

Titulación	Tipo	Curso
Speech therapy	OP	4

Contacto

Nombre: Andreu Sauca Balart

Correo electrónico: andreu.sauca@uab.cat

Idiomas de los grupos

Puede consultar esta información al [final](#) del documento.

Prerrequisitos

Prerrequisitos:

- Física Acústica y Audiología
- Alteraciones de la Voz: Valoración e Intervención
- Enfermedades Neurodegenerativas y Demencias

Sería interesante que el alumnado esté cursando, o haya cursado ya, la asignatura:

- Educación de la Voz y su Salud

Objetivos y contextualización

El alumnado alcanzará los conocimientos base necesarios sobre la Voz y el habla, la anatomofisiología aplicada y la terapéutica logopédica de voz básicas.

El alumnado aprenderá a hacer una anamnesis y exploración de la Voz específicas para personas mayores, teniendo en cuenta todas las variables propias que se relacionan con esta población.

El alumnado entenderá y obtendrá los fundamentos del envejecimiento de la voz.

El alumnado estará preparado para hacer una correcta detección precoz y prevención de la voz en gerontología.

Resultados de aprendizaje

1. CM19 (Competencia) Interpretar los datos de la evaluación y de otra información relevante con fines diagnósticos en neonatología, pediatría y geriatría.
2. KM53 (Conocimiento) Describir la influencia del envejecimiento sobre el habla y la voz.
3. SM36 (Habilidad) Utilizar la terminología básica de la investigación en el ámbito de la neuropediatría, la neonatología, la neurofoniátrica y otras disciplinas afines.
4. SM37 (Habilidad) Usar las técnicas e instrumentos de evaluación logopédica en neonatología, pediatría y geriatría.

5. SM38 (Habilidad) Planificar acciones en neonatología, pediatría y geriatría para la prevención de alteraciones del lenguaje, la voz y la deglución, a partir de estudios de casos.

Contenido

La asignatura constará de los siguientes contenidos, que estarán abiertos a ampliación según los avances en el sector.

Inicialmente, a modo de introducción y para facilitar la consecución de los contenidos específicos de la asignatura, se impartirán conocimientos base necesarios sobre la Voz y el habla, la anatomofisiología aplicada y la terapéutica básica.

INTRODUCCIÓN:

- Qué es la Logofoniatría.
- Bases anatómicas y funcionales de los mecanismos implicados en la voz y la articulación.
- Voz normal y patológica.
- Bases anatomo-fisiológicas de la deglución.
- Exploración de la voz y la articulación.
- Cuestiones sobre la exploración de la deglución.
- Uso funcional óptimo de la voz.
- Técnicas rehabilitadoras de la voz y de los trastornos del habla y deglución.

LOGOFONIATRÍA EN GERONTOLOGÍA:

- Concreciones anatómicas y funcionales de los mecanismos implicados en la voz y la articulación del anciano.
- Envejecimiento de la voz.
- Exploración de la voz y la articulación en la persona mayor.
- Detección precoz y prevención en gerontología.

Actividades formativas y Metodología

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Tipo: Dirigidas			
Clases de teoría con soporte TIC	24	0,96	CM19, KM53, SM36, SM38, CM19
Clases prácticas de exploración y de análisis crítico y debate de casos prácticos	12	0,48	CM19, SM36, SM37, SM38, CM19
Tipo: Supervisadas			

Tutorías	3,5	0,14	
Tipo: Autónomas			
Busqueda i lectura crítica de evidencias científicas	22,5	0,9	CM19, CM19
Estudio individual	60	2,4	CM19, KM53, SM36, SM37, SM38, CM19
Trabajo en equipo y elaboracion presentación	25	1	CM19, KM53, SM36, SM38, CM19

La asignatura constará de un módulo teórico de cada tema.

Las prácticas versarán sobre casos clínicos de los que se hará la conveniente discusión clínica.

Nota: se reservarán 15 minutos de una clase dentro del calendario establecido por el centro o por la titulación para que el alumnado rellene las encuestas de evaluación de la actuación del profesorado y de evaluación de la asignatura o módulo.

