

logopèdia

Revista del Col·legi de Logopedes de Catalunya
[27] juliol/desembre de 2014

European
Dental Congress
**8es Jornades de
Logopèdia i Odontologia**
8 i 9 de maig de 2015
Fira de Barcelona



**4t Congrés del Col·legi
de Logopedes de Catalunya**

9, 10 i 11 de juliol de 2015

FPCEE-Blanquerna





2015
8es Jornades de Logopèdia i Odontologia.
4t Congrés del Col·legi de Logopedes de Catalunya.

Normativa per a la publicació

- Estem oberts a qualsevol tipus de col·laboració. Així i tot, la Revista es reserva el dret a publicar només aquells escrits que no es considerin atacs a cap persona o institució o bé qüestions personals.
- És important que les vostres col·laboracions arribin per correu electrònic o correu ordinari en format informàtic, i que hi feu constar les vostres dades personals.
- No s'acceptaran cartes anònimes.
- Segons el volum d'escrits ens veurem obligats a fer-ne una selecció per donar entrada a diferents temes.

Edició Col·legi de Logopedes de Catalunya
Ptge. Pagès, núm. 13 • 08013 Barcelona
Tel. 93 487 83 93 • Fax 93 487 94 52 • info@clc.cat

Equip de redacció Elisabeth Dulcet i Marta Esteve
Col·laboradors Jasmina Capó, Gretty Chirinos, Rosa M. Esqué, Carmen García-Sánchez, Montserrat García, Isabel Leiva, Àngela Nebot, Josefina Pedrós, Andreu Sauca, Júlia Vázquez i Francesc Vila.

Correcció lingüística Consorci de Normalització Lingüística

Disseny i maquetació Santi Duran

Dipòsit Legal B-6850-2001- ISSN 1696-1544

La Revista del CLC és una publicació del Col·legi de Logopedes de Catalunya. No s'autoritza la reproducció total o parcial d'aquesta publicació. La Revista del CLC accepta la diversitat d'opinions dels seus col·laboradors, els quals en són responsables.

Junta de govern del CLC

- Mireia Sala (degana)
- Diana Grandi (sotsdegana)
- M. Carme Martín (secretària)
- Catherine Perelló (comptadora)
- M. Mar Arriaga (tresorera i vocal de Salut en funcions)
- Berta Salvadó (vocal de Barcelona)
- Anna Vila (vocal de Girona)
- Judit Guim (vocal de Lleida)
- Olga Rion (vocal de Tarragona)
- M. Victòria González Sánchez (vocal de Benestar i Família)
- Anna Civit (vocal d'Educació)

Direcció tècnica

Elisabeth Dulcet

Cap d'Administració

Bernadette Campano

Administració

Neus Albado, Marta Esteve i Carme Pijuan

Editorial	
2014 un any de canvis al CLC	3
Dossier	
8es Jornades de Logopèdia i Odontologia	4
Entrevista a...	
...Sra. Roser Vallès i Navarro	6
Racó científic	
Coordinació logopèdica a l'escola (2ª part)	10
La Coral "canta Sant Pau"	14
Vida col·legial	
Festa aniversari del CLC.....	16
Presentacions gratuïtes a la Seu del CLC	18
Eines d'avaluació logopèdiques per patologies del CLC	20
Racó informàtic	
e-logopèdia (XXVIII) Vocalab	20
Reflexió	
Algunes reflexions	23
L'espectador	
Emotiva inauguració i celebració d'aniversari a l'APSOCECAT ...	24
Experiències professionals	
Beques del MEC per a NEE en cas de dislèxia	25
Recursos	
Llibres	26
Qüestions a tenir en compte a l'hora d'establir-se per compte propi en una consulta de logopèdia	28
Prensa	
Dislèxia, TDAH i proves d'accés a la Universitat (PAU)	30
Cartes dels lectors	31
Racó jurídic	
La Intercol·legial, l'associació que integra els col·legis professionals i els consells de col·legis professionals de Catalunya	32
Dossier	
4t Congrés del Col·legi de Logopedes de Catalunya	34
Reflexió	
Idees per millorar la professió. Les paraules	35

2014 un any de canvis al CLC

L'any 2014 el recordarem com un any ple d'esforços per introduir canvis en el CLC. D'una banda, per adaptar-nos a la nova realitat social i de l'altra, per millorar i fer més competitiva la institució.

Estem convençuts que els canvis sempre són per millorar el funcionament de les organitzacions, perquè plantegen nous reptes i nous enfocaments, però cal ser conscients que al mateix temps qualsevol renovació comporta implícitament un desgast per a les persones implicades.

Hem persistit davant dels obstacles que hem anat trobant pel camí i hem dedicat molta energia i temps a prendre decisions compartides. Tots els membres de la Junta i tot l'equip tècnic i d'Administració ha participat activament a través del diàleg, el compromís i la reflexió conjunta essent conscients que el conflicte i la crítica acompanyen a qualsevol procés de canvi.

Hem fomentat una cultura organitzativa amb una estructura i uns objectius clars, que parteixen del dinamisme, l'obertura, la flexibilitat, la innovació, la reflexió i la col·laboració activa amb altres institucions.

També, s'ha fet un gran esforç per racionalitzar el model de gestió i fomentar la mentalitat d'estalvi i, s'ha continuat la tasca de tots aquests anys d'atendre els problemes dels col·legiats per apropar-nos a les seves situacions reals i quotidianes.

En aquest sentit, hem promogut vies de comunicació entre els col·legiats i el CLC per tal que la institució sigui un espai per a la innovació i el desenvolupament professional.

Paral·lelament, s'està iniciant en uns casos i ampliant i reforçant en d'altres els vincles bidireccionals amb associacions de famílies i usuaris per poder reforçar el paper de la Logopèdia en els diferents àmbits d'intervenció.

Finalment, el nostre principal objectiu durant el 2015 serà el de seguir treballant per la cohesió de tot el col·lectiu per poder avançar plegats en el reconeixement social de la nostra professió.

Confiam en la vostra implicació en aquest projecte comú i us esperem als dos esdeveniments que es duran a terme enguany: **les 8es Jornades de Logopèdia i Odontologia i el 4t Congrés del CLC.**

Mireia Sala i Torrent, Degana del CLC

European Dental Congress

8es Jornades de Logopèdia i Odontologia

8 de maig de 2015 / Fira de Barcelona

Comitè organitzador Mar Arriaga, Bernadette Campano, Elisabeth Dulcet, Comissió de Salut del CLC i equip administratiu del CLC
Comitè científic Mireia Sala - Degana del Col·legi de Logopedes de Catalunya Diana Grandi - Sotsdegana del Col·legi de Logopedes de Catalunya Dra. Mireia Torralba - Sotsdirectora del Grau de Logopèdia. FUB Manresa Dr. Josep Nebot - Coordinador del Grau de Logopèdia UAB Dr. Josep M. Vila - Coordinador del Grau de Logopèdia Blanquerna URL
Secretaria científica Col·legi de Logopedes de Catalunya • Ptge. Pagès, 13 - 08013 Barcelona
Tel. 93 487 83 93 • info@clc.cat • www.clc.cat

Presentació

Novament us convoquem a la trobada que realitzem cada dos anys sobre l'àrea de motricitat orofacial: la Jornada de Logopèdia i Odontologia. Les properes seran les 8es jornades i tindran lloc dins el marc de l'European Dental Congress. Hem fet un llarg recorregut des de l'any 2001, quan vam organitzar les primeres jornades i, estem molt satisfets de poder continuar compartint aquesta experiència amb tots vosaltres.

Seguint la línia de les anteriors jornades creiem que hi haurà una bona representació del treball interdisciplinari que hem defensat des que vam començar aquestes trobades. En aquesta ocasió, podrem escoltar companys logopedes que desenvolupen la seva feina fora de Catalunya i que ens presentaran ponències molt interessants per aplicar a la nostra professió, com és l'ús de la bandes neuromusculars i l'estimulació elèctrica transcutànea aplicada a motricitat orofacial.

A més, enguany, comptarem amb la presència d'un especialista en cirurgia maxil·lofacial en càncer de cap i coll i veurem el treball de rehabilitació logopèdica en pacients oncològics i en pacients amb síndromes craniofacials. Però, tot això requereix tenir un bon coneixement de l'anatomia fisiològica del sistema estomatognàtic, així com

el coneixement dels instruments i recursos per avaluar les alteracions i fer el tractament adequat.

Un àrea molt nova on el logopeda també té un paper important és l'abordatge interdisciplinari del SAOS i Ronc. Per això, comptarem amb una taula rodona sobre aquest tema com a tancament del programa.

Per poder compartir l'excel·lent treball que molts logopedes especialitzats en aquesta àrea fan cada dia, es presentaran pòsters amb casos clínics, experiències professionals i estudis d'investigació relacionats amb el programa científic. A la cloenda de les jornades s'entregarà un diploma al millor pòster.

Us convidem a visitar l'exposició industrial i l'àrea destinada a l'exposició de pòsters.

Desitgem que les 8es jornades de Logopèdia i Odontologia siguin una bona ocasió per compartir i consolidar la nostra professió.

Us hi esperem!

*Mireia Sala i Torrent,
Degana del Col·legi de Logopedes de Catalunya
M. Mar Arriaga González, Coordinadora de les 8es Jornades*

Normes per a la presentació de pòsters

Els professionals que presentin pòsters a les 8es Jornades de Logopèdia i Odontologia organitzades pel Col·legi de Logopedes de Catalunya, cal que s'ajustin a les instruccions que es detallen a continuació:

1 S'ha d'enviar un resum del pòster en format word o PDF al Comitè Científic (info@clc.cat) perquè aquest faci una valoració inicial i doni la corresponent notificació d'acceptació.

El resum ha de portar:

- 1.1 Títol:** en majúscules i negreta (quinze paraules com a màxim).
 - 1.2 Autors:** inicial del nom i primer cognom i el nom de cada autor separat per una coma. No cal indicar els càrrecs. Subratllar el primer autor.
 - 1.3 Centre:** nom del centre i el servei on treballen els autors. Fer-hi constar la població.
 - 1.4 Contingut:** introducció, desenvolupament, conclusions i bibliografia
- 2** En un full a part han de constar (per a ús intern) les dades del primer autor: Nom i Cognoms, Adreça, Població, Codi Postal, Telèfon, Fax i Adreça electrònica.
- 3** S'admeten els pòsters sobre qualsevol tema de Motricitat Orofacial encara que no estigui directament relacionat amb les temàtiques de les Jornades.

El Comitè Científic farà la valoració dels resums dels pòsters i amb suficient antelació comunicarà al primer autor si el

seu treball ha estat acceptat. En cas afirmatiu, el pòster serà confeccionat d'acord a les següents indicacions:

- A la part superior esquerra: **Títol; Autor/s; Centre i Població.**
- Contingut: **Introducció; Desenvolupament; Discussió i/o Conclusions; Bibliografia.**
- Format: les **dimensions** del pòster hauran de ser de **90 cm d'amplada per 110 cm d'alçada**, i es recomana utilitzar una lletra no inferior a mida 24.
- El material del pòster haurà de ser lleuger i susceptible de ser enganxat en els panells destinats a aquest fi en l'àrea assignada pels organitzadors.
- El mateix dia de les 8es Jornades l'autor ha de portar el pòster i el material necessari per a posar-ho en el lloc adient.

OBSERVACIONS

- Tots els treballs acceptats pel Comitè Científic podran aspirar al premi al millor pòster.
- No s'acceptarà cap pòster sense la inscripció prèvia i el corresponent pagament del primer autor signant.
- **Termini màxim** de presentació dels resums: **1 d'abril de 2015.**
- Els treballs no s'acceptaran si:
 - 1)** Es reben després de l'1 d'abril de 2015.
 - 2)** Són incomplets.
 - 3)** El primer signant no està inscrit i/o no ha efectuat el pagament corresponent.
 - 4)** L'objectiu de la presentació es considera comercial
- **S'entregarà un DIPLOMA al millor pòster.**

programa

10.00 a 10.30 Lliurament de documentació



10.30 a 10.40 Obertura de les Jornades:

Antoni Gómez Jiménez, President del COEC, i Diana Grandi de Trepas, Sotsdegana del CLC



10.40 a 11.20 Anatomia i fisiologia: un binomi indispensable per a la intervenció i tractament del sistema estomatognàtic. Ma. Visitación Bartolomé Pascual (Prof. Oftalmologia i ORL - UCM)



11.20 a 12.00 Els síndromes craniofacials en el context logopèdic. Cristina Peris (Logopeda, Valencia)

12.00 a 12.30 Pausa (Exposició comercial. Pòsters.)



12.30 a 13.10 Avaluació objectiva en Motricitat Orofacial: Instruments i recursos.

Ricardo Santos (Logopeda, Portugal)



13.10 a 13.50 Embenat neuromuscular en Motricitat Orofacial: evidències clíniques.

Susana Araújo (Logopeda, Portugal)

13.50 a 14.10 Preguntes als ponents del matí. Modera: Carme López

14.10 a 16.00 Exposició comercial. Pòsters • Dinar (lliure)

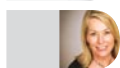


16.00 a 16.40 Estat actual de la cirurgia maxil·lofacial en el càncer de cap i de coll.

Javier Bara (Cirurgià Maxil·lofacial, Barcelona)



16.40 a 17.20 Rehabilitació logopèdica de pacients oncològics. Marcia Adrião (Logopeda, Bilbao)



17.20 a 18.00 Estimulació elèctrica transcutània aplicada a Motricitat Orofacial

Sandra Martins (Logopeda, Madrid)

18.00 a 18.15 Preguntes als ponents del 1r bloc de la tarda. Modera: Esther López Almunia



18.15 a 19.45 Taula rodona sobre "SAOS y Ronc. Abordatge multidisciplinari"

Martín Pedernera (Ortodontista, Barcelona), Enrique Perelló (ORL, Barcelona), Ricardo Santos (Logopeda), Javier Bara (Cirurgià Maxil·lofacial, Barcelona). Modera: Diana Grandi.

19.45 Clausura. Lliurament del diploma al millor pòster.

Tallers post Jornades

Taller 1: Estratègies terapèutiques per a pacients oncològics. A càrrec de: Marcia Adrião-Briz

Taller 2: Avaluació quantitativa en motricitat orofacial: metodologies, recursos i procediments. A càrrec de: Ricardo Santos

Data: dissabte 9/05/2015 - **Horari:** **Taller 1:** de 9.30 a 11.30h **Taller 2:** de 11.45 a 13.45h **Lloc:** seu del CLC

preus Jornades

	Col·legiats exercents	Col·legiats no exercents	No col·legiats	Estudiants (acreditació)
Preus d'inscripció	70€	85€	115€	50€

Inscripcions a: www.forum-dental.es

Important: Per obtenir descomptes en la teva inscripció i que pugui aplicar-se la tarifa que et correspon, has de demanar al CLC el teu codi.

Preus Tallers

	Inscripció als Tallers trucant al CLC.			
Taller 2h	40€	50€	60€	
Entrada Jornades + 1 Taller	30€	40€	50€	
Entrada Jornades + 2 tallers	50€	65€	80€	

• La llengua de les 8es Jornades de Logopèdia i Odontologia serà el castellà.

Tot coneixent...

