

MÓDULO	MATERIA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	TIPO
Alteraciones y trastornos de la comunicación, del lenguaje, de la voz, el habla y la audición	Afasia y trastornos degenerativos del lenguaje	2º	2º	6	Obligatoria
PROFESORES⁽¹⁾			DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)		
<ul style="list-style-type: none"> David García Burgos 			Facultad de Psicología. Departamento de Psicobiología. Despacho 397. Teléfono: 958243765. Correo electrónico: davidgb@ugr.es		
			HORARIO DE TUTORÍAS Y/O ENLACE A LA PÁGINA WEB DONDE PUEDAN CONSULTARSE LOS HORARIOS DE TUTORÍAS⁽¹⁾		
			Puede consultarse en el tablón informativo del Departamento de Psicobiología (2ª planta) y/o en las páginas web del Departamento e institucional: http://psicobiologia.ugr.es/ https://directorio.ugr.es/static/PersonalUGR/*/show/88538d844d66976e5553484e787a0668		
GRADO EN EL QUE SE IMPARTE			OTROS GRADOS A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR		
Grado en Logopedia					
PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES					
Se recomienda tener cursadas las siguientes asignaturas: <ul style="list-style-type: none"> Neuropsicología del lenguaje 					

¹ Consulte posible actualización en Acceso Identificado > Aplicaciones > Ordenación Docente

(∞) Esta guía docente debe ser cumplimentada siguiendo la "Normativa de Evaluación y de Calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada" (<http://secretariageneral.ugr.es/pages/normativa/fichasugr/ncg7121/>!)

- Anatomía de los órganos de la audición y el lenguaje
- Fisiología de los órganos de la audición, el habla y la voz

Se recomienda poseer conocimientos de:

- Neurobiología
- Inglés

BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL GRADO)

- 1- Los trastornos del lenguaje: Las afasias
- 2- Los trastornos del habla: Las disartrias
- 3- La relación de los trastornos del lenguaje y del habla con alteraciones afines de la comunicación.
- 4- Alteraciones del lenguaje y de la comunicación durante la vejez.
- 5- Alteraciones del lenguaje asociados a procesos neurodegenerativos

Aphasia; Dysarthria; Language and speech in communicative disorders; Language in elderly people; Disorders of language in neurodegenerative diseases

COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS

Competencias generales

1. Dominio de la terminología que les permita interactuar eficazmente con otros profesionales implicados.
2. Conocer los límites de la profesión y sus competencias sabiendo identificar cuando es necesario un tratamiento interdisciplinar o la derivación a otro profesional.
3. Ser capaz de trabajar en los entornos escolar, asistencial, sanitario y socio-sanitario, así como en equipos uniprofesionales y multiprofesionales. Asesorar en la elaboración, ejecución de políticas de atención y educación sobre temas relacionados con la prevención y asistencia logopédica.
4. Conocer y ser capaz de integrar los fundamentos biológicos (anatomía y fisiología), psicológicos (procesos y desarrollo evolutivo), lingüísticos y pedagógicos de la intervención logopédica en la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.
5. Conocer los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.
6. Manejar las tecnologías de la comunicación y la información.
7. Capacidad e interés por el aprendizaje autónomo.

Competencias específicas

1. Conocer la clasificación, terminología y la descripción de los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla y la voz.
2. Conocer, reconocer y discriminar entre la variedad de alteraciones: los trastornos en la fluidez del habla; las afasias y los trastornos asociados; las disartrias; las alteraciones del lenguaje en el envejecimiento y los trastornos degenerativos.
3. Conocer la base biológica de las afasias, disartrias y alteraciones del lenguaje en el envejecimiento y los trastornos neurodegenerativos.
4. Profundizar en las repercusiones cognitivas, conductuales y emocionales que conlleva la disfunción cerebral especialmente en relación con las funciones lingüísticas y sus consecuencias psicosociales.

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

Esta materia pretende desarrollar en el alumnado de Logopedia la capacidad de:

- Conocer los trastornos de la comunicación, el lenguaje y el habla.