Evaluación

Actividades de evaluación continuada

Título	Peso	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
EV1. Examen Parcial	25%	1	0,04	KM53, SM37
EV2. Tarea en grupo y exposición pública del trabajo final	30%	0	0	CM19, KM53, SM36, SM37, SM38
EV3. Examen Final	45%	2	0,08	KM53, SM37, SM38

<https://www.uab.cat/web/estudiar/graus/graus/avaluacions-1345722525858.html>

[EV1] Evidencia 1 (25%): Primer período evaluativo. Examen tipo test, individual, on-line. Parcial, de la materia impartida hasta la semana anterior al examen. No es una prueba eliminatoria de materia, que vuelve a estar incluida en la EV3.

[EV2] Evidencia 2 (30%): Segundo período evaluativo. Elaboración de un Trabajo grupal (máximo tres estudiantes) sobre el tema propuesto por el docente a inicio de curso. (10 h de actividad autónoma) y Presentación en el Aula. Quien elija la evaluación única deberá realizar el trabajo de forma individual.

Uso restringido de la IA: Para esta asignatura, se permite el uso de tecnologías de inteligencia artificial (IA) exclusivamente en tareas de apoyo como la búsqueda bibliográfica o de información, la corrección de textos o las traducciones. El estudiante deberá identificar claramente qué partes han sido generadas con esta tecnología, especificar las herramientas utilizadas e incluir una reflexión crítica sobre cómo estas han influido en el proceso y el resultado final de la actividad. La falta de transparencia en el uso de la IA en las actividades evaluables se considerará falta de honestidad académica y puede acarrear una penalización parcial o total en la nota de la actividad, o sanciones mayores en casos de gravedad.

[EV3] Evidencia 3 (45%): Segundo periodo evaluativo. Examen tipo test, individual, on-line. Acumulativo de toda la materia impartida, basado en la resolución de un caso clínico.

Todos los exámenes online se realizarán desde un aula de la UAB.

Alumnado no evaluable: Si no ha entregado al menos evidencias de aprendizaje con un peso mínimo del 40%.

Asignaturas superada: aprobar con un 5,0 (escala 0-10) teniendo en cuenta el peso porcentual de cada evidencia antes mencionada.

Alumnado de 2ª matrícula o posterior: No se prevé que el alumnado de 2ª matrícula o posterior se evalúe mediante una única prueba de síntesis no recuperable.

Pruebas de Recuperación: Período de recuperaciones. Examen individual, on-line, tipo test. Acumulativo de toda la materia de la parte teórica y práctica.

Podrá optar a realizar la prueba de recuperación al alumnado que no haya alcanzado los criterios establecidos para superar la asignatura y que haya sido evaluada/da con un mínimo de 2/3 de evidencias de aprendizajes. La recuperación podrá constar de dos partes: una prueba tipo test y la resolución oral de un caso práctico o, alternativamente, el alumno, en caso de haber suspendido una única prueba, podrá optar por volver a ser evaluado de la prueba no superada.

Crono: La EV2 se deberá entregar como fecha máxima, dos semanas antes de la EV3.

Evaluación Única al final del segundo período evaluativo:

- Evidencias: La prueba consistirá en la realización/entrega, el mismo día, de las diferentes evidencias [EV2+EV3], y se tendrán igualmente en cuenta las contribuciones a los Foros de discusión de casos en el Aula Virtual a lo largo del curso:
 - Entrega obligatoria del trabajo especificado en el EV2, individual, con un peso del 30% que también se expondrá al docente a continuación del examen.
 - Un examen tipo test con preguntas de tipología diversa, online, desde un aula de informática de la UAB, con preguntas correspondientes a la parte teórica y la parte práctica de la asignatura (explicaciones orales a el aula, dibujos, gráficos, etc., en la pizarra, vídeos visionados en el aula, PowerPoints, Foros en el Campus Virtual, Bibliografía, ejercicios prácticos; aprendizajes prácticos), con un peso del 70%
- Recuperación: Se aplicará el mismo sistema de recuperación que por la evaluación continua.
- Revisión de la calificación final: La revisión de la calificación final sigue el mismo procedimiento que para la evaluación continua, mediante una entrevista individual con el docente.
- Duración: La duración estimada de la prueba presencial será de 3 horas.
- Solicitud: la Evaluación única se solicita telemáticamente (e-formulario) en el período específico (más información en la web de la Facultad).