Sra. Roser Vallès i Navarro,

Directora general d'Ordenació i Regulació Sanitàries Dept. de Salut – Generalitat de Catalunya

Elisabeth Dulcet, Directora Tècnica CLC **Diana Grandi**, Diana Grandi, Sotsdegana CLC



La Dra. Vallès, és llicenciada en Medicina i Cirurgia per la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), especialista en Medicina Familiar i Comunitària i Màster en Direcció d'Institucions Sanitàries per la Fundació Dr. Robert, i diplomada en Salut Pública per l'Institut d'Estudis de la Salut. A més, ha exercit com a metge de família en l'Atenció Primària entre els anys 1993 i 2011.

Ha estat regidora de Serveis Socials, Família i Sanitat i tercera tinent d'alcalde de l'Ajuntament de Vilassar de Mar entre els anys 2007 i 2011. Així mateix, ha dirigit diversos programes de prevenció i promoció de la salut, entre els quals destaca la Comissió d'Estils de Vida Saludables de Vilassar de Mar, reconeguda el 2010 amb el Premi PAAS en l'àmbit comunitari de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

També, ha impulsat la creació del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya adscrit al Departament de Salut, on des de l'any 2012 ha exercit com a secretària i coordinadora. La vam conèixer a l'acte d'obertura del Fòrum Dental del Mediterrani de 2013, però va ser el 5

de desembre de 2014 durant la conferència del Conseller de Salut, Hble. Sr. Boi Ruiz, al "Fòrum Europa. Tribuna Catalunya", quan vam demanar-li l'entrevista que us presentem.

Quines creu que són les qualitats específiques que ha de tenir un metge de família en l'atenció Primària?

Les qualitats específiques que ha de tenir un metge de primària són moltes, però en destacaria tres. La primera, la Professionalitat, entesa com la suma entre competència tècnica i humanisme. Si bé la competència professional és una qualitat que ha de tenir qualsevol professional sanitari, en el metge de primària cobra especial rellevància l'humanisme en la seva relació amb el pacient. Amb la longitudinalitat de l'atenció a un mateix malalt s'estableix una relació en el temps que requereix d'aquest condiment humà per tal d'entendre i valorar en tot moment l'estat de salut dels pacients, la seva família i l'entorn social que el condiciona.

La segona qualitat i emparentada amb l'anterior és la visió integral del pacient, de la seva família i el seu entorn social. La salut biològica d'una persona ve determinada en diferents intensitats per el seu entorn social i familiar, les seves característiques psicològiques, els fets vitals que van succeint al llarg d'una vida.

Finalment, i entenent que el metge de família té la clau de la porta principal d'entrada al sistema sanitari, una altra qualitat ha de ser la seva accessibilitat. L'atenció primària és el primer nivell assistencial, on va en primera instància un ciutadà quan té un problema de salut, per tant s'ha de treballar des de la proximitat.

Durant l'etapa de metgessa de família, ha tractat casos amb alteracions de la comunicació, el llenguatge, la parla, etc.? Quin tipus?

Sí, durant el meu període com a metgessa de família he tingut l'ocasió de tractar persones que presentaven diferents alteracions de la comunicació. Des de pacients amb alguna alteració des de la infància com hipoacúsia, sordesa o que-

quesa, a pacients amb algun trastorn neurològic adquirit, en especial, per ictus isquèmic amb diferents nivells d'afectació de la parla.

Ha tingut suport o ha col·laborat amb logopedes en algun moment de la seva vida professional com a metgessa? I a nivell personal?

Sí, en diverses ocasions en l'àmbit de la meua feina a l'Atenció Primària, tal i com ja he comentat en la pregunta anterior els pacients els quals era la seva metgessa de primària van requerir de la intervenció del professional logopeda per a tractar-los, i en general, en la majoria dels casos varen millorar espectacularment la seva qualitat de vida amb la intervenció d'aquests professionals.

A nivell personal, fins a la data d'avui, no s'ha donat el fet de necessitar la participació d'un logopeda ni per a mi ni per a familiars ni amics.

De la seva etapa de Regidora de Serveis Socials, Família i Sanitat de l'ajuntament de Vilassar de Mar, quina acció destacaria? Quin creu que ha de ser el paper dels ajuntaments en la provisió del serveis de logopèdia que els ciutadans necessiten?

De la meua etapa com a Regidora de Serveis Socials, Família i Sanitat destacaria, més que una acció determinada, la línia de treball transversal amb la resta de regidories, altres entitats i societat civil, amb l'objectiu de la promoció de la salut dels nostres ciutadans i la protecció d'aquells més vulnerables. Un exemple clar és la Comissió d'Estils de Vida Saludables, de la qual en formen part o en col·laboren les Regidories d'Esport, Cultura, Comunicació, Sanitat, Serveis Socials, Educació, entitats de teatre del poble, representants del CAP, les AMPA's de totes les escoles, els restauradors, les diferents entitats esportives del municipi, entre d'altres.



Jornada del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya
Regió Sanitària Camp de Tarragona i Regió Sanitària Terres de L'Ebre.

“En l'àmbit de la meva feina com a metgessa d'Atenció Primària, els pacients que van requerir intervenció del professional logopeda van millorar espectacularment la seva qualitat de vida.”

Respecte a la provisió de serveis de logopèdia, al no tractar-se d'una competència de l'àmbit municipal, l'activitat és molt heterogènia. No obstant, i en el sentit de la protecció de la població vulnerable, si un pacient requereix servei de logopèdia prescrit per un facultatiu i aquesta persona no disposa dels mitjans suficients l'Ajuntament normalment des de serveis socials dóna resposta a aquesta necessitat amb els mitjans dels quals disposa.

En el seu treball actual de Directora General de Regulació i Ordenació Sanitària (DGROS), té contacte amb temes de logopèdia, a banda dels de l'autorització i registre de centres i serveis sanitaris?

Sí, és clar, a través de la Comissió Mixta adscrita a la meva direcció general on tractem diferents aspectes de l'atenció logopèdica. En aquesta comissió hi és representat, a més de la direcció i el Col·legi, el CatSalut i la Direcció general competent en Professions sanitàries.

En aquesta Comissió Mixta s'han tractat temes tan diversos que van, des de l'agilització de la tramitació administrativa d'un centre de logopèdia, la participació del Col·legi facilitant aquesta tramitació al col·legiat a través d'un conveni de col·laboració entre el departament i el Col·legi que estem apunt de signar, a aspectes més clínics com poden ser la valoració de quins test o proves objectives ens permeten avaluar l'efectivitat d'un tractament logopèdic. De fet, és de les comissions que tenen més llarg recorregut, i especialment aquests últims anys, ha estat un punt de trobada i col·laboració mútua molt valuós.

Li agrairíem ens aclarís la diferència entre:

1) Registre de professionals sanitaris.

És un Registre que està format per les dades de persones amb titulació d'una professió sanitària.

2. Registre i autorització de centres i serveis sanitaris.

És un registre que està format per les dades de centres i serveis sanitaris. Per poder funcionar com a centre, és preceptiu disposar de l'autorització administrativa, que a la vegada comporta el preceptiu assentament en aquest Registre de centres.

3. Acreditació de centres. És la comprovació mitjançant una auditoria externa, de l'acompliment d'uns estàndards o criteris de qualitat determinats prèviament, que determinen que una organització o servei sanitari té un nivell de qualitat que la fa competent per complir amb la seva missió.

Què s'entén per seguretat del pacient i què es fa a Catalunya per garantir-la?

L'Organització Mundial de la Salut defineix la seguretat del pacient com la reducció del risc de dany innecessari associat a l'atenció sanitària fins a un mínim acceptable.

Factors com la complexitat de l'assistència sanitària, la diversificació dels professionals que hi intervenen, l'aparició de noves tecnologies, nous tractaments, nous medicaments i altres procediments, fan que l'atenció sanitària sigui cada vegada més sofisticada i presenti més riscos potencials.

Entenent que la seguretat del pacient és una condició imprescindible per a la qualitat assistencial, des del Departament de Salut varem definir una estratègia per desenvolupar i mantenir una cultura de seguretat, dirigida tant a professionals de l'àmbit de la salut com a ciutadans. La implementació d'aquesta estratègia s'ha fet en 3 fases. La primera de sensibilització, la segona de desenvolupament i la tercera de consolidació, que és on ens trobem actualment. A tall d'exemple, en el darrer any 20.000 professionals han participat en cursos de formació de seguretat del pacient i des del desembre del 2014, els pacients i ciutadans poden accedir a un curs en línia sobre seguretat,



Jornada del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya
Regió Sanitària Girona.



Jornada del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya
Regió Sanitària Lleida i Regió Sanitària Alt Pirineu i Aran.

que va ser treballat conjuntament per pacients i professionals en el marc del Consell Consultiu de Pacients.

Diversos estudis estadístics i epidemiològics revelen que gran part de les morts per problemes respiratoris tenen a veure amb aspiracions degudes a disfàgies. La millor seguretat és la prevenció? I si és així, seria possible pensar en un futur on les residències de la Gent Gran haguessin de comptar amb un logopeda dins de l'equip de professionals de la mateixa?

De fet, la seguretat dels pacients basa les seves actuacions en la prevenció d'esdeveniments adversos, a partir de la identificació dels possibles riscos. L'abordatge de la disfàgia, a l'igual que qualsevol altre símptoma en medicina, ha de seguir aquelles guies clíniques i protocols basats en l'evidència científica existent.

L'abordatge de les pluripatologies que apareixen amb l'edat, la majoria cròniques, és a dir, que no es curen i que s'acumulen en altres malalties amb els anys, fa necessària la participació d'equips multidisciplinaris que es coordinin i integrin l'atenció de la gent gran des d'una perspectiva completa bio-psico-social. És possible que en un futur els logopedes formin part d'aquests equips multidisciplinaris.

Com s'informa al pacient de l'existència del Consell Consultiu de Pacients i en què els pot ajudar?

El Consell Consultiu de Pacients de Catalunya és un òrgan que es va crear a finals del 2012 amb l'objectiu de donar veu directa als pacients en les polítiques de salut. En el curt període de dos anys de vida, pacients i administració hem treballat plegats per la millora de la qualitat del nostre sistema sanitari.

Aquest camí conjunt s'ha traduït en diverses actuacions i projectes portats a terme com és el curs de seguretat del pacient per a pacients, el cicle de xerrades formatives en bioètica, l'elaboració d'una eina de millora de la gestió de la qualitat de les entitats de pacients, entre d'altres.

En aquest moment hi ha adherides gairebé 300 entitats que representen aproximadament a 3 milions de la població catalana amb alguna malaltia crònica.

El Conseller de Salut a la seva recent conferència al Fòrum Europa ha dit que "el pacient ha de ser protagonista actiu: ha de tenir suficient informació per decidir sobre la pròpia salut... Si no podem curar-lo hem de poder cuidar-lo..."

El pacient està al centre del sistema sanitari i és la seva raó

de ser. No comptar amb ell és un error estratègic que fa massa anys que cometem, i que d'una vegada per totes estem canviant i innovant des del Consell Consultiu de Pacients de Catalunya. Estem tirant endavant diferents projectes, com el de les decisions compartides.

Aquest projecte consisteix en un web dedicat a facilitar les decisions compartides entre pacient i professional. D'aquesta manera s'implica al pacient en una comunicació de dues vies i facilita l'intercanvi d'informació entre el professional sanitari i el pacient. La combinació de l'evidència mèdica i les preferències dels pacients són més útils per donar suport a les decisions sobre les intervencions clíniques que produeixen resultats en salut i que els pacients valoren positivament. En aquesta fase del projecte es tracta el càncer de pròstata òrganoconfinat.

Respecte l'atenció sanitària, també cal assegurar els circuits assistencials definits perquè els pacients accedeixin als serveis i tractaments que li són necessaris, prescrits pels professionals corresponents, com és per exemple la intervenció logopèdica.

El Conseller de Salut també ha dit que és necessari introduir millores al sistema sanitari perquè s'evitin altres trastorns que suposen més despeses... Això passa sovint amb patologies d'intervenció logopèdica que podrien prevenir-se i/o tractar-se de manera precoç. En quin àmbit d'actuació creu vostè imprescindible el treball del logopeda?

El logopeda pot atendre pacients amb diverses patologies durant les diferents etapes de la vida, des dels infants fins a persones grans. És imprescindible que tingui en compte, no només els factors més tècnics propis de la seva professió, sinó també el vessant personal i social de la persona que atén. Com a professional sanitari estableix una relació d'acompanyament i ajuda al seu pacient, i és per aquest motiu que cal considerar la persona atesa en la seva totalitat, anant més enllà del motiu pel que el tracta. És imprescindible, també, que el logopeda pugui col·laborar amb d'altres professionals, com el psicòleg, el metge, la infermera, el mestre de l'escola o el pedagog. La relació entre diverses disciplines permetrà una millor i més completa comprensió de la dificultat de la parla, llenguatge o comunicació de la persona a qui atén el professional logopeda.

Si hagués de triar una paraula, aquesta seria...

En diré tres: Caminem junts, avancem. Però si m'insisteixes que en digui només una, et diré: Confiança. ■

logopèdia

EL CLC sostenible i ecològic

El CLC aposta pel medi ambient i per un món cada vegada més sa i saludable. Al CLC creiem que cal ser respectuosos amb la natura i anar creant consciència entre tots és un deure obligat.

En aquest sentit, la Junta del CLC ha endegat una nova iniciativa en relació a la Revista del CLC: oferir l'opció als col·legiats de rebre-la exclusivament en format digital.

Amb aquesta iniciativa el CLC vol donar resposta tant als suggeriments que ens han fet arribar diversos col·legiats, com a la política d'estalvis relacionada amb la millora de qualitat del medi ambient.

Per tant, en el cas que vulguis sumar-te a la iniciativa i vulguis rebre la revista **exclusivament per correu electrònic, només has d'enviar un mail a: info@clc.cat posant a l'assumpte **Edició Revista** i expressar que **només la vols rebre electrònicament**.**



Col·legi
de Logopedes
de Catalunya

Coordinació logopèdica a l'escola (2^a part)

Jasmina Capó i Escrivà, Logopeda col·legiada 08/3286

Montserrat Garcia Pons, Logopeda col·legiada 08/3553. Mestre d'educació infantil i Primària



Seguint el fil conductor de l'anterior article en què consideràvem el sistema orofacial-cervical com el conjunt d'òrgans encarregats de les funcions de la respiració, succió, masticació, salivació, deglució, parla i fonació. Hem de dir que el nostre marc rehabilitador es basa en la teràpia miofuncional perquè l'objectiu és prevenir, avaluar, diagnosticar, educar i rehabilitar el desequilibri present en aquest sistema.

Actualment a l'escola pública Riu d'or de Santpedor s'estan atenent per la mestra d'audició i llenguatge aquest primer trimestre 117 alumnes d'un total de 374. Aquest referent numèric ha de servir per a situar-se en la diferència que ha d'existir entre un pla de treball a l'escola i a la consulta privada, tot i així, hi ha objectius que es comparteixen.

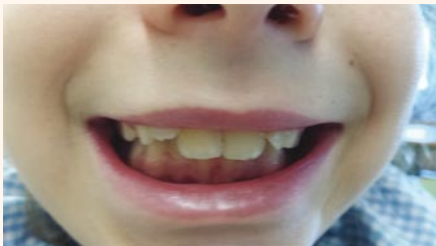
A la consulta privada es fa un tractament personalitzat on s'afinen els objectius terapèutics perquè l'avaluació és més exhaustiva.