- Ser capaz de desarrollar habilidades como: regular su propio aprendizaje, resolver problemas, razonar críticamente y adaptarse a situaciones nuevas.
- Dominar la terminología que permita interactuar eficazmente con otros profesionales.
- Usar las técnicas e instrumentos de exploración propios de la profesión y registrar, sintetizar e interpretar los datos aportados integrándolos en el conjunto de la información.
- Ser capaz de realizar una gestión clínica centrada en el paciente, en la economía de la salud y el uso eficiente de los recursos sanitarios, así como la gestión eficaz de la documentación clínica con especial atención a la confidencialidad.

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

TEMARIO TEÓRICO:

Tema 1. Introducción al estudio de las afasias.

- Bases neurales de los síndromes afásicos.
- La neuroimagen en el estudio de los trastornos del lenguaje.
- Modelos teóricos sobre la organización cerebral del lenguaje.

Tema 2. Neuropatología para neuropsicólogos y logopedas Neuropatología de los trastornos del lenguaje.

- Traumatismos craneoencefálicos.
- Accidentes vasculares cerebrales.
- Infecciones.
- Tumores.
- Demencia.

Tema 3. Afasias corticales.

- Afasia de Broca.
- Afasia de Wernicke.
- Afasia de Conducción.
- Afasia Global.
- Afasia Motora Transcortical.
- Afasia Sensorial Transcortical.
- Afasia Mixta Transcortical.

Tema 4. Afasias subcorticales, atípicas y especiales.

- Afasias subcorticales por lesión del tálamo y los ganglios basales.
- Afasia cruzada.
- Afasia en zurdos.
- Afasia en personas bilingües.
- Afasia en niños.
- Afasia y epilepsia: S. de Landau-Kleffner.

Tema 5. Trastornos adquiridos de la lectura y la escritura.

- Alexia: Concepto, clasificación y bases neurobiológicas.
- Agrafia: Concepto, clasificación y bases neurobiológicas.
- Modelos cognitivos sobre las bases de la lectura y la escritura y sus trastornos.

Tema 6. Trastornos motores del habla y su relación con el lenguaje.

- Apraxias. Concepto, tipos y bases neurobiológicas.
- Disartrias. Concepto, tipos y bases neurobiológicas.

Tema 7. El lenguaje y la comunicación en el envejecimiento sano y en la demencia.

- El lenguaje en el envejecimiento normal.
- Demencias corticales: Enfermedad de Alzheimer.



- Demencias corticales: Demencia frontotemporal y sus variantes.
- Demencias vasculares.
- Demencias subcorticales: Enfermedad de Parkinson.

TEMARIO PRÁCTICO:

Seminarios/Talleres

- Neuroanatomía de los síndromes afásicos.
- Técnicas de neuroimagen y localización de lesiones.
- Estudio de casos de pacientes con alteraciones del lenguaje como consecuencia de daño cerebral.
- Introducción a algunas de las técnicas neuropsicológicas usadas en la evaluación en trastornos del lenguaje.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL:

- Ardila, A. (2005). *Las afasias*. Universidad de Guadalajara, Centro Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades.
- González Lázaro, P. y González Ortuño, B. (2012). *Afasia: De la teoría la práctica*. México: Editorial Médica Panamericana.
- Hickok, G. y Small, S. L. (2015). *Neurobiology of language*. Academic Press.
- Raymer, A. M., y Rothi, L. J. G. (2018). *The Oxford handbook of aphasia and language disorders*. Oxford: Oxford University Press.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

Bibliografía en castellano:

- Adams, R., Victor, M., Ropper, A. (1998). *Principios de Neurología* (6ª Edición). McGraw Hill Interamericana.
- Alberca-Serrano, R. y Lopez-Pousa, S. (2010). *Enfermedad de Alzheimer y otras demencias*. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana.
- Arnedo, M.L. Bembibre, J. y Triviño, M. (2013). *Neuropsicología a través de casos clínicos*. Editorial Médica Panamericana.
- Diéguez-Vide y Peña Casanova (2012). *Cerebro y Lenguaje*. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana.
- Junqué, C y Barroso, J. (2009). *Manual de Neuropsicología*. Madrid: Síntesis.
- Junqué, C., Bruna, O. y Mataró, M. (1998). *Traumatismos craneoencefálicos. Un enfoque desde la neuropsicología y la logopedia*. Barcelona: Masson.
- Junqué, C., Bruna, O., y Mataró, M. (2004). *Neuropsicología del Lenguaje*. Barcelona: Masson.
- Jurado, M.A., Mataró, M. y Pueyo, R. (2013). *Neuropsicología de las enfermedades neurodegenerativas*. Ed. Síntesis.
- Kolb, B. y Wishaw, I.Q. (2006). *Neuropsicología Humana* (5ª Edición). Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Peña-Casanova, J. (2007). *Neurología de la Conducta y Neuropsicología*. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana.
- Portellano, J. A. (2005) *Introducción a la Neuropsicología*. McGraw-Hill.
- Tirapu, J., Rios, M., y Maestú, F. (2008). *Manual de neuropsicología*. Barcelona: Viguera Editores.
- Webb, W. y Ader, R.K. (2010). *Neurología para el logopeda*. Elsevier.