Idioma: Los exámenes son en catalán, únicamente se traducirán si se cumplen los requerimientos establecidos en el artículo 263 y se realiza su solicitud telemáticamente (e-formulario), toda la información en la página web de la Facultad. Los trabajos y su exposición pueden ser en catalán o español.

Matrícula de Honor: En cualquier caso, la nota máxima alcanzable será un 10, aunque se tendrá en cuenta la nota relativa a la hora de adjudicar posibles Matrículas de Honor.

Tipos de Retorno:

EV1 - En el Aula - Mismo día de la prueba

EV2 - Tutoría, y en el Aula el mismo día de la prueba

EV3 - En el Aula - Mismo día de la prueba

Bibliografía

FUNDAMENTAL:

- Sataloff RT, Rosen DC, Hawkshaw M, Spiegel JR. The aging adult voice. J Voice 1997; 11: 156-160.
- Evaluación del paciente anciano:
<https://www.msmanuals.com/es-es/professional/geriatr%C3%ADa/abordaje-del-paciente-geri%C3%A1trico>
- The ageing voice: changes in fundamental frequency, waveform stability and spectrum.
Decoster W, Debruyne F. Acta Otorhinolaryngol Belg. 1997;51(2):105-12.
- A comparative acoustic analysis of voice production by near-total laryngectomy and normal laryngeal speakers.
Hoasjoe DK, Martin GF, Doyle PC, Wong FS. J Otolaryngol. 1992 Feb;21(1):39-43.
- Fragments of a Greek TrilogY: impact on phonation.
Ferrone C, Leung G, Ramig LO.
J Voice. 2004 Dec;18(4):488-99. doi: 10.1016/j.jvoice.2004.01.001.
- Speech production of normally aging adults.
Benjamin BJ. Semin Speech Lang. 1997 May;18(2):135-41. doi: 10.1055/s-2008-1064068.
- Treatment of dysphonia in older people: the role of the speech therapist.
Oates JM. Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg. 2014 Dec;22(6):477-86. doi: 10.1097/MOO.000000000000109.
- Estudio y tratamiento de los problemas de la voz en la población geriátrica.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2003/am031g.pdf>

Artículos (WEB):

- https://www.researchgate.net/publication/309444551_False_Vocal_Fold_Characteristics_in_Presbylaryngeal_Voices

COMPLEMENTARIA:

- Shindo ML, Hanson DG. Geriatric voice a laryngeal dysfunction. Otolaryngol Clin North Am 1989; 23: 1035-1044.
- Woo P, Casper J, Colton R, Brewer D. Dysphonia in the aging: physiology versus disease. Laryngoscope 1992; 102: 139-144.
- Mueller PB. GAT is normal aging? Part XII: The senescent voice. Geriatr Med Today 1985; 41: 48-57.
- Shadden BB, Toner MA. Introduction: the continuum of life functions. In: Shadden BB, Toner MA, editors. Aging and communication for clinicians. Austin, TX, USA: Pro-ed, Inc.; 1997: 3-17.
- Sato K, Hirano M. Aged-related changes in the human laryngeal glands. Am Otol Rhinol Laryngol 1998; 107: 525-529.
- Luschei ES, Ramig LO, Baker KI, Smith LE. Discharge characteristics of laryngeal single motor units during phonation in young and older adults and in persons with Parkinson's disease. J Neurophysiol 1999; 81: 2131-2139.
- Erim Z, Beg MF, Burke DT, De Luca CJ. Effects of aging on motor-unit control properties. J Neurophysiol 1999; 82: 2081-2091.
- Odenhaime GL. Geriatric neurology. Neurol Clin 1998; 1: 561-567.
- Colton RH, Casper JK. Understanding voice problems: a physiological perspective for diagnosis and treatment. 2nd ed. Baltimore, MD, USA: Williams/Wilkins; 1996: 91-97.
- Hilel A, Dray T, Miller R, Yorkston K, Konikow N, Strande E, Browne J. Presentation of ALS to the otolaryngologist. Head and neck surgeons getting to the neurologist. Neurology 1999; 53: 522-525.
- Robert D, Pouget J, Giovanni A, Azulay JP, Triglia JM. Quantitative voice analysis in the assessment of bulbar involvement in amyotrophic lateral sclerosis. Acta Otolaryngol 1999; 119: 724-731.
- Lu FL, Casiano RR, Lundy DS, Xue JW. Vocal evaluations of thyroplasty type I in the treatment of nonparalytic glottic incompetence. Ann Otol Rhinol Laryngol 1998; 107: 113-119.
- Ford CN. Advances and refinements in phonosurgery. Laryngoscope 1999; 109: 1899-1900.
- Chodzko-Zaiko W, Ringer R. Physiological aspects of aging. J Voice 1987; 1: 18-26.
- Benniger MS, Guillen JB, Altman JS. Changing etiology of vocal fold immobility. Laryngoscope 1998; 108: 1346-1350.
- Gamboa J, Jiménez FJ, Nieto A, Cobeta I, Vegas A, Orti-Pareja M. Acoustic voice analysis in patients with essential tremor. J Voice 1998; 12: 444-452.
- Berke GS, Gerratt B, Kreiman J, Jackson K. Treatment of Parkinson hypophonia with percutaneous collagen augmentation. Laryngoscope 1999; 109: 1295-1299.