Quan es deriva a d'altres professionals, si hi ha un pla compartit, s'encarregarà el/la logopeda extern d'establir contacte. Si l'alumne està atès només per la/el logopeda escolar, serà qui establirà la comunicació.

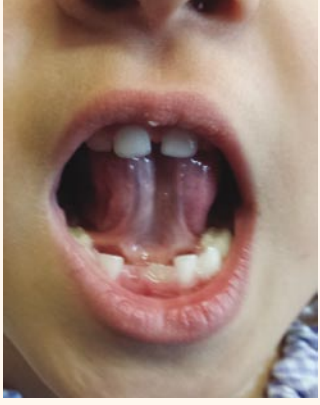
PLA DE TREBALL DEL TRACTAMENT DE LA PARLA

OBJECTIUS GENERALS	OBJECTIUS ESPECÍFICS CONSULTA	OBJECTIUS ESPECÍFICS ESCOLA
<p>1. Detectar els signes d'alerta a partir de l'anamnesi i del protocol d'exploració</p>	<ul style="list-style-type: none"> Història clínica amb els pares (ANAMNESI). EXPLORACIÓ OROFACIAL: <ul style="list-style-type: none"> Trets facials. Dentició. Examen complet exobucal i endobucal funcions orofacials <ul style="list-style-type: none"> Respiració Postura Deglució Masticació. Fonoarticulació. Existència de parafuncions. Proves complementaries: Proves de Payne, Glatzky, peu de rei, etc. Fotografies/videos. Protocol de diferenciació fonològica dels quaderns de l'EPL. Derivacions a d'altres professionals.  <p>En el proper article podreu veure el resultat de la intervenció.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Enquesta a la família. Protocol d'exploració interdisciplinària orofacial del CLC. Observació directa a l'aula a través del joc simbòlic i al joc al pati. Informació dels/les mestres. Gravacions en vídeo i fotografies. Prova fonètica i fonològica de la Laura Bosch. Informacions obtingudes a través de l'enquesta a les famílies. Derivacions a d'altres professionals.  <p>Quants anys té aquesta nena? Observant els 2/3 inferiors podríeu fer una hipòtesi de la seva edat?</p>
<p>2. Vetllar per l'adequada postura corporal</p>	<ul style="list-style-type: none"> Adquirir una bona actitud postural en repòs, durant la parla i la deglució. Donar pautes de consciència postural: <ul style="list-style-type: none"> Ens assegurem de què els peus tinguin punt de recolzament i no "pengin" mentre estem asseguts. Mantenir una flexió cervical correcta, sobretot quan hi ha problemes de veu i de deglució. Evitar pes a l'esquena. Conscienciar a l'infant i a la família. Generalitzar la postura adequada. 	<ul style="list-style-type: none"> Vetllar per un bon posicionament de la columna vertebral, per a una postura adequada estant drets i asseguts.


PLA DE TREBALL DEL TRACTAMENT DE LA PARLA

OBJECTIUS GENERALS	OBJECTIUS ESPECÍFICS CONSULTA	OBJECTIUS ESPECÍFICS ESCOLA
3. Equilibrar forces musculars orofacials del sistema estomatognàtic	<ul style="list-style-type: none"> Adquirir un to muscular oral i facial adequat a través de la TMF: treballar la hipotonicitat orofacial (llavis, llengua, masseters, buccinadors, vel del paladar...). Evitar la hipertonia de músculs que provoquen la relaxació d'altres. Millorar la praxi i coordinació orofacial cervical: tenir consciència propioceptiva de com executar un moviment i dissociar-los per separat, per així, reeducar els patrons motors de la parla. Evitar moviments compensatoris en el moment de fer exercicis 	<ul style="list-style-type: none"> Aconseguir una òptima capacitat de moviment de manera que els òrgans articuladors disposin de: Mobilitat àmplia, moviments ben coordinats entre ells, bona orientació dels moviments sense control visual, precisió i velocitat adequada per a cada acció. Prendre consciència propioceptiva de la zona orofacial. Estimular la consciència propioceptiva amb diferents tipus de materials. Enfortir i reequilibrar musculatura buccinadora, linguals i d'orbiculars. Millorar la mobilitat lingual, de llavis i maxil·lars. Relaxar els òrgans implicats en la parla.
4. Condicionar l'adequada postura labial, lingual i cervical (en repòs i en funció)	<ul style="list-style-type: none"> Consciència d'àpex lingual en rugues palatines. Consciència postural cervical: no avançar ni endarrerir el coll. Potenciar segell labial. Treballar la mobilitat, la tonicitat i la força lingual. Controlar les parafuncions. 	<ul style="list-style-type: none"> Consciència d'àpex lingual en rugues palatines. Elongar el llavi, quan hi ha interposició del llavi inferior. Afavorir la competència oral anterior (el tancament labial). Treballar la mobilitat, la tonicitat i la força lingual. Aconseguir llengües estretes. Treballar la mobilitat i la sensibilitat labial. Prendre consciència del contacte dels llavis en els respiradors orals. Controlar i/o extingir hàbits orals lesius (queilofàgia; ficar-se dits, cabells i/o objectes a la boca, onicofàgia, aguantar-se el cap amb la mà) amb la col·laboració de la família, monitors/es del menjador escolar i mestres tutores. Tonificar o relaxar els llavis.
5. Estabilitzar la funció respiratòria	<ul style="list-style-type: none"> Potenciar la respiració costodiafragmàtica. Millorar la postura per no bloquejar el diafragma. Restablir la respiració naso-nasal, treballant el segell labial i la col·locació de l'àpex lingual en contacte contra les rugues palatines Tonificar el múscul masseter encarregat de l'elevació mandibular i treballar l'orbicular dels llavis. Coordinació fonorespiratòria. Derivació ORL si es sospita de dificultats en les vies aèries superiors 	<ul style="list-style-type: none"> Estimular respiració nasal forçant segell labial. Augmentar la capacitat pulmonar. Prendre consciència de la inspiració i l'expiració. L'experimentació i l'execució dels moviments de la respiració. Afavorir la ventilació nasal. La vivència del nas. Aprendre a mocar-se. Estimular el nas i les ales nasals per afavorir la respiració nasal. Afavorir el control gradual del buf i la respiració. Avaluar les disfuncions orofacials amb proves respiratòries (mirall, reflexe narinari). Controlar la capacitat i la direccionalitat del buf. L'estimulació de la respiració té com objectiu millorar gradualment la funció, restablint l'ús de la cavitat nasal per a afavorir la permanència d'una postura lingual adequada, el que minimitza o fins i tot reverteix en l'existència de disfuncions orofacials. Fer-los descobrir que per parlar ens cal aire de la nostra espiració.
6. Estabilitzar la funció deglutòria i la masticació	<ul style="list-style-type: none"> Conscienciar del punt lingual en el moment de la deglució. Conscienciar de la contracció de masseters en el moment de la masticació i deglució. Així com la inhibició de la hiperfunció periorbicular. Aconseguir força de ventosa lingual per a la correcta propulsió del bolus. Reequilibrar les forces i les funcions de l'ATM per a l'obertura mandibular correcta. Fer segellat labial en la fase oral. Eliminar moviments compensatoris durant la deglució, com per exemple, els moviments amb el cap. Coordinar: tallar aliment - masticació - deglució. Eliminar les dislàlies amb mode articulari anterioritzat (n/l/d/t/s) per no fer recídives en el procés deglutori i no afectar l'ATM. Coordinació amb l'ortodontista. 	<ul style="list-style-type: none"> Automatitzar la postura lingual en repòs. Ubicar llengua adequadament en deglució. L'àpex lingual ha de contactar amb les rugues palatines, tant en repòs com en el primer punt deglutori. Realitzar pressió en l'acte deglutori amb la llengua dintre de la cavitat bucal. Ensenyar a prendre consciència del moviment masticatori: incisió, trituració, insalivació amb diferents textures d'aliments sòlids. Aconseguir una bona postura lingual en repòs (àpex lingual contacte amb arrugues palatines). Reestabliment funcional: deglució i masticació. Avaluar les disfuncions orofacials: la deglució.

PLA DE TREBALL DEL TRACTAMENT DE LA PARLA

OBJECTIUS GENERALS	OBJECTIUS ESPECÍFICS CONSULTA	OBJECTIUS ESPECÍFICS ESCOLA
7. Prevenir i intervenir les dislàlies	<ul style="list-style-type: none"> • Buscar la causa de les alteracions de la parla: parafuncions, deglució disfuncional, maloclució... • Adquirir una bona memòria seqüencial auditiva fonològica. • Localitzar, discriminar i articular correctament els sons de la parla i poder manipular-los. • Intervenir les dificultats de parla. • Donar pautes i estratègies preventives al pares. • Derivar al ORL si hi ha sospites de perdúa auditiva. • Generalitzar la parla correcta. <div style="text-align: center;">  </div>	<ul style="list-style-type: none"> • Indicar quins són els exercicis i recursos adequats per a les alteracions que presenta cada alumne. S'ha de buscar la causa de l'alteració, per a treballar sobre ella i no directament sobre la conseqüència. • Donar pautes i habilitats preventives per a potenciar una bona articulació. • Adquirir la consciència dels sons del llenguatge. • Identificar, discriminar i articular correctament els sons de la parla que es presenten distorsionats, substituïts o absents. Vivència dels diferents punts d'articulació. • Reconeixement, identificació i manipulació dels fonemes que componen les paraules. • Ajudar a articular cada fonema, a diferenciar-lo i a generalitzar-lo. • Estimular i desenvolupar la capacitat d'adaptació audiovocàlica. • Discriminació auditiva dels sons, per mode i punt d'articulació. • Treballar el ritme i la seqüència quan hi ha omissions freqüents. • Treballar la classificació de síl·labes, de paraules, de localització dels sons dins les paraules. • Produir i automatitzar el so. • Memoritzar els nous patrons fonològics de les paraules. • Generalitzar l'ús del so en la parla espontània.
8. Identificar els trets patològics de la veu i començar a fer la intervenció	<p>Si es detecten problemes de veu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realitzar una exploració acústica acurada (intensitat, to i timbre). • Realitzar una exploració funcional: control postural, d'aire, laringe i ressonadors (exploració compartida en la parla). • Derivar a l' ORL o foniatra per a fer una exploració física i instrumental. • Derivar a l'especialista en veu (logopeda/foniatre/audiòleg). • Donar pautes d'higiene vocal. • Potenciar una bona actitud postural. • Treballar la coordinació fonorespiratòria. • Identificar i intervenir si hi ha dificultats a nivell orofacial, cervical, deglució, parla, etc, que estiguin provocant dificultats de veu. 	<ul style="list-style-type: none"> • Modificar el comportament vocal. • Millorar la coordinació fonorespiratòria. • Disminuir l'atac vocal. • Millorar la competència glòtica. • Regular el volum de la veu. • Realitzar diferents entonacions, per a facilitar una parla més expressiva. • Afavorir un bon timbre de veu, una pronunciació clara i una veu més rica i extensa en matissos. • Fer respectar conductes d'higiene vocal. Es lliura a les famílies unes pautes d'higiene vocal. • Derivar a l'especialista en veu. (logopeda/foniatre/audiòleg).
9. Audició	<ul style="list-style-type: none"> • Treballar la MSA (Memòria Seqüencial Auditiva) per ajudar al retard de parla de tipus fonològic. • Treballar la discriminació i diferenciació fonètica i fonològica. • Millorar ventilació tubàrica per evitar mocs i otitis silencioses a través d'exercicis de buf (otovent, etc.). • Potenciar la respiració naso-nasal (segell labial). 	<ul style="list-style-type: none"> • Exercitar la memòria auditiva i visual de paraules, frases i expressions. • Reconèixer les característiques pròpies dels fonemes. • Reconèixer i comprendre paraules i frases d'ús habitual i funcional, dites i refranys, endevinalles, oposicions fonològiques, frases fetes, etc. • Interpretar els estímuls sonors del món que ens envolta (animals, vehicles, objectes de casa, etc). • Diferenciar i comprendre frases segons l'entonació, i saber respondre amb coherència. • Comprendre i seguir converses.

PLA DE TREBALL DEL TRACTAMENT DE LA PARLA

OBJECTIUS GENERALS	OBJECTIUS ESPECÍFICS CONSULTA	OBJECTIUS ESPECÍFICS ESCOLA
<p>10. Parafuncions</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar els hàbits nocius (que puguin afectar a la parla, la deglució i al desenvolupament correcte maxil·lofacial en tots els àmbits (escolar, familiar, consulta...)). • Conscienciar a la família i al pacient. • Fer un treball multidisciplinari: familiars, escola, logopeda, ortodontista, psicòleg, pediatre, etc. • Treballar les dificultats miofuncionals causades per les parafuncions. • Donar pautes i estratègies als familiars i al pacient. 	<ul style="list-style-type: none"> • Les parafuncions s'han de tractar el més d'hora possible. Els hàbits lesius de mossegar-se les ungles, els llavis, la llengua, posar-se objectes a la boca, la succió digital, etc, s'ha de tractar coordinadament entre la família i l'escola perquè les alteracions en l'oclusió, en les arcades dentàries i per tant en l'articulació són un fet. 
<p>11. Pautes i orientació familiar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ajudar a comprendre als pares les causes, conseqüències i solucions al retard de parla i deglució. • Demanar col·laboració perquè sovint s'han de canviar hàbits des de casa. • Demanar als pares que estiguin presents en la sessió perquè ajuda a realitzar el treball sistemàtic a casa, i com no, ajuda a la generalització. Tenir més contacte pares-logopeda escurça el temps d'intervenció i és clau d'èxit. 	<ul style="list-style-type: none"> • Realitzar entrevistes amb els pares perquè comprenguin les causes, conseqüències i solucions al retard de parla. • Oferir pautes o realitzar exercicis d'una manera molt concreta per casa als alumnes que no van a consulta privada. El tractament no és limitat a les sessions de logopèdia escolar sinó que s'estén al context quotidià de la persona. • Derivar a un/a logopeda extern si la rehabilitació es presenta complicada. • Coordinar-se amb les famílies a través de les llibretes viatgeres perquè la teràpia miofuncional requereix sovint d'entrenament repetitiu i sistemàtic. • Realitzar reunions amb els pares d'alumnes per nivells escolars. A principi de curs, s'intervé en les reunions de pares per explicar les funcions de la logopeda a l'escola. Es fa una reunió específica per als pares dels alumnes de P3 abans de Nadal i per als pares de cicle Inicial.

En el proper article explicarem les activitats corresponents als objectius exposats.



LA CORAL “canta Sant Pau”

La primera coral de personas afectadas de afasia

Carmen García-Sánchez, Julia Vázquez de Sebastián i Isabel Leiva Madueño,
Neuropsicólogas. Servicio de Neurología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau



La reducción de la calidad de vida de las personas afectadas de afasia se atribuye principalmente a las dificultades de comunicación, que repercuten directamente sobre la calidad y naturaleza de las relaciones sociales. En general, las dificultades comunicativas conllevan una pérdida de confianza en las situaciones sociales y una pérdida de motivación en la participación de actividades sociales. Además, para algunas personas afectadas de afasia, esas dificultades pueden llevarle a un aislamiento progresivo, distrés y depresión.

Experiencias musicales grupales como las corales, suponen para las personas afectadas de afasia una oportunidad social, en las que la comunicación verbal no es prioritaria y al mismo tiempo resulta placentera por sí misma. Entre los múltiples beneficios que tiene cantar en una coral destacan: la reducción de estrés y depresión, la socialización y beneficios físicos como la respiración y la mejoría de la capacidad pulmonar.