Bibliografía en inglés:

- Balconi, M (2010). *Neuropsychology of Communication*. Springer.
- Benton, A. (2011). *Multilingual Aphasia Examination* (MAE).
- Boller, F., y Grafman, J. (1990). *Handbook of neuropsychology*. Amsterdam: Elsevier.



- Cahana-Amitay D. y Albert, M. (2015). *Redefining recovery from aphasia*. OUP.
- Faust, M. (2012). *The Handbook of the Neuropsychology of Language*. Willey-Blackwell.
- Gurd, J. M., Kischka, U. y Marshall, J.C. (2010). *The handbook of Clinical Neuropsychology* (2ª Edición). Oxford University Press.
- Kemmerer, D. (2014). *Cognitive neuroscience of language*. Psychology Press.
- La Pointe, L. (2011). *Aphasia and related neurogenic language disorders*. Ed. George Thieme.
- Lezak, M.D. et al. (2012). *Neuropsychological Assessment* (5th edition). Oxford University Press.
- Lowit, A. y Kent., R.D. (2011). *Assessment of motor speech disorders*. Plural Publishing.
- Nickels, L (2014). *Spoken word production and its breakdown in aphasia*. Psychology Press.
- Noggle, C.A. y Dean, R.S. (2015). *The neuropsychology of cortical dementias*. Springer.
- Rouse, M. (2016). *Neuroanatomy for speech language pathology and audiology*. Jones & Bartlett Learning
- Smith, G.E. (2013). *Mild cognitive impairment and dementia*. OUP.
- Vinson, B.P. (2011). *Language disorders across the lifespan*. Edition 3.

Bibliografía complementaria por temas

Tema 1.

- Barroso, J. y Nieto, A. (2009). El lenguaje y sus alteraciones: afasias, alexias, agrafias y aprosodias. Dentro de C. Junqué y J.Barroso (Ed.), *Manual de Neuropsicología* (pp. 125-135). Madrid: Síntesis.
- Damasio, A. y Damasio, H. (1992). Cerebro y lenguaje. *Investigación y Ciencia, Nov.*, 59-66.
- Friederici, A. D. (2003). Procesamiento cerebral del lenguaje. *Mente y cerebro, 5*, 26-29.

Tema 2.

- Adams, R., Victor, M. y Ropper, A. H. (1998). *Principios de neurología* (6ª Edición). México D.F.: McGraw-Hill Interamericana.
- Arendó, M. Montoro, Bembibre Serrano J., Triviño Mosquera M. (2013). *Neuropsicología a través de casos clínicos*. Madrid: Editorial Medica Panamericana.
- Junqué, C., Bruna, O. y Mataro, M. (2004). *Neuropsicología del Lenguaje*. Editorial Masson.
- Junqué, C., Bruna, O. y Mataró, M. (1998). *Traumatismos craneoencefálicos. Un enfoque desde la neuropsicología y la logopedia*. Barcelona: Masson.
- Kolb, B., y Whishaw, I. Q. (2006). *Neuropsicología humana*. Editorial Médica Panamericana.
- Ríos-Lago, M., Benito-León, J., Paúl-Lapedriza, N. y Tirapu-Ustárroz, J. (2008). Neuropsicología del daño cerebral adquirido. En J. Tirapu-Ustárroz, M. Ríos-Lago y F. Maestú-Unturbe (Eds), *Manual de neuropsicología* (pp. 305-355). Barcelona: Viguera.