Artículos WEB:

- <https://www.researchgate.net/scientific-contributions/Clark-A-Rosen-39783561/publications>
- https://www.researchgate.net/publication/309444551_False_Vocal_Fold_Characteristics_in_Presbylaryngeal_Phenomena
- https://www.researchgate.net/publication/49857971_Treatment_Success_for_Age-Related_Vocal_Fold_Atrophy
- https://www.researchgate.net/publication/251728316_How_Much_Pharyngeal_Acid_is_Normal_Normative
- https://www.researchgate.net/publication/49739709_Vocal_Fold_Injection_Review_of_Indications_Technique_and_Outcomes
- https://www.researchgate.net/publication/40485226_Current_Practice_in_Injection_Augmentation_of_the_Vocal_Fold
- https://www.researchgate.net/publication/26257881_Trial_Vocal_Fold_Injection
- https://www.researchgate.net/publication/24189996_Vocal_fold_augmentation_with_calcium_hydroxylapatite
- https://www.researchgate.net/publication/23493756_Revision_Laryngeal_Surgery_for_the_Suboptimal_Injection
- https://www.researchgate.net/publication/5458140_The_Frequency_of_Perceived_Stress_Anxiety_and_Depression_in_Patients_With_Vocal_Fold_Dysfunction
- https://www.researchgate.net/publication/319762499_Principles_of_Vocal_Fold_Augmentation
- https://www.researchgate.net/publication/345943818_Abnormal_Laryngeal_Electromyography_Findings_in_Patients_With_Vocal_Fold_Dysfunction
- https://www.researchgate.net/publication/272082712_Comparison_of_Voice_Outcomes_After_Trial_and_Definitive_Vocal_Fold_Injection
- https://www.researchgate.net/publication/259387282_What_is_the_role_of_the_larynx_in_adult_obstructive_sleep_apnea
- https://www.researchgate.net/publication/272029394_Neurogenic_Cough

Software

- Praat (Mac, Windows, Lynux) Freeware (Descarga: www.praat.org)
- Overtone Analyzer (Mac, Windows) ... Mac: v. 5 o sup. (€, todas las opciones). Windows: v. 4 (freeware, limitado), v. 5 o superior (€, todas las opciones)
- Gram (Windows) Freeware
- S/Z (App iOS) (€) (Compatible con iPhone, iPad, iWatch y los McBooks equipados con Proc. M1 o superior)

Observaciones: Si alguien del alumnado quiere comprar (no obligatorio) el software Overtone Analyzer, se informa de que el fabricante ofrece un 50% de descuento a estudiantes (deben seguir las instrucciones en su web)

Grupos e idiomas de la asignatura

La información proporcionada es provisional hasta el 30 de noviembre de 2025. A partir de esta fecha, podrá consultar el idioma de cada grupo a través de este [enlace](#). Para acceder a la información, será necesario introducir el CÓDIGO de la asignatura

Nombre	Grupo	Idioma	Semestre	Turno
(SEM) Seminarios	111	Catalán	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(SEM) Seminarios	112	Catalán	primer cuatrimestre	mañana-mixto
(TE) Teoría	1	Catalán	primer cuatrimestre	mañana-mixto