La paradoja que explica cómo una persona con afasia puede tener preservada la capacidad de cantar, se debe a que el lenguaje y la música (en particular los componentes melódicos), son procesadas por áreas cerebrales distintas, pero que además, el lenguaje y la música comparten algunos componentes importantes del procesamiento neurológico a nivel anatómico y funcional. Tales descubrimientos neurológicos pueden explicar por qué la musicoterapia y concretamente la terapia de entonación melódica, mejoran la comunicación en las personas con afasia.

Con el ánimo de estudiar cuál era la efectividad de la implementación de la musicoterapia en la rehabilitación del lenguaje en personas con afasia, se inició un proyecto de investigación financiado por la Marató de TV3, que dotó a nuestro hospital de un musicoterapeuta y a nuestros pacientes de la posibilidad de beneficiarse de un nuevo tratamiento. Los resultados de la investigación sólo han sido analizados parcialmente porque todavía está en curso, pero la mayoría de las personas que siguieron el tratamiento con musicoterapia, mostraron satisfacción en el tratamiento recibido y manifestaron su interés en continuar cantando, y es así como nace espontáneamente la primera coral de personas afásicas de España, en noviembre del 2013.

Un año después de la creación de “Canta Sant Pau”, el coro ha ido consolidando su trayectoria, ha ido ampliando el repertorio de canciones y cuenta con distintas intervenciones públicas en el propio hospital, casales cívicos, en el Auditori (en el contexto del congreso de musicoterapia español) y en el colegio de psicólogos. Sus miembros, entre 12-15 personas, ensayan dos días a la semana, aportan, inventan y deciden qué canciones quieren cantar y sobretodo disfrutan de una actividad social que les aporta bienestar psicológico en su proceso de recuperación del lenguaje.

Los principales objetivos del coro “Canta Sant Pau” es, como en la mayoría de los coros de personas afásicas, la de desarrollar una actividad placentera, utilizar la canción como instrumento terapéutico para optimizar la producción verbal, mejorar la calidad de vida y estado anímico, concienciar a la sociedad del problema de la afasia y promover la investigación en la rehabilitación del lenguaje.

Aunque se estima que existen alrededor de 35 coros en todo el mundo, la mayoría de ellos han emergido en los últimos 5 años. Esperamos que en el futuro sigan sumándose coros de personas afásicas, que se evidencie la importancia de la contribución de la música en la recuperación de la persona afásica y que la actividad de nuestro coro no se vea interrumpida por falta de apoyos sociales y económicos. ■



Sóc en Marcel Gorgori.

I sóc més coses.

Si algú a casa es refreda, sóc metge de capçalera.

Si es fan mal jugant o fent esport, sóc traumatòleg.

Si els més petits de casa han de millorar en matemàtiques, també els puc ajudar.

I no sóc metge ni professor.

Sóc de la Mútua General de Catalunya.



La teva assegurança de salut
des de **36,64 €** al mes *

I ara, **1 fill GRATIS** durant 12 mesos!

necessites el teu espai,
nosaltres te'l proporcionem



espaimútua *aniversaris*



espaimútua *negocis*



espaimútua *estudi*

* Prima mitjana any 2015 calculada per a una família de 5 membres (pare de 39 anys, mare de 38 anys, fills de 10, 7 i 5 anys), residents a Barcelona, que té contractada l'A-S Total i a la qual s'apliquen els descomptes vigents.



MÚTUA General de Catalunya



Festa aniversari del CLC



El CLC ha fet 16 anys!

I ho va celebrar el passat dimecres 3 d'octubre a la seva seu amb una acollidora i entranyable festa d'aniversari.

Per aquesta important ocasió es va organitzar un acte amb i per a col·legiats. Es va contactar amb aquells col·legiats que en els últims temps haguessin publicat materials específics per a la logopèdia i que els havien compartit amb el CLC.

A les set de la tarda la Sra. Mireia Sala, degana del CLC, va obrir l'acte disculpant la presència dels responsables del Departament de Benestar i Família que no varen poder assistir, però amb els que el CLC està col·laborant estretament en el tema de l'ICAA i de la Taula Nacional de la Infància. Podeu trobar tota la informació a: http://benestar.gencat.cat/ca/ambits_tematics/infancia_i_adolescencia/taula_nacional_infancia

Seguidament va agrair a la Sra. Mercè Esteve, subdirectora general d'Ordenació i Atenció a la Diversitat, la seva presència en representació de la Consellera del Departament d'Ensenyament de la Generalitat, ja que acabava de ser nomenada en el seu càrrec i va venir a conèixer-nos i a celebrar aquest aniversari amb tots els col·legiats com si fos una més.

També es va anunciar la convocatòria de la 10a Edició de la Beca Guixà per a l'elaboració de material de logopèdia en català. Us animem a participar!

A continuació va iniciar la presentació de llibres programada el Dr. Miquel Serra, col. d'honor del CLC, fent-nos quatre interesantíssimes pinzellades sobre el seu nou llibre "Comunicación y lenguaje. La nueva neuropsicología cognitiva."

La Sra. Teresa Amat, Presidenta d'AICE, va endinsar-se en el món dels Implants Coclears i del seu "Quadern d'Exercicis de Rehabilitació de l'Implant Coclear".

La Sra. Isabel Ferrer va portar als assistents a través del treball tant important que realitzem en la construcció del llenguatge dels infants i la importància, cada dia més oblidada del diàleg, amb el seu llibre: "La artesanía de la comunicació".

La professora Encarna Pérez, va presentar el seu llibre Diagnóstico e Intervención en las Dificultades Evolutivas del Lenguaje Oral. Una eina útil i imprescindible per al treball diari.





La Sra. Marta Bertran, logopeda, i la Sra. Montserrat Dulcet, músic i pedagoga, van delectar els assistents amb la seva obra, fruit de la unió de la pròpia realitat viscuda i de l'experiència del treball amb pares i música. Una combinació harmoniosa que no us podeu perdre. El llibre es titula: Tyanut Nit. Fil de Vida. Adopció, música i vincle.

Podeu consultar tots aquests llibres a la biblioteca del CLC!!!

Per finalitzar es van sortejar exemplars dels llibres presentats entre els assistents d'una manera transparent i lúdica que va fer passar una bona estona a tots.

Es va agrair l'assistència a tothom amb una copa de cava! ■



Presentacions gratuïtes... a la Seu del CLC

Una professió com la nostra requereix una actualització informativa constant i un coneixement profund de totes les novetats existents en el mercat sobre recursos, investigacions, tractaments i altres materials. Aquest és l'objectiu de les Xerrades Gratuïtes del CLC, posar a l'abast de tots els col·legiats l'oportunitat de veure, informar-se i formar-se la seva pròpia opinió sobre les darreres novetats i coneixements.

La Comissió de Formació Continuada (CFC) us invita a presentar els vostres materials, llibres, treballs i tota mena d'informacions que segur teniu i que són d'interès per al nostre col·lectiu. Només cal que envieu la vostra proposta a info@clc.cat a l'atenció de CFC.

En nom del CLC, donem les gràcies a totes aquelles persones que s'han ofert per venir a fer les presentacions d'aquest semestre.

Us agraïrem que ens feu arribar els vostres comentaris sobre les mateixes, què us han semblat, si voleu que es repeteixin, en quins altres temes esteu interessats, etc.

...del Mètode LSVT LOUD®

La companyia LSVT Global Inc. (Lee Silverman Voice Treatments (LSVT LOUD® i LSVT BIG®)), s'especialitza en el desenvolupament de programes de rehabilitació clínicament provats i eficaços per a les alteracions de la veu de les persones afectades de Parkinson i a altres trastorns neurològics. Especificament el mètode LSVT LOUD® i el mètode LSVT BIG® estan pensats per tractar afectacions causades per l'envelliment i els accidents cerebrovasculars, l'esclerosi múltiple, la paràlisi cerebral i la síndrome de Down.

El passat 2 de setembre vàrem tenir el gust de comptar amb la presència de la Dra. Fox, cofundadora i Vicepresidenta de LSVT Global, Inc. i la Dra. Ramig, cofundadora i Presidenta de LSVT Global, Inc.

La Dra. Cyntia Fox és Doctora en Logopèdia per la Universitat de Arizona, Tucson el 2002. Ha basat la seva investigació en l'àrea dels trastorns neurològics de la parla i de la veu. Sobretot en el tractament de la parla de les persones que pateixen la malaltia de Parkinson. Ha publicat nombrosos treballs.

La Dra. Lorraine Ramig, té el Doctorat en Logopèdia de la Universitat de Purdue (Colorado). Ha realitzat investigació sobre el tractament de la veu a la malaltia de Parkinson durant més de 15 anys. És professora universitària, consultora editorial i revisora de varies de les principals revistes científiques als Estats Units i internacionals.

Va iniciar la presentació la Dra. Ramig explicant els orígens del mètode i el camí que han recorregut fins a l'actualitat. A conti-

nuació la Dra. Fox va explicar les dificultats de veu de les persones que pateixen la malaltia de Parkinson, les bases científiques del mètode LSVT, com aplicar-lo en els pacients i els resultats obtinguts en la rehabilitació. Es va centrar en la neuroplasticitat i el paper de l'exercici en la millora de la funció que ha estat alterada com a conseqüència de la lesió neuronal i de la malaltia.

El torn de preguntes es va centrar en la investigació duta a terme sobre l'eficiència dels tractaments realitzats. Podeu trobar tota la informació al respecte a: <http://www.lsvtglobal.com/medical-resources/research-articles>

En l'actualitat més de 9.200 logopedes de 54 països han realitzat el curs de certificació en LSVT LOUD. Si esteu interessats en que el CLC organitzi el curs del mètode LSVT LOUD®, envieu un mail a: info@clc.cat comunicant-ho!!! ■



Assistents a la presentació del mètode LSVT amb les seves fundadores.

...del programa Fes-Kits



El passat 22 d'octubre es va dur a terme la presentació del programa d'estimulació cognitiva FesKits a càrrec de la logopeda Esther López, col. núm. 693 i de la seva companya de treball Judith Sánchez.

La sessió encara que eminentment pràctica va comptar, també, amb una part científica-tècnica sobre l'innovador sistema de treball que mitjançant l'ús de noves tecnologies permet

la realització de tractaments d'estimulació cognitiva en línia. Els tractaments estan especialment dissenyats per realitzar un treball d'estimulació capaç de mantenir o millorar les funcions mentals superiors. La sessió va ser molt amena i els participants van marxar carregats d'informació. ■

Per saber-ne més:
http://www.feskits.com/demo/index_cat.html

...de l'Associació de Lectura Fàcil



El passat 8 d'octubre es va dur a terme, a demanda dels molts col·legiats interessats en el tema, la segona presentació de l'Associació de Lectura fàcil a càrrec de Elisabet Serra i Laia Vidal.

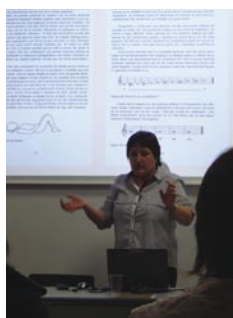
L'Associació Lectura Fàcil, constituïda l'any 2003, és un centre d'informació i referència d'iniciatives a l'entorn de la Lectura Fàcil. Entre d'altres: Impulsen **l'accessibilitat informativa**, imparteixen **cursos i tallers** i

ofereixen **serveis editorials**. Van iniciar la presentació explicant que era l'ALF i els seus objectius, per continuar amb una explicació-taller pràctic sobre que és la LF i com treballar-hi. Els materials de Lectura Fàcil (LF) són llibres, documents, pàgines web, etc., elaborats amb especial cura perquè les persones amb dificultats lectores els puguin llegir i entendre. Segueixen les **directrius internacionals de l'IFLA** quant al llenguatge, al



contingut i a la forma. Per llegir molt més podeu clicar:
<http://www.lecturafacil.net/content-management/>

Els assistents van rebre un llibre de LF de regal i van poder triar i remenar entre la gran exposició de llibres de LF que es van mostrar. També es va constatar la necessitat d'oferir un curs més ampli pels col·legiats que volen aprofundir en la producció i confecció de textos de lectura fàcil. El CLC ja està organitzant-ne un. Rebreu tota la informació, com sempre, en el CLC setmanal. ■



...de llibres

La Sra. Diana Grandi, sotsdelegada del CLC, el passat 17/12/14 va presentar l'acte de presentació de llibres. Tot seguit va cedir la paraula a la Sra. Begoña Torres, col·legiada 403 i al seu llibre: **La veu i el nostre cos. Anatomia funcional de la veu**. En el llibre hi podreu trobar tota la informació

teòrica rigorosa i ben estructurada, així com exercicis pràctics de relaxació i vocalització. Podeu continuar llegint sobre el llibre a l'apartat Recursos d'aquesta mateixa revista.

Seguidament la Sra. Grandi va presentar a la Sra. Mercè Calafí, la Sra. Eva Ocaña, la Sra. Montserrat Segarra i la Sra. Rosa

Vives, les quatre autores del llibre: **Recursos i activitats per a l'adquisició dels sons de la parla en infants. Les capses de sons**. Aquest llibre és el recull d'anys d'experiència logopèdica acompanyant als infants en el procés d'adquisició dels sons de la parla catalana. És una guia didàctica i alhora un material dinàmic que evoluciona amb la pràctica compartida. Podeu continuar llegint sobre el llibre a l'apartat Recursos d'aquesta mateixa revista. ■



Gràcies! Moltes gràcies als que heu format part de tot aquest projecte de Xerrades Gratuïtes durant l'any 2014, ja sigui fent presentacions com assistint a les mateixes!!

Eines d'avaluació logopèdiques per patologies del CLC

Diana Grandi, Sotsdegana del CLC. Coordinadora de la Comissió d'Eines d'Avaluació Logopèdica per patologies

En aquesta Revista volem oferir-vos un resum de la història de la comissió denominada inicialment **Comissió de Protocols d'Avaluació Logopèdica per patologies**, que a partir del desembre de 2014 es denomina **Comissió d'Eines d'avaluació Logopèdica per patologies**. Ens interessa fer-ho perquè la història del CLC la fem entre tots i en aquest cas, un grup nombrós de col·legiats estan escrivint-la des de fa temps i es mereixen un reconeixement especial de tot el col·lectiu!

És una història que es va iniciar l'any 2006 amb el 1r grup de **Pèrits Judicials del CLC**, quan vam comprovar que no teníem eines adequades, com a logopedes, per avaluar les diferents patologies de manera homogènia i consensuada. Inicialment vam fer un treball dins de la mateixa comissió: cada integrant tindria una feina. Alguns, farien de manera individual o en petits grups la proposta d'un protocol d'avaluació específic per a una patologia en concret. Altres, s'ocuparien de desenvolupar una unitat didàctica del curs anual de formació per poder obtenir la formació com a Pèrit Judicial Logopèdic. Aquesta va ser una organització pionera que va permetre formar el 1r TIP (Torn d'Intervenció Professional) del CLC amb 22 logopedes. Per això, vull agrair el suport de tots els implicats en aquell projecte, però de manera molt especial la feina de desenvolupament del programa i dels continguts, així com la posada en marxa i seguiment permanent dels col·legiats Andreu Sauca i Roser Garganta amb els que vaig treballar estretament per porta-ho a terme i, del Sergi Chimenos, advocat del CLC, qui va participar-hi de manera molt important en tot el procés. I encara que aquesta és una petita part d'una altra història, la de la Comissió de Pèrits, la porto aquí per la relació directa que té amb la Comissió d'Eines d'Avaluació Logopèdica.

