[3] [3] BADDEY, A (1998). "Memoria Humana". Ed. McGraw-Hill. Madrid. España.

- [4] [4] BERMÚDEZ, E. (2009). “Envejecimiento Comunicativo: Perspectiva Fonoaudiológica”. Arete, 9 (1), 25-44.
- [5] [5] DSM-5 (2014). “Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5” American Psychiatric Association. Psiquiatría. ISBN 978-0-89042-551-0.
- [6] [6] FLORES, L. (2012). “Desarrollo de los lóbulos frontales y funciones ejecutivas”. Ed. El manual moderno. Primera Edición México.
- [7] [7] GIL, Carmen. (2015). “El Párkinson”. E-Book. ISBN. N° 9788400099190
- [8] [8] HIDALGO, J. (2001). “El Envejecimiento: Aspectos sociales”. San José: Editorial Universidad de Costa Rica. <http://www.prensa.argentina.ar>
- [9] [9] JUNCOS RABADÁN, Onésimo; PEREIRO Rozas, Arturo (2002). “Problemas del lenguaje en la tercera edad. Orientaciones y perspectivas de la logopedia”. Recuperado de <https://www.researchgate/publication/279423965>
- [10] [10] LÓPEZ, R. y LÓPEZ, O. (1998). “Las personas mayores ante la exclusión social: nuevas realidades y desafíos”. Revista Dialnet. ISSN 0417-8106.
- [11] [11] ALBERCA, R. Y LÓPEZ-POUSA, S. (2011). “Enfermedad de Alzheimer y Otras Demencias”. Ed. 4º. Ed. Médica Panamericana. Madrid. España.
- [12] [12] LURIA, A.R. (1973). “El Hombre con su mundo destrozado”. Ed. Granica. Argentina.
- [13] [13] MAGNONE, C., ALLEGRI, R., ARIZAGA, R, OLLARI, J. (. (2005). “Demencia”. Enfoque Multidisciplinario”. Ed. POLEMOS. Buenos Aires. Argentina.
- [14] [14] MANTERO PEREZ, José Luis. (2012). “El déficit lingüístico en personas con demencia de tipo Alzheimer: breve estado de la cuestión”. Revista Neurociencias. Málaga. España.
- [15] [15] MARTIN, R. C. (2003). “Language processing: functional organization and neuroanatomical. Basis”, Annu. Rev. Psychol. 54, págs. 55-89.
- [16] [16] MIAS, C. (2009). “Quejas de memoria y deterioro leve. Concepto, evaluación y prevención”. Ed. Encuentro Grupo Editor. Córdoba. Argentina.
- [17] [17] MORENO TOLEDO, Ángel (2011). “El lenguaje en la enfermedad de Alzheimer: deterioro progresivo y proceso comunicativo”. Revista Psicológica Científica. Málaga. España. ISSN 2322-8644.
- [18] [18] PARKIN, F. (1999). “Exploración de la Neuropsicología Cognitiva”. Madrid. España.
- [19] [19] PEÑAS DOMINGO, E. (2015). “El libro blanco del Párkinson. Aproximación, análisis y propuesta de futuro”. Ed. Real Patronato sobre Discapacidad (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad). España.
- [20] [20] PORTELLANO PEREZ, JA. (2007). “Introducción a la Neuropsicología”. Ed. Mc Graw Hill Interamericana. España.
- [21] [21] PLAJA, C; RABSSA, O; SERRAT, M. (2004) “Neuropsicología del lenguaje”. Ed. MASSON. Barcelona. España.
- [22] [22] ROMÁN, J y ZUBELDÍA (2018). “Otología y Neurología. Impacto social y emocional de la pérdida auditiva en adultos mayores”. Revista FASO. Año: 25. N°3. Buenos Aires. Argentina.
- [23] [23] RIVES, E; HARZEM (1990). “Lenguaje y Conducta”. Ed. Trillas. México. Págs. 398.
- [24] [24] SÁNCHEZ, C. (1990). “Teoría e Intervención: Trabajo Social y Vejez”. Buenos Aires. Ed. Humanitas.
- [25] [25] VALERO-GARCÍA, J. (2015). “Relación entre audición y cognición durante el envejecimiento: estudio de una población geriátrica de Rosario”. Rev. FASO. Año22. N. ° 1.
- [26] [26] VELIZ, M; RIFFO, BERNARDO & ARANCIBIA, B. (2010). “Envejecimiento cognitivo y procesamiento del lenguaje”. RLA. Revista de lingüística teórica y aplicada. Versión On-line. ISSN 0718-4883.

XI - Resumen de Objetivos

- Comprender las diferentes alteraciones del habla y del lenguaje que pueden surgir en su estructura y función.
- Conocer cuáles son los mecanismos, características y factores determinantes de las alteraciones del lenguaje una vez adquirido.
- Reconocer las diferencias del envejecimiento cerebral normal y alterado.
- Crear conciencia de la importancia del rol fonoaudiológico en la detección, evaluación, diagnóstico y pronóstico en el adulto como integrante en equipos interdisciplinarios.

XII - Resumen del Programa

Contenidos Mínimos:

Alteraciones de la Estructura del lenguaje. Alteraciones en el Adulto. Alteraciones del lenguaje de origen sensorial, instrumental, neurológico, psicológico y psiquiátrico. Evaluación y diagnóstico. Características clínicas y lingüísticas.

Unidad 1. Alteraciones de la estructura del lenguaje.
Unidad 2. Alteraciones del lenguaje de origen sensorial.
Unidad 3. Alteraciones del lenguaje de origen neurológico.
Unidad 4. Alteraciones del lenguaje de origen psicológico/psiquiátrico.

XIII - Imprevistos

Los contenidos previstos del programa están determinados en un cronograma ya establecido, su cumplimiento en los plazos estipulados quedara sujeto a modificaciones en caso de situaciones imprevistas de diversa índole, propio de la dinámica grupal e institucional.

La totalidad de las clases serán de manera presencial, a la vez que se dispone de un Classroom a modo de repositorio para alojar consignas, materiales y recursos con los que se trabaja en las clases y lo necesario para la elaboración de los trabajos prácticos.

XIV - Otros