Tema 3.

- Ellis, A.W. y Young, A.W. (1992). *Neuropsicología cognitiva humana*. Barcelona: Masson.
- Hickok, G., y Poeppel, D. (2007). The cortical organization of speech processing. *Nature Reviews Neuroscience*, 8(5), 393-402.
- Ralph, M. A. L., Jefferies, E., Patterson, K., & Rogers, T. T. (2017). The neural and computational bases of semantic cognition. *Nature Reviews Neuroscience*, 18(1), 42.

Tema 4.

- Batalla, K., David, P., & Mena, A. (2015). Síndrome de LandauKleffner. *Revista Chilena de Epilepsia Año*, 15(2).
- Crosson, B. (2013). Thalamic mechanisms in language: a reconsideration based on recent findings and concepts. *Brain and Language*, 126(1), 73-88.
- Fabbro, F. (2001). The bilingual brain: Bilingual aphasia. *Brain and Language*, 79(2), 201-210.
- Lorenzen, B., & Murray, L. L. (2008). Bilingual aphasia: A theoretical and clinical review. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 17, 299–317.
- Nadeau, S. E. (2019). Bilingual aphasia: explanations in population encoding. *Journal of Neurolinguistics*, 49, 117-143.



- Serra, M. (1984). Bilingüismo y patología del lenguaje. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 4(2), 83-96.

Tema 5.

- Beeson P.M., Rapcsak S.Z. (2011) Agraphia. En Kreutzer J.S., DeLuca J., Caplan B. (eds), *Encyclopedia of Clinical Neuropsychology*. New York: Springer.
- Ferreres, A. R., Cuitiño, M. M., & Olmedo, A. (2005). Acquired Surface Alexia in Spanish: A Case Report. *Behavioural Neurology*, 16(2-3), 71-84.
- Kim, E. S., Rapcsak, S. Z., Andersen, S., & Beeson, P. M. (2011). Multimodal alexia: Neuropsychological mechanisms and implications for treatment. *Neuropsychologia*, 49(13), 3551-3562.
- Price, C. J. (2012). A review and synthesis of the first 20 years of PET and fMRI studies of heard speech, spoken language and reading. *Neuroimage*, 62(2), 816-847.

Tema 6.

- González, R. A., & Bevilacqua, J. A. (2012). Las disartrias. *Rev Hosp Clín Univ Chile*, 23, 299-309.
- Ziegler, W., & Ackermann, H. (2017). Subcortical contributions to motor speech: phylogenetic, developmental, clinical. *Trends in Neurosciences*, 40(8), 458-468.

Tema 7.

- Benedet, M. J. (2003). Alteraciones de la comunicación verbal y alteraciones del lenguaje en las demencias corticales (I). Estado actual de la investigación. *Revista de Neurología*, 10, 966-79.
- Bonner, M. F., Ash, S., & Grossman, M. (2010). The new classification of primary progressive aphasia into semantic, logopenic, or nonfluent/agrammatic variants. *Current Neurology and Neuroscience Reports*, 10(6), 484-490.
- Shafto, M. A., & Tyler, L. K. (2014). Language in the aging brain: The network dynamics of cognitive decline and preservation. *Science*, 346(6209), 583-587.
- Sivasathiseelan, H., Marshall, C. R., Agustus, J. L., Benhamou, E., Bond, R. L., van Leeuwen, J. E., ... & Warren, J. D. (2019). Frontotemporal dementia: a clinical review. *Seminars in Neurology*, 39, 251-263.

ENLACES RECOMENDADOS

Enlace de la plataforma Plataforma de Recursos de Apoyo a la Docencia - UGR: www.prado.ugr.es
 Asociación Española de Logopedia, foniatría y audiología: <http://www.aelfa.org>
 Comité Permanent de Liaison des Orthophonistes-Logopèdes de l'Union Européenne : <http://www.multimania.com/cplol>
 International Association of Logopedics and Phoniatics: <http://www.ialp.info/site/>
 American Speech-Language-Hearing Association: <http://www.asha.org>
 National Institute of Neurological Disorders and Stroke. USA: <http://www.ninds.nih.gov>
 Brain Injury Association: <http://www.biausa.org>

METODOLOGÍA DOCENTE

- Clases teóricas.
- Actividades autoformativas realizadas por el alumno fuera del horario lectivo.
- Metodología de aprendizaje basado en supuestos prácticos.
- Tutorías para orientación bibliográfica y demás aspectos relacionados con los síndromes afásico y trastornos degenerativos del lenguaje.