A mesura que es vagin publicant al web del CLC els diferents treballs sobre "Eines d'Avaluació Logopèdica de...", i que seran d'accés lliure i gratuït per als col·legiats, podreu llegir en la introducció de cadascú un breu resum del seu procés.

En qualsevol cas, heu de saber que la **Comissió de Pèrits va posar la primera llavor amb les primeres propostes de protocols**, i el gener de 2008, veient que era un treball molt complex i que es necessitaven més esforços, **es va fer una crida oberta a tots els col·legiats i, a partir d'aquell moment es van crear 11 grups de treball amb un total de 58 col·legiats**. A cada grup se'ls va lliurar la proposta inicial feta des de la C. de Pèrits Judicials, així com altres documents elaborats per la "Comissió d'Experts en Logopèdia" del CatSalut, recollits al Pla de Rehabilitació de Catalunya (Dept. de la Generalitat).

Periòdicament vam fer diverses reunions de la comissió per acordar metodologies, procediments, calendaris d'actuació. Vam acordar, per exemple, que una vegada feta la seva proposta i, abans de la presentació als col·legiats, els autors demanarien la revisió del seu treball a un o dos professionals externs al grup, experts en el tema.

Alguns treballs van ser presentats no solament als col·legiats sinó també en activitats pròpies del CLC (Congrés del CLC i Jornades de Logopèdia i Odontologia-FDM), o en activitats externes (Jornada

de l'Associació Catalana de Dislèxia).

El 2012 es va afegir el grup sobre Laringectomies, i el 2013 es van constituir nous grups per treballar sobre Dislàlies i Disglòssies per una banda, i sobre Anàrtria i Disàrtria, per l'altra, quedant **finalment 12 grups** però amb menys integrants que el 2008: **44 col·legiats en total**.

El **procediment de treball** informat oportunament als membres de la comissió va quedar ben establert:

- Cada grup s'organitzaria d'acord a les seves possibilitats.
- Els autors demanarien la lectura del seu treball a 1 o 2 professionals experts en la matèria, externs al grup.
- Presentació de la proposta als col·legiats per consensuar i recollir aportacions.
- Els autors recollirien les aportacions dels professionals externs i dels col·legiats.
- Lliurament del document definitiu al CLC per iniciar el procés d'edició.

Fins ara s'han fet 7 presentacions als col·legiats: Disfuncions Orofacials (29/01/11), Raitel (09/04/11), Disfàgia (21/05/11), Lectoescriptura-Dislèxia (17/12/11), Veu (21/05/12), Afàsia (24/11/12) i Alteracions i dèficits auditius (06/07/13).

Manquen fer 5 presentacions: Anàrtria i Disàrtria; Dislàlies i disglòssies; Laringectomies; Trastorns de l'atenció, memòria i funcions executives; Trastorns de la fluència.

Quant al **procés d'edició** s'havien de tenir en compte els següents passos:

- Revisió dels documents a càrrec de la coordinadora per veure si reuneixen les condicions segons les característiques i l'índex consensuats i aprovats a la comissió.
- Enviament del material a correcció lingüística i/o a traducció, ja que inicialment es va acordar a la comissió fer l'edició en català i en castellà. En aquest punt vull agrair moltíssim a la col·legiada Minia Porteiro la seva col·laboració per fer la traducció al castellà d'alguns documents.
- Enviament dels protocols corregits al dissenyador.
- Treball a càrrec del dissenyador (contacte amb els autors en cas necessari, etc.).
- Presentació de la proposta de disseny a CCI i a la Junta de Govern.
- Edició digital del material.
- Posada a disposició gratuïta dels col·legiats mitjançant la pàgina web (secció col·legial). Als logopedes externs se'ls vendria, però aquest punt encara no ha quedat clar, ja que com el material no està editat en paper, és difícil trobar la manera d'assegurar un accés regulat amb un pagament determinat, però de tota manera estem treballant-hi.

El desembre de 2013 es van entregar els primers protocols enllestits al dissenyador i, se'l va encarregar fer el disseny i la maquetació dels treballs de VEU i de DISFUNCIONS OROFACIALS, que són a la vostra disposició a la secció restringida del web del CLC des del passat desembre.

Degut al cost que implica aquest treball a càrrec d'un treballador extern i sobretot tenint en compte l'economia actual del Col·legi, la situació general i el desig d'estalvi de la Junta de Govern, en l'Assemblea Extraordinària de juliol de 2014 es va presentar el pressupost d'aquesta feina i es va decidir que el Col·legi no podia assumir el cost de maquetació de la resta de protocols. Per això, **es va demanar a la Comissió d'Eines d'Avaluació per patologies logopèdiques un nou i últim esforç**: que cada grup passés la seva feina en una plantilla que el col·legiat Andreu Sauca, membre de la Comissió, faria per aquesta finalitat. Volem fer un nou agraïment públic a l'Andreu per la seva ajuda i a tots els autors la seva disponibilitat i nova contribució! Segurament ha estat una molt bona opció que fa possible portar endavant la feina que tenim entre mans, per donar-li l'empenta final. Ja ens han arribat les plantilles del grup de Dislàlies i Disglòssies, del grup de Lectoescriptura, del grup d'Anàrtria i Disàrtria i del grup d'Àfàsies. Des del CLC estem treballant en la seva correcció final i molt aviat estaran també penjats al nostre web. Hem enviat un recordatori als grups que manquen i esperem que dins d'aquest 1r trimestre puguem comptar amb tots els que falten! Us asseguro que sóc la primera en voler aconseguir-ho per tancar una etapa que porta ja massa temps.

A les memòries anuals, des de l'any 2008 fins l'any 2013, hi ha una pàgina de la Comissió de Protocols on s'informa de les activitats fetes cada any. A més a més, hi ha a disposició de cada grup un informe elaborat per mi com a coordinadora, sobre la feina feta, les baixes, incidències, etc.

Indiscutiblement no ha sigut un treball senzill, sobretot perquè des de l'inici ha quedat clar que seria un **treball voluntari i gratuït**, i encara que el CLC té el dret de publicació i difusió, l'autoria lògicament és propietat dels autors de cada treball. Però els autors no reben cap pagament per la feina feta ni cap aportació econòmica per l'autoria. En el seu moment, els col·legiats participants van signar un contracte de col·laboració amb el CLC on han quedat explícitament totes les condicions: no rebran un guany econòmic però sí la difusió com a autors i el recolzament del CLC perquè puguin fer cursos de formació específics sobre l'ús de l'eina específica.

Encara que el 2008 va quedar clar que constarien com a autors les persones que han treballat en els grups de manera regular i sistemàtica, en una reunió de la Comissió, el 16-11-11, es van definir els criteris per determinar la inclusió com autors: assistència de més del 50% a les reunions de treball del seu grup des del moment de la seva incorporació; aportacions documentades i intervenció en la redacció del document final, tenint en compte que es tracta d'una feina d'equip.

Tot i que havíem posat una data límit de lliurament a l'inici, data que hem posposat més d'una vegada per sol·licitud de diferents

grups, no hem pogut acabar la feina abans. El meu paper com a coordinadora no ha estat fàcil i segurament més d'un ho podria haver fet molt millor o al menys de manera diferent i potser amb mà més ferma, no ho poso en dubte! Però el que us puc dir és que tothom ha posat molt d'esforç, dedicant hores i hores (que segurament treia de la pròpia feina, o de la família i el temps lliure,...) per una feina per a benefici de tot el col·lectiu, i això mereix tot el nostre agraïment. I penso que el que no podíem fer com a Col·legi era pretendre fer la feina amb una data límit taxativa ni obligar a ningú.

De tota manera, i amb això no pretenc justificar el temps que s'ha prolongat la feina, us puc dir que hi ha una "història paral·lela" de molts grups o gairebé de tots... simplement perquè no som màquines, i com a persones tenim les nostres virtuts i també els nostres defectes, i a vegades les relacions humanes no són les més senzilles. En un món d'especialistes de la comunicació, malauradament en ocasions i, per diverses circumstàncies, la comunicació pot ressentir-se o el temps passa ràpid, les coses urgents ens aparten de les importants, i si no hi ha un diàleg fluid, la situació es torna més difícil de resoldre... Això no escapa de la vida del CLC. Hem viscut situacions de tot tipus, alguns grups s'han desfet i s'han tornat a crear més tard amb altres integrants; altres grups han tingut baixes i la seva feina s'ha vist trencada durant algun temps; d'altres continuen treballant però encara no tenen acabada la seva feina...

En la reunió de la comissió que vam fer el passat octubre de 2014 vam decidir que ja no podíem deixar passar més temps i, vam acordar que la data límit seria el 31/12/14. Això, es va transmetre a tots els autors, i així i tot, hi ha grups que a dia d'avui no ens han enviat la seva feina. Esperem que puguin presentar-la aviat! Com a coordinadora de la comissió he agafat el compromís davant la Junta de Govern, que abans de la meua marxa de la junta del CLC el proper setembre de 2015, que es produirà a partir de les properes eleccions, podem tenir tots els protocols editats. Així ho espero i desitjo de tot cor!

Tota aquesta història tindrà un final feliç: comptarem amb una sèrie d'eines d'avaluació logopèdica per patologies, adreçades a logopedes i elaborades per logopedes. Però, la història no acaba totalment, haurà de continuar amb una nova etapa: la validació d'aquestes eines d'avaluació. I segurament el següent pas, més endavant, serà l'elaboració de guies de pràctica clínica. És un camí llarg i difícil, però amb la participació i col·laboració de més col·legiats ho farem possible!

Moltes gràcies a tots els autors per la vostra dedicació desinteressada i professionalitat! Ha estat molt enriquidor treballar amb vosaltres! ■

MEMBRES EINES D'AVALUACIÓ

Eines d'avaluació d'ÀFÀSIES

Pilar Fité, Mireia Fusté i Eulàlia Pell

Eines d'avaluació d'ALTERACIONS i DÈFICITS AUDITIU

Graciela Oliva i Carolina Ropelato

Eines d'avaluació d'ANÀRTRIA i DISÀRTRIA

Guillermina Amiel, Maria Castro, Dolors Galarza, Esther Gasol, Alina González, Minia Porteiro i Gemma Puigfel

Eines d'avaluació d'ATENCIÓ, MEMÒRIA i FUNCIONS EXECUTIVES

Roser Cuscó, Montserrat Ferré, Mireia García i Dolors Teijeiro

Eines d'avaluació de la DISFÀGIA

Judith Ejarque, Marisa García i Bibiana Pastor

Eines d'avaluació de les DISFUNCIONS OROFACIALS

Laura Carasusán, Graciela Donato i Yvette Ventosa

Eines d'avaluació de les DISLÀLIES i DISGLÒSSIES

Eva Galtés, Montserrat Massana i Patricia Escobedo

Eines d'avaluació de LARINGECTOMITZATS

Núria Amorós, Jesús Arcas, M. Nieves Broquetas i Eduardo Ríos

Eines d'avaluació de LECTOESCRITURA

Cristina Casas, Victoria González, Esther López Almunia i M. Carmen Martín

Eines d'avaluació de RITME i FLUÏNCIA

Anna Bagó i Elisabeth Dulcet

Eines d'avaluació dels TRASTORNS ESPECÍFICS de LENGUATGE

Teresa Herrero, M. Isabel Navarro, M. Victòria Solà i Cristina Tomàs

Eines d'avaluació dels TRASTORNS de VEU

Graciela Oliva, Andreu Sauca i Josep M. Vila

e-logopèdia (XXVIII)

Andreu Sauca i Balart, col·legiat núm. 08-0101 - andreu@e-logopedia.net

Vocalab 4

Poc sovint veiem l'evolució i millora d'un programari. Habitualment, una vegada en el mercat, les millores es limiten a corregir errors i ampliar algunes funcions ja existents. En l'àmbit de la Rehabilitació de la veu, són ja estàndards programaris com el MultiSpeecho l'MDVP, molt útils però que en tots aquests anys, ni s'ha traduït (sobta, doncs és una obligació legal) i els únics canvis han estat per llur adaptació a les noves versions de Windows, i que han arribat sempre tard. Dono aquest exemple perquè és un dels programaris més cars que podem adquirir, potser fora de l'abast de la majoria que s'hi dediquen a la rehabilitació de la veu, i que, en conseqüència, s'esperaria una altra gestió per part del fabricant. Aquest pano-rama, ha abocat als logofoniatres a fer servir eines gratuïtes com el PRAAT, molt útils i fiables, però gens "amigables" (en el sentit informàtic del terme), pel que fa que s'abandoni el seu ús amb el dia a dia.

Fa anys que conec el **Vocalab**, des de la seva primera versió, i ja llavors va ser un software que em va agradar. Tenia moltes mancances però encertava en una cosa, tenia el necessari a un preu raonable. Uns 10 anys després ha evolucionat junt amb la professió i ara segueix sent un software competitiu (el nivell de preu és el mateix) i té el que necessitem. Crítiques? És clar que sí com tots:

- És un software francès, en francès, però l'estan traduint per entrar al mercat espanyol.
- Pel meu gust, sobra tota la mediateca de mostres de patologies cordals i veus, ja en tenim molt d'això avui dia a la xarxa i fa que el programari pesi més i tingui uns requeriments de drivers que no caldrien i que poden provocar problemes.

- La qualitat gràfica de l'espectre no ha evolucionat gaire, estant força per darrera de la que podem trobar en programaris de codi lliure.
- Ara per ara, el suport tècnic és a França i en francès, tot i que esperem que amb l'entrada al mercat espanyol el fabricant tingui això en compte i proveeixi un suport com a mínim en castellà.
- En Mac sols funciona sota emulador de Windows, que ja és molt, però trobem a faltar una versió nadiua donada l'extensió actual d'aquests ordinadors.

Malgrat aquestes crítiques, que esperem el fabricant tingui en compte, les millores introduïdes al programari en la versió 4 són molt importants:

Segueix dividint-se en tres parts: **Avaluació** (era i és el seu punt fort), **Rehabilitació** i **Mediateca** (de la que ja hem parlat i que potser sigui útil per a formació).

En el mòdul **d'Avaluació**, dins l'apartat d'espectre en temps real, una important novetat molt d'agradar és la incorporació de 5 marcadors objectius de veu patològica que permeten examinar objectivament els progressos en la teràpia:

1. Alteració de l'**atac**.
2. Inestabilitat del **to** (amplitud).
3. Inestabilitat de la **freqüència**.
4. Nivell de **soroll**.
5. **Pobresa harmònica**.

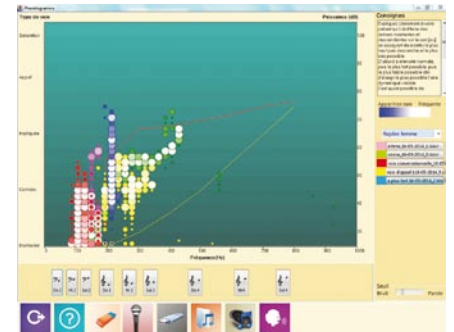
També ens indica l'evolució de la F0 en el temps.

Els altres apartats són:

- **Fonetograma**.
- **TME** i **TMF**, i els seus ratis automatitzats (no ha canviat).
- **F0** i **extensió** vocal.

Tots tres punts corresponen amb el que ja hi tenia en versions anteriors, tot i que afegeix certes utilitats com la de poder avaluar la veu tant en temps real com ara en sons enregistrats, útil si enlloc de l'ordinador portem sol l'enregistradora digital per fer posteriorment l'anàlisi.

Una novetat que m'ha sorprès i que fins ara havíem trobat sols en algun programari com el VRRRP és el fonetograma en temps real, i també el pot extreure de "sirenes" enregistrades.



Altres novetats són:

- L'avaluació i la pràctica del control de la intensitat de la veu i l'estabilitat en el temps.
- En el mòdul de Rehabilitació, la possibilitat de treballar amb feedback visual amb el to.
- La possibilitat d'extreure un informe amb totes les dades de l'avaluació.

En conclusió, esperem la seva vinguda aquest 2015 amb una petita evolució més, la traducció al castellà i, millor també al català, i un suport tècnic àgil al nostre idioma tal com ens han anunciat.

Per a més informació, podeu consultar el web del producte a: www.vocalab.org

Algunas reflexiones

Andreu Sauca, col. 08/0101, logopeda, lingüista clínico y quiromasagista.

Los logopedas somos los profesionales sanitarios reconocidos para tratar los problemas de la comunicación humana y de la deglución.

Los planes terapéuticos y sus ejercicios destinados a rehabilitar el lenguaje (en todas sus facetas, incluida la lectoescritura), el habla, la audición y la voz, así como la deglución (tanto disfuncional como por disfagia orofaríngea), y las estructuras neuromusculares implicadas, deben ser prescritos y dirigidos por logopedas. Esta responsabilidad también incluye el trabajo educador/reeducador dirigido a aquellas personas sanas que no presentan alteraciones del lenguaje, el habla, la audición, la voz o la deglución, puesto que ello es una actividad también sanitaria, de tipo preventivo.

Aunque otros profesionales como los maestros en audición y lenguaje son compatibles en equipos pluridisciplinares, solo los logopedas son -según la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS)- profesionales sanitarios y, por tanto, quienes tienen reconocimiento para prescribir los procedimientos terapéuticos necesarios en toda rehabilitación en su ámbito.

La LOPS es quien establece las profesiones sanitarias, entre ellas la Logopedia. Ninguna otra Ley nos define de forma diferente o alternativa. Somos, en consecuencia, sanitarios y solo sanitarios. Esto es así incluso cuando el logopeda desarrolla su trabajo en un centro escolar. No es el tipo de centro el que define el área de conocimiento del logopeda, sino la LOPS. En consecuencia, no debería ser requisito ser maestro (no sanitario) para ejercer una profesión sanitaria (logopedia) en un centro escolar. La LOE, en su articulado, previó las plazas laborales de "personal no docente en centro educativo".

En España, la colegiación es obligatoria en dos áreas, la jurídica y la sanitaria, debido a que todos estos profesionales, y en concreto los sanitarios, tenemos un área de conocimiento propio (Logopedia, Fisioterapia, Enfermería, Medicina...), aunque compartamos conocimientos con otras áreas. Ahora parece que, aunque pertenecemos al área sanitaria (exclusivamente), nos dejarán fuera de la colegiación obligatoria. Nosotros nos lo hemos buscado. La LOPS dice desde su publicación hace más de una década, que los logopedas somos sanitarios y solo sanitarios, pero no nos lo hemos creído y no lo hemos defendido, y así, aun siendo sanitarios nos excluirán. El problema no son los intrusos contra los que no se lucha con un colegio sino con profesionalidad, el problema somos nosotros que aún pensamos que el porcentaje mayor de nuestros pacientes son los niños en edad escolar. Por tanto, sirva esta ley como toque de atención, empecemos de una vez a creernos lo que

somos, logopedas, no profesores de apoyo ni maestros de ningún tipo.

De la LOPS sobre los Logopedas: (Título II, art. 7.2.f) "desarrollan las actividades de prevención, evaluación y recuperación de los trastornos de la audición, la fonación y del lenguaje, mediante técnicas terapéuticas propias de su disciplina".

Es necesario también, establecer equipos interdisciplinares (no pluridisciplinares) así como un protocolo intercolegial bien delimitado que permita trabajar todos juntos sin invadir competencias de otros. Trabajar conjuntamente (interdisciplinariamente) mejora la salud de la población y ahorra recursos sanitarios.

La LOPS marca una frontera indiscutible sobre quiénes son los profesionales que deben prescribir el trabajo terapéutico del lenguaje, el habla, la audición, la voz y la deglución, que son los logopedas.

Es diferente tener conocimientos, como tenemos los logopedas de otras disciplinas, y otra distinta poder aplicarlos. Los profesionales de la Logopedia no somos educadores, somos los sanitarios que debemos prescribir y actuar en el ámbito comentado con indicación terapéutica rehabilitadora, o educativa/reeducativa de tipo preventivo.

Las fronteras con otras disciplinas están claras. En todo caso hay que hablar de necesidad de trabajo interdisciplinar, no de fronteras difusas. En todo trabajo rehabilitador interdisciplinar sobre lenguaje, habla, audición o disfagia será el logopeda (o el médico especialista en los casos previstos por la LOPS) quien coordine el equipo terapéutico.

La docencia dirigida a la formación y post formación de logopedas, a cualquier nivel, debe ser impartida por logopedas o en colaboración con estos cuando contemple en algún modo el abordaje terapéutico propio de la profesión. Otros profesionales afines, pueden impartir formación a logopedas cuando no se aborden decisiones terapéuticas logopédicas y se trate de conocimientos relativos a técnicas específicas que puedan ejecutar los logopedas o, en caso contrario, estos deban conocer para poder efectuar la derivación necesaria al profesional correspondiente con quien se trabajará interdisciplinariamente respetando, ambos, las competencias de cada uno. ■

Emotiva inauguració i celebració d'aniversari a l'APSOCECAT

Gretty Chirinos, Dept. Comunicació APSOCECAT



Ricard López, APSOCECAT, Marta Torras, Fundació Catalunya - La Pedrera, Jordi Martí, regidor del Districte, Irma Rognoni, regidora de Família, Petri Martínez, APSOCECAT

L'Associació Catalana pro Persones amb Sordceguesa (APSOCECAT) va inaugurar el dia 23 de setembre la seva nova seu social, en un acte amb autoritats i famílies que va ser també una emotiva celebració dels 15 anys de funcionament. Fundada el 1999, s'ha establert com a referent en l'àmbit de l'atenció professional a la sordceguesa a Catalunya.

L'acte va comptar amb la presència de Jordi Martí, regidor del Districte de Sants-Montjuïc i d'Irma Rognoni, regidora de Família, Infància, Usos del Temps i Discapacitat, que han estat

El 15è aniversari de l'associació i l'estrena d'un nou local, motius de satisfacció.

els encarregats juntament amb Marta Torras, directora de l'Àrea d'Impuls Social de la Fundació Catalunya - La Pedrera, de tallar la cinta inaugural. Fernando Duffo, en representació de l'Associació PROANE i Diana Grandi, Sotsdegana del Col·legi de Logopedes de Catalunya, també van ser-hi presents.

L'ocasió va ser propícia per acollir l'entrega dels premis de la Federació Española de Sordoceguera (FESOC), de la qual es membre l'APSOCECAT. Els Premis FESOC reconeixen el compromís destacat de persones o entitats amb la causa de la sordceguesa, en aquesta ocasió els col·laboradors que van fer possible la campanya "Ayuda a imaginar el mundo" estrenada el 2013. Els premiats van ser la productora Agosto TV i Santa-MartaPublicidad. Com a ambaixadors de la sordceguesa es va anomenar Irene García, de El mundo al revés i Óscar Luna, un col·laborador que no hi va poder estar present.

El president de l'APSOCECAT, Ricard López, va dedicar paraules d'agraïment a tots els que han fet possible el camí recorregut. L'acte va esdevenir una emotiva celebració en companyia d'usuaris, famílies, voluntaris, representants d'entitats i amics en general. L'APSOCECAT va agrair el suport rebut i continua amb la confiança d'aconseguir millors oportunitats per a les persones amb sordceguesa. ■

Tastets de llengua



Baixa la persiana o abaixa la persiana?/Puja el volum o Apuja el volum?

D'una banda...

Baixar vol dir "anar (o portar algú o alguna cosa) de dalt a baix, d'un punt a un altre de situat en un nivell més baix". Per tant,

Baixem els esglaons de dos en dos i diem que Aquest cap de setmana la temperatura baixarà.

I abaixar vol dir "fer descendir a un nivell més baix, a una condició inferior, a un grau inferior d'intensitat". Per tant,

Abaixem el volum del televisor i Abaixem les persianes perquè no entri claror.

De l'altra...

Pujar vol dir "anar (o portar algú o alguna cosa) d'un indret a un altre situat a un nivell més alt". Per tant, **Podem dir que Cada cap de setmana pujo una muntanya perquè m'agrada caminar i ordenar Que tothom pugui al cotxe, que marxarem!**

Apujar vol dir 'fer pujar, fer que sigui més alt, més intens'. Per tant,

Espero que aquest any m'apugin el sou i hem d'Apujar el volum del televisor per sentir les notícies.

I en el proper tastet... més coses sobre llengua catalana!

Beques del MEC per a NEE en cas de dislèxia

NEE (necessitat específica de suport educatiu)

Josefina Pedrós, Logopeda (col. 08/2583) Psicòloga (col.8784). Vocal de l'Associació DIS-SEG
 Per a més informació: <http://dis-seg.ecervera.cat> • www.psicologialogopedia-josefinapedros.com

He escrit aquest article perquè vull compartir amb tots els logopedes la informació i la meua experiència en el tema de les anomenades "beques del Ministeri" per a la rehabilitació del Llenguatge i que tenen per nom oficial: **Ajuts per a alumnes amb necessitat específica de suport educatiu**, del Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya i que convoca el Ministerio de Educación. Per a més informació, cliqueu el següent link: <http://w30.bcn.es/APPS/portaltramits/portal/channel/default.html?&stpid=19970000401&style=c iudadano>.

Espero que us sigui d'utilitat perquè les beques justament sol·licitades no tornin a venir denegades.

Fent història i parlant d'abans de les polítiques d'integració educativa, les beques del Ministeri d'Educació i Cultura van començar a donar-se per a aquells nens que tenien un dictamen fet per l'EAP a les escoles, quan hi havia un informe de l'ICASS amb un grau de discapacitat cognitiva, igualment que les beques PUA (Programa Unificat d'Ajuts) del Departament de Benestar i Família de la Generalitat de Catalunya, ja que eren per a nens d'educació especial. La beca es podia demanar, entre d'altres opcions, per a reeducació pedagògica i per a reeducació del llenguatge. Més endavant, amb la implementació de les polítiques d'integració i actualment d'inclusió escolar, es van començar a incloure també nens sense dictamen, ni discapacitat, que necessitaven la reeducació del llenguatge per seguir els seus aprenentatges escolars i que el centre no els hi podia proporcionar. Aquests nens amb un informe de l'EAP del centre educatiu podien accedir a la beca. Aquí es van afegir, també, els trastorns d'aprenentatge.

Fa tres anys, però, el Ministeri va incloure en els seus formularis de demanda de beca l'opció d'assenyalar amb una creu els nens que patien TDAH i necessitaven de reeducació. Aleshores, en la majoria d'EAPs de Catalunya es va interpretar que els casos de dislèxia que anteriorment estaven implícitament acceptats, ara quedaven explícitament exclosos per no tenir casella pròpia. Per la qual cosa moltes famílies ja no van ni demanar la beca i les que sí ho van fer se'ls hi va tornar denegada.

Tant des de l'Associació Catalana de Dislèxia com des del propi Col·legi de Logopedes de Catalunya (CLC), es va començar tot un seguit d'accions perquè el Ministeri inclogués, també de manera explícita, una casella per a la dislèxia i trastorns de l'aprenentatge.

Fa dos anys, el CLC va demanar al Consejo General de Colegios de Logopedas (CGCL) de l'Estat espanyol que redactés aquesta

petició i, que interposés els recursos necessaris davant el Ministeri de Educación per aquest fet. La resposta del Ministeri va ser molt clara: No calia posar una casella independent per a la dislèxia. **No s'havia exclòs en cap moment, s'havia de marcar la casella de discapacitat**, ja que cal considerar la dislèxia una discapacitat funcional.

Tan bon punt el CLC va rebre la carta oficial amb la resposta del Ministeri de Educación, va posar-la en coneixement del Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya, de l'Associació Catalana de la Dislèxia i de tots els logopedes col·legiats del CLC. Aquests van informar les famílies, que van incloure a les al·legacions la carta de resposta del Ministeri al CGCL. Tot i així, les beques van continuar denegades.

El maig de l'any passat l'associació DIS-SEG (que és la delegació de l'Associació Catalana de Dislèxia a La Segarra) va organitzar una xerrada a Cervera on van assistir l'Alba Espot i la Cristina Pellisé (aleshores Directora General d'Educació Infantil i Primària i Subdirectora d'Ordenació i Atenció a la Diversitat, respectivament) i van explicar que la Generalitat havia estat esperant resposta del Ministeri per a incloure una casella a part per a la dislèxia, ja que ells no ho consideraven una discapacitat. També van comentar que en la propera convocatòria de beques (curs 2014-2015), ja es donarien les ordres pertinents als EAPs perquè possessin la creu en el formulari de beques a discapacitat en els casos de dislèxia. Així, les famílies catalanes, podran demanar-les igual que a la resta de comunitats autònomes de l'Estat espanyol amb les que s'incorria en un enorme greuge comparatiu.

Aleshores, aquest curs 2014-1015, totes les famílies amb casos de dislèxia que no superaven els barems van poder demanar la beca del MEC. La sorpresa va ser quan a terres de Lleida van venir denegades un altre cop. Segons Serveis Territorials a Lleida encara faltaven algunes creuetes d'alguns EAP's i a ells mateixos també els hi havia mancat informació.

Gràcies a la intervenció directa de l'Associació DIS-SEG la Generalitat va respondre amb celeritat i es van recórrer sense que les famílies haguessin de tornar a fer res més. Finalment, aquest cop, van venir acceptades.