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)

CONVOCATORIA ORDINARIA

El artículo 17 de la Normativa de Evaluación y Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada establece que la convocatoria ordinaria estará basada preferentemente en la evaluación continua del estudiante, excepto para quienes se les



haya reconocido el derecho a la evaluación única final.

Distribución de la evaluación teórica (**apartado a**) y práctica (**apartados b, c y d**):

- a) Examen de contenidos teóricos (examen final): 60% de la calificación final.
- b) Evaluación de casos prácticos (presentados individualmente en formato comunicación póster): 20% de la calificación.
- c) Evaluación de profundización en las bases biológicas de las afasias y trastornos degenerativos del lenguaje (presentados grupalmente en formato power-point): 10% de la calificación.
- d) Evaluación de la participación (asistencia a prácticas, preguntas de discusión): 10% de la calificación.

CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA

El artículo 19 de la Normativa de Evaluación y Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada establece que los estudiantes que no hayan superado la asignatura en la convocatoria ordinaria dispondrán de una convocatoria extraordinaria. A ella podrán concurrir todos los estudiantes, con independencia de haber seguido o no un proceso de evaluación continua. De esta forma, el estudiante que no haya realizado la evaluación continua tendrá la posibilidad de obtener el 100% de la calificación mediante la realización de una prueba y/o trabajo.

- Durante la CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA, el/la alumno/a podrá mantener la calificación obtenida en la parte práctica (40%) y realizar un examen de los contenidos explicados durante las clases teóricas (60%) o realizar (siempre que lo comunique al profesor previamente), un examen sobre 10 puntos de los contenidos de teoría y prácticas.

DESCRIPCIÓN DE LAS PRUEBAS QUE FORMARÁN PARTE DE LA EVALUACIÓN ÚNICA FINAL ESTABLECIDA EN LA "NORMATIVA DE EVALUACIÓN Y DE CALIFICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA"

El artículo 8 de la Normativa de Evaluación y Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada establece que podrán acogerse a la evaluación única final, el estudiante que no pueda cumplir con el método de evaluación continua por causas justificadas. Para acogerse a la evaluación única final, el estudiante, en las dos primeras semanas de impartición de la asignatura o en las dos semanas siguientes a su matriculación debe solicitarla salvo si ésta se ha producido con posterioridad al inicio de las clases o por causa sobrevenidas. Lo solicitará, a través del procedimiento electrónico, al Director del Departamento, quien dará traslado al profesorado correspondiente, alegando y acreditando las razones que le asisten para no poder seguir el sistema de evaluación continua.

La evaluación en tal caso consistirá en:

- a) Examen de contenidos teóricos (examen final): 60% de la calificación final. El temario de la asignatura se desarrollará en la plataforma PRADO y estará basado fundamentalmente en la bibliografía fundamental descrita. El estudiante deberá consultar con el profesor el temario y bibliografía específica para profundización de contenidos y aprendizaje autónomo.
- b) Evaluación de casos prácticos: 20% de la calificación. El alumnado deberá seleccionar una publicación *case report* en inglés donde se describan las bases biológicas de un síndrome/trastorno abordado en el curso y presentarlo bajo el formato de póster científico.
- c) Evaluación de profundización en las bases biológicas de las afasias y trastornos degenerativos del lenguaje: 10% de la calificación. El alumnado deberán haber profundizar en las bases psicobiológicas de un síndrome/trastorno abordado en el curso previa consulta y direcciones se solicitarán al profesor. Deberá presentarse en grupo de 4-5 personas en formato power-point.
- d) Evaluación de la participación: 10% de la calificación. Se evaluará la participación en las clases prácticas así como la participación en los foros de discusión para cada unidad temática abiertos en la plataforma PRADO.