Encara no es coneix com anirà el procés el proper curs (2015-2016), però està clar que continuarem insistint des de l'associació i del CLC, perquè cap nen o nena, noi o noia, es quedi sense fer el tractament que necessita per poder seguir correctament els seus aprenentatges. ■

Llibres

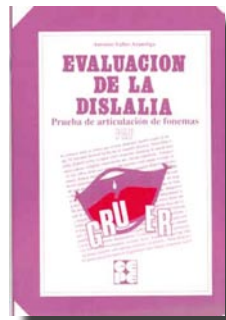


Guía práctica para la elaboración de informes logopédicos

Natalia Jimeno Bulnes, Nieves Mendizabal de la Cruz y Rosa Belen Santiago Pardo
Edt.: Panamericana, 2013
Páginas: 142

Ayuda a los profesionales de la logopedia en su práctica diaria en la redacción y elaboración de informes marcando unas pautas de eficiencia. • Dirigido tanto a profesionales como estudiantes que comienzan su andadura en el contexto laboral. • Incluye informes realizados por profesionales en la logopedia para explicar de forma práctica cómo se realiza esta labor de redacción. El informe clínico sirve para valorar, a través de la historia clínica del paciente, las pruebas realizadas de evaluación y diagnóstico, y en su caso el tratamiento o intervención, el estado en el que se encuentra el sujeto y las indicaciones que deberá seguir en el futuro. El hecho de elaborar con corrección técnica y lingüística los informes ayuda a todos: padres, familiares, médicos, logopedas y pacientes. En esta Guía Práctica se ofrece una ayuda a los profesionales de la logopedia en su práctica diaria en la redacción y elaboración de informes. Cada vez son más las personas que por diferentes motivos cambian de centro sanitario o educativo y la única información que tiene el nuevo facultativo o educador sobre estos pacientes es el informe clínico realizado previamente. Es por ello, que sea tan importante que esté redactado con coherencia y claridad. Entre las principales características de este libro destacan:

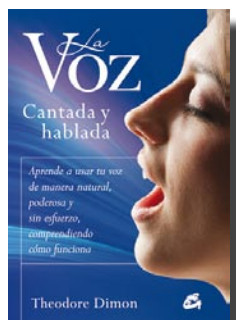
- Marca unas determinadas pautas de eficiencia para la elaboración de los informes clínicos.
- Aporta conocimientos, valores, actitudes y buenas prácticas partiendo de la experiencia clínica y educativa de los profesionales de la logopedia.
- Incluye informes realizados por logopedas de España e Hispanoamérica para explicar de forma práctica cómo se realiza esta labor de redacción tan necesaria.



Prueba de articulación de fonemas: evaluación de la dislalia

Autor: Antonio Valles Arandiga
Kcepe. Ciencias de la educación preescolar y especial, 2014
Páginas: 32

La Dislalia o trastornos en la articulación de las palabras constituyen una problemática muy común en los niños comprendidos entre los cinco y ocho años e incluso en edades más avanzadas. La dificultad de pronunciación del fonema en concreto deriva, en la inmensa mayoría de los casos, de una alteración funcional en los órganos que intervienen en el habla, especialmente en incorrectas posiciones de los labios, de la lengua, incorrectas respiraciones, ausencia de vibración en la lengua, fugas de aire por la boca, nariz, dientes, etc. Estos pequeños problemas constituyen una cuestión importante en el mismo momento en que se establecen mecanismos erróneos de pronunciación defectuosa. El defecto de pronunciación se automatiza y pasa a formar parte del habla cotidiana del niño, reflejándose también en la lengua escrita, lo cual contribuye a aumentar sus dificultades académicas que se proyectan en el área del Lenguaje.



La voz cantada y hablada

Theodore Dimon
Gaia, 2013
192 Páginas

Una guía innovadora que muestra cómo funciona cada parte del órgano vocal dentro del sistema musculoesquelético total y enseña a emplear la voz conforme a su

diseño orgánico. Basándose en su formación de cantante y empleando la técnica Alexander como complemento, Theodore Dimon muestra cómo funciona la voz, explica los errores del uso vocal y enseña a restaurar la voz y a emplearla en todo su potencial, abarcando temas que van desde la respiración y la colocación de la voz hasta los registros vocales y la liberación de la voz. Un instrumento inigualable para cantantes, actores, educadores, oradores y para cualquier persona interesada en mejorar su ejecución vocal.



La veu i el nostre cos. Anatomia funcional de la veu

Begonya Torres, logopeda col. 403
Editorial.: Horsori 2014

La veu és una de les accions complexes que pot realitzar el cos humà. Quan parlem de la veu sovint ens posem la mà al coll, però la nostra veu, tant cantada com parlada, es forma gràcies a l'acció coordinada i inseparable de quasi tot el nostre cos. L'aparell vocal està format per estructures de l'aparell respiratori, digestiu i per tot un conjunt de músculs de diferents regions. Gràcies al treball coordinat de tots aquests elements produïm la nostra veu. Per comprendre la nostra veu ens cal conèixer el nostre cos.

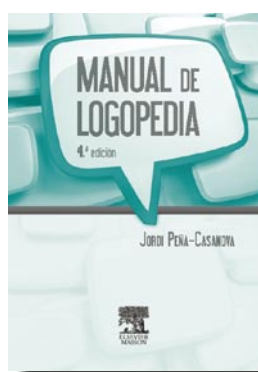
En aquest llibre, La veu i el nostre cos. Anatomia funcional de la veu, mitjançant l'ajut d'imatges senzilles i rigoroses, analitzem de quina forma el nostre cos es coordina per a produir la veu. Estudiem l'aparell vocal i les diferents estructures que l'integren i analitzem la seva acció individual i de conjunt, centrant-nos en la veu i en com les diferents parts del nostre cos actuen per a produir-la. Així mateix analitzem com petits canvis en l'acció d'alguns elements de l'aparell vocal determina canvis audibles a la nostra veu. Un cop estudiat l'aparell vocal i el seu funcionament abordem diferents aspectes que poden alterar el seu correcte funcionament: des dels nostres hàbits, passant per factors ambientals i la influència d'una mala postura. Així mateix presentem alguns exercicis pràctics de relaxació i vocalització, que ens poden ajudar a mantenir la nostra salut vocal.



Intervención logopédica en trastornos de la voz

Inés Bustos Sánchez
Edt.: Paidotribo, 2013
Páginas: 364

Este libro ofrece un abordaje interdisciplinario para la intervención en logopedia en pacientes con disfonía. A través de sus tres bloques se desarrollan desde los conocimientos que constituyen el bagaje inicial de un logopeda novel, pasando por el desarrollo de la historia clínica del paciente en la rehabilitación vocal (de la anamnesis hasta el alta del paciente), y termina en un tercer bloque dedicado a la práctica de la logopedia desde diferentes enfoques. El lector encontrará información para la intervención desde la logopedia en las disfonías funcionales, las lesiones congénitas de las cuerdas vocales, el tratamiento de las disfonías por parálisis recurrencial, entre otros. También se trata el papel del entrenador vocal, la reeducación de la voz con el "Método de la Caña" y se presentan las aportaciones de la medicina tradicional china a los trastornos de la voz.



Manual de logopedia (4ª ed.)

Jordi Peña-Casanova
Editorial.: Masson, 2013,
Páginas: 408

Nueva edición de este Manual de Logopedia que incluye las aportaciones más recientes de la psicolingüística y de las ciencias neurocognitivas, y su concatenación con las nuevas tecnologías. Esta cuarta edición actualiza todos los contenidos e incorpora

nuevos datos acerca del diagnóstico audiológico, la evaluación del lenguaje oral en el niño, la evaluación neuropsicológica del adulto, la laringectomía y su rehabilitación, la disfagia, los trastornos de la comunicación en los traumatismos craneoencefálicos y las demencias e intervención cognitiva. Obra de referencia que aborda la logopedia con un enfoque científico gracias al trabajo de todos los especialistas involucrados en este tipo de patologías. Obra de gran utilidad para el estudiante de esta disciplina, ya que presenta sus contenidos de forma actualizada y con un enfoque crítico que permite el posterior desarrollo de su actividad profesional, y una herramienta básica también para profesionales de distintas áreas de ciencias de la salud.



Deglución de la a a la z. Fisiopatología, evaluación, tratamiento + acceso online

Cámpora, H. - Falduti, A.
Editorial.: Journal 2014

Los trastornos deglutorios pueden ser la manifestación de múltiples enfermedades y están asociados a complicaciones tales como déficits nutricionales, deshidratación, riesgos de aspiración, neumonía y muerte. La rehabilitación de la deglución constituye uno de los desafíos más importantes para los profesionales de la salud. Por un lado, las decisiones erróneas están acompañadas de consecuencias serias para los pacientes: aspiraciones a la vía aérea, infecciones respiratorias y riesgo de muerte. Por otro lado, la falta de decisión y avance en la rehabilitación tienen un impacto enorme en su calidad de vida, debido a la utilización crónica de cánulas de traqueostomía y de dispositivos para la alimentación como sondas nasogástricas y gastrostomías. Deglución de la A a la Z aborda aspectos fisiológicos y fisiopatológicos de los trastornos deglutorios, así como su evaluación clínica, estudios complementarios y rehabilitación. Dirigida a todos los profesionales involucrados en la atención de los pacientes afectados, la obra incluye un complemento digital de 18 videos con explicación de los autores acerca de las diferentes patologías.



Recursos i activitats per a l'adquisició dels sons de la parla en infants

Mercè Calafí, logopeda col. 2703
Editorial.: Lebon, 2014

El llibre que teniu a les mans és el resultat de l'experiència amb el material de Les Capses dels Sons que vam iniciar a Atenció Primerenca amb infants amb sordesa, i vam continuar a les Escoles Bressol, centres d'Educació Infantil i Primària i als centres d'agrupament d'alumnat sord.

És una eina pensada per acompanyar l'infant en el procés d'adquisició dels sons de la parla de la llengua catalana, en interacció amb l'adult i a partir d'uns objectes senzills. Hi trobareu una guia didàctica que recull les indicacions per poder preparar Les Capses dels Sons i una proposta d'activitats amb orientacions per a la seva aplicació en diferents contextos educatius.

Aquest és un material dinàmic que evoluciona amb la pràctica compartida. Donar forma a aquest llibre ens ha fet créixer com a professionals que fem una feina que ens apassiona. Ens agradaria que, a partir d'ara, aquest llibre us aportés idees i recursos per fer-ne ús amb infants que necessiten una estimulació del llenguatge sistemàtica i específica, tant en entorns d'aula com en espais de reeducació.

Mercè Calafí Rius és llicenciada en Ciències de l'Educació per la Universitat Autònoma de Barcelona, mestra i logopeda. Eva Ocaña Jiménez, Montserrat Segarra Suana i Rosa Vives Camps són mestres i logopedes.

Des dels anys noranta han estat logopedes del Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya. Actualment treballen al CREDA Jordi Perelló del Vallès Occidental.

Qüestions a tenir en compte a propi en una consulta de logo

Rosa M. Esqué, Assessora Laboral i Fiscal

L'objectiu d'aquesta ressenya és orientar el logopeda sobre els temes que ha de tenir en compte a l'hora d'establir-se per compte propi en una consulta física pròpia per tal de donar serveis de logopèdia.

Tanmateix, també hi ha molts logopedes que exerceixen per compte propi però no en local determinat (consulta física). En aquest cas, poden obviar l'apartat cinquè sobre la llicència d'activitat.

1.- COL·LEGIACIÓ

Per molt obvi que pugui semblar, val a dir primer de tot, que per exercir per compte propi, el primer que cal verificar és que el logopeda és col·legiat i a més, dins de la categoria d'exercent, per tal de poder gaudir, entre altres avantatges, de l'assegurança de responsabilitat civil, tant necessària per a l'exercici de la professió.

En el cas que el projecte es dugués a terme sota la figura jurídica d'una SCP o una societat mercantil, caldrà tenir en compte si es compleixen els requisits de la norma per a ser considerada "Societat Professional", per la qual cosa seria necessari, entre altres requisits, inscriure's en el Registre de Societats Professionals del Col·legi de Logopedes.

2.- ALTA CENSAL D'IMPOST D'ACTIVITATS ECONÒMIQUES (IAE)

El Professional logopeda ha d'estar donat d'alta d'un epígraf d'IAE (Impost d'Activitats Econòmiques), que en el cas de professionals és el 899 - Altres activitats professionals.

Aquest tràmit s'ha de fer a l'administració d'hisenda corresponent mitjançant la presentació del model 037 en el cas de persona física. El tràmit també es pot fer de manera telemàtica mitjançant certificat digital.

Amb la complementació d'aquest model el Professional es dona d'alta en el cens d'empresaris i professionals i se l'habilita per a treballar com professional per compte propi. A partir d'aquest moment pot emetre factures pels serveis realitzats i pot desgravar-se les despeses corresponents a la seva activitat, incloent les despeses relacionades amb la consulta.

En el cas que vulgui tenir consulta pròpia on realitzar les visites, caldrà que la doni d'alta en el mateix model 037 com a local d'activitat afecte i declarar la seva ubicació i metres quadrats imputats. No cal que coincideixin el domicili fiscal del profes-

sional amb el local de l'activitat, són dos conceptes diferents que no han de ser necessàriament iguals.

Link a la plana web de l'Agència Tributària amb accés al model 037: <https://www2.agenciatributaria.gob.es/es13/h/ie03700t.html>

3.- ALTA EN EL RÈGIM ESPECIAL DE TREBALLADORS AUTÒNOMS (RETA)

Un cop donat d'alta en el cens d'hisenda cal donar-se d'alta en el RETA per tal de donar cobertura a la cotització a la Seguretat Social, a la qual està obligat tot professional que vol muntar una consulta oberta al públic. El tràmit es fa telemàtic amb el mateix certificat digital obtingut de l'Agència tributària.

Aquesta cotització implica pagar una quota mensual per tenir dret a unes cobertures de malaltia, accidents, atur, etc... en funció de l'import que es vol pagar i els conceptes que es volen cobrir.

Adjuntem model i Link a la plana web de la Seguretat Social amb accés al model Ta.0521/1-V:

<http://www.seg-social.es/prdi00/groups/public/documents/binario/48696.pdf>

4.- LEGALITZACIÓ DE LA CONSULTA O CENTRE DAVANT EL SERVEI D'AUTORITZACIÓ I REGISTRE D'ENTITATS, CENTRES I SERVEIS SANITARIS DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA

Una consulta logopèdica es pot considerar un servei sanitari que requereix de l'autorització per part del Departament de Salut de la Generalitat. Passarà el mateix en el cas d'un centre de logopèdia, és a dir, un conjunt organitzat d'instal·lacions i mitjans tècnics en el qual professionals logopedes amb capacitat, per la seva titulació oficial o habilitació professional, realitzen activitats sanitàries amb la finalitat de tenir cura de la salut de les persones. La diferència entre centre i consulta és en relació a la superfície del local (consulta: fins a 100 m²; centre: més de 100 m²) i a la quantitat de professionals

L' hora d'establir-se per compte pèdia

(consulta logopèdica: el titular logopeda; centre: més d'un logopeda o més professions sanitàries, per ex.: logopeda + fisioterapeuta).

Per tant, cal sol·licitar l'autorització de funcionament com requisit previ a l'obertura del centre o consulta sanitaris per tal de legalitzar-lo i registrar-lo al departament de Salut de la Generalitat. En la sol·licitud s'informa del tipus de serveis que s'ofereixen, l'instrumental i maquinària que hi ha, etc...

S'adjunta model a emplenar i link a la plana web de la Generalitat de Catalunya:

http://www20.gencat.cat/portal/site/OVTE/menuitem.a2d16f71d01ae7dc6e4a83bdb0c0e1a0/?vgnextoid=17cde39f62cbb110VgnVCM1000008d0c1e0aRCRD&vgnnextchannel=17cde39f62cbb110VgnVCM1000008d0c1e0aRCRD&vgnnextfmt=detall2&contentid=2a08be21f8de0210VgnVCM1000008d0c1e0aRCRD&idTipusAction=1&idAction=2&id=c908be21f8de0210VgnVCM1000008d0c1e0a___&nomAccio=1&meta=

5.- LLICÈNCIA D'ACTIVITATS ECONÒMIQUES

Respecte al local on es troba la consulta cal que compleixi els requisits que marca la norma per poder iniciar una activitat concreta en una ubicació determinada. En funció del municipi serà l'administració local o el Departament de Territori i Sostenibilitat de la Generalitat de Catalunya la que assegura el compliment de la normativa.