ESCENARIO A (ENSEÑANZA-APRENDIZAJE PRESENCIAL Y NO PRESENCIAL)

ATENCIÓN TUTORIAL

HORARIO

(Según lo establecido en el POD)

HERRAMIENTAS PARA LA ATENCIÓN TUTORIAL

(Indicar medios telemáticos para la atención tutorial)

Consultar en la web del Departamento o en el directorio de la ugr: <http://psicobiologia.ugr.es/>

Vía e-mail o por videoconferencia

MEDIDAS DE ADAPTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DOCENTE

En relación a las clases de teoría, en caso de semipresencialidad, se establecerán dos subgrupos de la asignatura (grupos A y B del grupo de mañana) que recibirán una hora presencial y una hora virtual de forma alterna. La hora virtual será el resultado de grabar la clase de teoría del otro grupo y los alumnos podrán visualizarlo de forma síncrona o en cualquier momento (preferentemente antes de la siguiente clase presencial que comenzará preguntando dudas sobre la clase previa virtual).

Las prácticas se consideran prioritariamente presenciales. El número de horas de dedicación dependerá de si el horario es presencial o semipresencial. En caso de semipresencialidad, se establecerán los grupos de prácticas necesarios para poder implementar las medidas sanitarias necesarias. Ello puede implicar un mayor número de horas de dedicación para la supervisión y dirección de actividades prácticas de forma telemática.

MEDIDAS DE ADAPTACIÓN DE LA EVALUACIÓN (Instrumentos, criterios y porcentajes sobre la calificación final)

Convocatoria Ordinaria

- Como se indica en el apartado de "Evaluación" (ver más arriba).

Convocatoria Extraordinaria

- Como se indica en el apartado de "Evaluación" (ver más arriba).

Evaluación Única Final

- Como se indica en el apartado de "Evaluación" (ver más arriba).

ESCENARIO B (SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD PRESENCIAL)

ATENCIÓN TUTORIAL

HORARIO

(Según lo establecido en el POD)

HERRAMIENTAS PARA LA ATENCIÓN TUTORIAL

(Indicar medios telemáticos para la atención tutorial)

Consultar en la web del Departamento o en el directorio de la ugr: <http://psicobiologia.ugr.es/>

Vía e-mail o por videoconferencia

MEDIDAS DE ADAPTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DOCENTE

- Las clases de teoría se impartirían de forma online en su totalidad a través de las herramientas de la



plataforma PRADO. Las prácticas serán adaptadas para poder ser realizadas de forma online.

MEDIDAS DE ADAPTACIÓN DE LA EVALUACIÓN (Instrumentos, criterios y porcentajes sobre la calificación final)

Convocatoria Ordinaria

- Como en el apartado de “Evaluación” (ver más arriba) aunque la puntuación por asistencia será eliminada y sustituida por participación en la plataforma PRADO.

Convocatoria Extraordinaria

- Como en el apartado de “Evaluación” aunque la puntuación por asistencia será eliminada y sustituida por participación en la plataforma PRADO en el caso de mantener la calificación de la parte práctica.

Evaluación Única Final

- Como en el apartado de Evaluación.

INFORMACIÓN ADICIONAL (Si procede)

En caso de presencialidad/semipresencialidad, el alumno/a podrá obtener un máximo de 0,3 puntos por participación en experimentos del Departamento de Psicobiología, que se sumarán a su nota final en la asignatura (0,1 pto. por cada 45 minutos de participación). El resultado de sumar la nota final y la de dichas participaciones nunca podrá superar los 10 puntos (si así ocurriese, las papeletas sobrantes que acreditan dicha participación serán devueltas a los estudiantes que lo deseen durante la revisión de exámenes).

Los alumnos/as no interesados en participar, podrán obtener esa puntuación mediante la lectura y entrega de resúmenes de artículos científicos u otras actividades alternativas propuestas por el profesor y relacionadas con la Psicoendocrinología. El plazo de entrega de las papeletas no podrá exceder la fecha de realización del examen y tendrán una validez máxima de dos cursos académicos.

La metodología docente y la evaluación serán adaptadas a los estudiantes con necesidades específicas (NEAE), conforme al Artículo 11 de la Normativa de evaluación y de calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada, publicada en el Boletín Oficial de la Universidad de Granada, nº 112, 9 de noviembre de 2016.

Durante la realización de los exámenes presenciales quedará expresamente prohibida la presencia de dispositivos móviles u otros medios electrónicos de comunicación en el Aula.