En funció de l'ajuntament i del tipus de local serà necessari presentar un règim de comunicació o demanar la llicència d'activitat. En ambdós casos serà necessari aportar una sèrie de documentació i pagar la taxa corresponent per començar l'activitat en qüestió.

Normalment els paràmetres utilitzats pels ajuntaments són els metres quadrats del local, el nombre de professionals, l'accés de l'exterior a la consulta, etc.

6.- ALTRES QÜESTIONS A TENIR EN COMPTE

A) Compliment de la normativa en matèria de prevenció de riscos laborals

Una consulta de logopèdia que té contractats treballadors ha de tenir en compte la normativa de Prevenció de Riscos laborals, que té com objectiu determinar les garanties i responsabilitats necessàries per tal d'establir un nivell adequat de protecció de la salut dels treballadors en front dels possibles riscos derivats de les condicions de treball.

En el cas d'una consulta liderada per només treballadors autònoms es debat la seva obligatorietat.

B) Assegurança del local

És convenient que si s'exerceix una activitat en local determinat, es contracti una assegurança per tal de cobrir contingències com incendi, robatori, pèrdua de documents, danys a tercers (pacients o usuaris del servei) de manera accidental, etc...

C) Compliment de la llei de protecció de dades de caràcter personal

Una consulta de logopèdia que treballa amb dades de caràcter personal de pacients i tercers cal que implementi aquestes mesures de seguretat tant a nivell físic com de les dades virtuals que han d'estar especialment protegides.

S'adjunta link a la plana web de l'Agència de Protecció de dades:

<http://www.agpd.es/portalwebAGPD/index-ides-idphp.php>

D) Fòrmula jurídica

Abans d'emprendre un negoci, caldrà valorar si és més convenient fer-ho com persona física o buscar alguna altra fórmula com ara una societat civil particular, o una societat limitada o una cooperativa, etc... En aquest cas caldrà tenir en compte molts factors, impossibles de tenir-los en compte tots però que podrien resumir-se en:

- Els tipus de socis, si n'hi ha (els seus interessos, perfil professional, recursos que aporten, objectius personals, etc...)
- Els pactes econòmics que acorden els socis.
- L'existència d'una imatge corporativa forta, marques o patents.
- La situació jurídica (titularitat, condicions de l'arrendament, etc...) del local on es realitzarà l'activitat.
- El pla de negocis, així com el pressupost econòmic i financer.
- La complexitat del control que requereixi el negoci.
- Etc...

En aquest cas caldrà tenir en compte tots els passos que s'han tractat però des d'una altra vessant. A tall d'exemple:

- En el punt 1, caldrà escollir un epígraf d'IAE corresponent al grup d'activitats empresarials i no professionals i emplenar el model 036.
- En el punt 2, caldrà donar d'alta en el RETA a aquells socis treballadors que compleixen els requisits de la norma en termes de percentatge i parentiu.
- Per a la resta de punts, el fet que sigui una societat potser ens podem trobar amb un major rigor en els requisits i un encariment dels costos d'estructura indirectes. ■

DISLÈXIA, TDAH i Proves d'Accés a la Universitat (PAU)

Elisabeth Dulcet, Directora Tècnica CLC

Des de fa molts anys els alumnes amb trastorns de l'aprenentatge com la dislèxia, el TDAH o similars ja disposaven de més temps per realitzar les PAU. Raó per la qual es va constituir un tribunal ordinari però específic per als alumnes amb diagnòstic de dislèxia. Aquest tribunal, únic per a tot Catalunya, va ser ubicat a Barcelona ciutat i actua en les mateixes dates que la resta de tribunals ordinaris.

La intenció de constituir aquest tribunal específic va ser per incidir també en el procés de qualificació dels alumnes amb dislèxia, en aplicar uns criteris específics de correcció, especialment en les matèries de llengua.

En relació amb aquest alumnat, cal tenir en compte que:

- La sol·licitud ha d'anar acompanyada del Pla individual que l'alumne hagi seguit durant els dos anys de batxillerat.
- Les sol·licituds són resoltes per la Comissió de necessitats educatives de les PAU i, per tant, no tothom que ho sol·licita és automàticament derivat a aquest tribunal ordinari específic.
- Hi ha un únic tribunal a Catalunya de manera que els correctors d'aquest tribunal en totes les matèries sabran que es tracta d'exercicis realitzats per l'alumnat amb dislèxia, tot mantenint-ne l'anonimat.
- Es preveuen accions específiques en aquest tribunal en l'aula d'examen, com ara incidir en el fet que els alumnes s'administrin el temps, revisin les proves i tornin a llegir les respostes abans de lliurar l'examen.
- L'alumnat disposa de fins a 30' més per realitzar cada prova.
- Els exàmens són els mateixos que fan la resta d'alumnes en aquelles mateixes dates, i, per tant, els alumnes han de preparar-se com els altres.

I pel que fa als exàmens, en relació amb aquest alumnat, es preveuen les accions següents:

- En les matèries de llengua, totes les faltes d'ortografia es corregeixen, i, per tant, NO és en el moment de corregir, sinó de DESCOMPTAR quan es té en compte la particularitat d'aquest alumnat aplicant uns criteris concrets.
- En les altres matèries, com per a la resta de l'alumnat, les faltes d'ortografia NO poden penalitzar específicament en la nota final.
- Els exàmens s'avaluen en funció del contingut per ell mateix, tot i que sempre cal tenir cura en la presentació i exposició de les respostes, els correctors no penalitzen dificultats expressives pròpies d'aquest alumnat.
- Aquesta experiència ha donat uns resultats positius i es vol consolidar.

S'especula molt, però, sobre el tipus de documentació necessària, quin és el procés que cal seguir perquè els alumnes amb TDAH es presentin a aquestes proves, qui valora les sol·licituds especials d'admissió, etc. Per això, volem aclarir

aquests punts, perquè el procés no sigui tortuós i sigui, al cap i a la fi, un pas més en el camí acadèmic dels alumnes.

La Generalitat de Catalunya ha penjat tota aquesta informació al seu lloc web, la podeu trobar a:

<http://universitatsirecerca.gencat.cat>

Quina documentació és necessària?

La documentació necessària és un informe clínic actualitzat i complet (no són vàlids els informes incomplets, concisos, sense indicacions específiques, etc.) on es constati que el diagnòstic té una història prèvia, és a dir, que la situació de l'alumne no es deu a circumstàncies actuals, sinó que hi ha un bagatge problemàtic, on les necessitats, adaptacions i requeriments de suports específics i tractaments han estat constants al llarg del desenvolupament acadèmic i evolutiu de l'afectat. També ha de constar el tipus de tractament tant mèdic-farmacològic com psicopedagògic o psicològic que ha requerit l'afectat.

Per descomptat, també és necessària i imprescindible la valoració psicopedagògica completa, on estiguin recollides i clarament identificades aquelles mesures que s'han adoptat durant l'escolarització de l'alumne (col·legi, institut), així com tota la informació educativa o acadèmica rellevant (la història escolar, problemes o dificultats de l'aprenentatge, estil d'aprenentatge, estil d'interacció social, actitud i comportament, potencialitats cognitives, etc.).

També és admissible informació rellevant addicional que vulguin aportar els interessats juntament amb la documentació bàsica requerida, com informes d'agents externs (professors, tutors, psicòlegs, gabinets psicopedagògics i especialistes en atenció infantojuvenil, etc.).

En resum, si la decisió del comitè és positiu cap a la sol·licitud de l'alumne, aquest podrà gaudir d'aquestes mesures en les PAU i ser valorat objectivament per a la consecució del títol d'accés a la universitat i pugui així complir la seva meta acadèmica.

Per tal de facilitar-vos la recerca, al web del CLC hi trobareu la documentació i els models de formularis a:

<http://clc.cat/noticies/10004929/pau-2015---informacio-per-a-alumnes-amb-necessitats-educatives-especials>

Informació per estar assabentats

Voldria fer-los una consulta, sóc llicenciada en pedagogia, actualment estic cursant el grau de psicologia per la UOC, i treballant al CREDA de Tarragona. La consulta és, cursant el postgrau de la UOC sobre Trastorns de la parla i del llenguatge, puc treballar també com a logopeda? Tant privadament com a Ensenyament?

Ho pregunto perquè actualment treballo com a pedagoga a Ensenyament però només faig un terç, per això de cara al curs vinent m'agradaria saber si cursant aquest postgrau podria complementar hores de psicopedagoga amb logopeda.

Moltes gràcies.

Mar Gispert

Comentar-te que segons l'actual normativa legal per poder exercir una professió titulada i regulada com la titulació de logopèdia s'ha d'estar en possessió del títol universitari corresponent. En el cas dels logopedes s'ha de tenir l'antiga diplomatura en logopèdia o l'actual Grau en logopèdia. Els Màsters no donen accés a l'exercici professional.

Agraïment

Com a professionals de la Logopèdia no estem exempts de viure alguna situació difícil. Comptar amb el col·legi professional et permet rebre l'assessorament adequat. No dubtis en demanar-ho! Arran de les vostres peticions sol·licitant recolzament del CLC anem aconseguint èxits com mostren els següents agraïments.

TEMA: BEQUES

Després de molta "guerra" acreditant tota la documentació que m'heu facilitat, l'EAP d'Hospitalet signarà totes les beques de llenguatge. És lamentable aconseguir-ho per la meva tenacitat i és molt trist que els elements públics que han de facilitar el suport reeducatiu d'aquestes famílies estiguin dificultant l'accés al mateix.

Gràcies pel vostre suport i la informació facilitada que ha estat totalment imprescindible per aconseguir-ho.

Rocío Monge

TEMA: TITULACIÓ

Sóc la Maria Solivera. El passat mes d'agost vam estar parlant telefònicament sobre la situació en què em trobava, en la qual el Departament d'Ensenyament no em reconeixia la meva titulació de logopeda. Doncs bé, avui tinc molt bones

notícies i les vull compartir amb vosaltres, ja que sé que sense la vostra intervenció i recolzament, difícilment ho hagués aconseguit.

El Departament ens reconeix el Màster d'Audició i Llenguatge de la UdG a la gent que tenim el Grau de Mestre (Infantil i primària), de tal manera que ja ens podem apuntar a l'especialitat corresponent. És reconfortant veure que encara existeixen pinzellades de sentit comú en la nostra administració educativa.

Suposo que aquesta ha estat la resposta a les peticions que des de la UdG, des del Col·legi de Logopedes i les pròpies hem anat fent (tot i que esperava una resposta individual a les successives sol·licituds presentades).

No obstant, estic realment feliç i especialment agraïda pel suport que m'heu ofert en aquesta situació personal i particular. El recolzament que he trobat m'ha animat a ser perseverant i a arribar fins al final.

Unes gràcies ben sinceres.

Maria Solivera Casals

TEMA: LA IMPORTANCIA DE LA PROTECCIÓN ANTE LAS DENUNCIAS.

Hace un año recibí la desafortunada acusación del padre de una niña que atendimos en mi consulta. Afirmaba que yo había realizado una práctica terapéutica inadecuada y que no le habíamos querido atender a él como padre, cuestión que no se ajustaba a la realidad.

Ahora, desde el tiempo y la distancia y habiendo recibido la protección que yo necesitaba, quiero expresar y divulgar a mis compañeros logopedas que es muy importante que ajustéis vuestros informes y protocolos de actuación, que siempre hagáis un buen uso de ellos, y que nunca os distancieis de lo que nos ocupa cada día en el ejercicio de la profesión: el bienestar de nuestros pacientes.

Estos tiempos están plagados de amenazas, de circunstancias adversas, incluso judiciales. No dejéis nunca de hacer vuestro trabajo por miedo y por impotencia.

Protegeros, sí, siempre. Pero nunca deis la espalda y comprometeos siempre al máximo.

En mi código personal están siempre presentes: la atención, el cuidado, la protección y el respeto, además de nuestro Código Deontológico.

Quiero dar las gracias a todos los miembros de la junta de gobierno del Colegio de Logopedas de Cataluña, especialmente a Diana Grandi, por su atención, paciencia, generosidad y por haberme brindado la protección que yo necesitaba.

Maite Aurre Ormaetxe
Col. núm. 08/1280

La Intercol·legial, l'associació que integra els col·legis professionals i els consells de col·legis professionals de Catalunya

Francesc Vila, Advocat CLC

El Col·legi de Logopedes de Catalunya (en endavant “CLC”) forma part de l'Associació Intercol·legial de Col·legis Professionals de Catalunya (en endavant “la Intercol·legial”) des de la seva constitució com associació el 28 d'abril de 2011.

Tal i com ja se us va informar en l'article de la senyora Catherine Perelló Scherdel, Comptadora de la junta de Govern del CLC, publicat en la Revista Logopèdia número 25 de juliol/desembre de 2013, el Col·legi de Logopedes de Catalunya forma part de l'Associació Intercol·legial de Col·legis Professionals de Catalunya des de la seva constitució com associació el dia 28 d'abril de 2011, i des d'aleshores, ha participat de forma activa mitjançant la Comissió Sectorial de Salut, de la qual en forma part juntament amb la resta de professionals de l'àmbit de la Salut.

En aquests gairebé quatre anys d'existència, l'Associació Intercol·legial ha dut a terme diferents accions de defensa conjunta dels interessos comuns dels més de 100 col·legis professionals amb més de 200.000 col·legiats/des de tots els àmbits professionals que hi estan representats, així com dels interessos dels consumidors i usuaris dels serveis prestats per aquests professionals.

En aquest article de la Revista us ampliarem i actualitzem el contingut de l'article de la senyora Catherine Perelló publicat a la Revista Logopèdia a finals de 2013, destacant els aspectes organitzatius i de funcionament de la Intercol·legial així com la participació del CLC en els diferents òrgans de la Intercol·legial.

1. L'Associació Intercol·legial té el seu origen en una agrupació de col·legis de 1992

La idea d'agrupar els col·legis professionals de Catalunya no era nova, doncs el dia 28 de maig de 1992 es va crear l'agrupació Intercol·legial de Col·legis Professionals de Catalunya mitjançant la signatura d'un conveni per part de 128 col·legis professionals i consells de col·legis. En el transcurs d'aquests anys, l'agrupació Intercol·legial va impulsar diferents accions en interès dels col·legis professionals catalans.

Tanmateix, l'aprovació de la Directiva 2006/123/CE del Parlament Europeu i del Consell de 12 de desembre de 2006 relativa als serveis en el mercat interior (Directiva de Serveis) i la seva transposició a l'ordenament jurídic espanyol mitjançant la Llei 17/2009, de 23 de novembre, sobre el lliure accés a les activitats de serveis i el seu exercici (Llei Paraigües) i la Llei 25/2009, de 22 de desembre, de modificació de diverses lleis per a la seva adaptació a la Llei 17/2009 (Llei Òmnibus), va provocar que els membres de la Intercol·legial intensifiquessin la seva col·laboració i es decidissin a dotar-la de personalitat jurídica amb la constitució d'una Associació oberta a tots els col·legis professionals i consells de col·legis que hi volguessin participar.

L'Associació Intercol·legial de Col·legis Professionals de Catalunya es va constituir com associació el dia 28 d'abril de 2011 a la seu del Col·legi de Notaris de Catalunya. Posteriorment, amb data de 27 de juliol de 2011, l'Associació Intercol·legial es va inscriure amb el número 45681 al Registre d'Associacions de Catalunya.

2. Els fins de l'Associació: col·laboració entre els col·legis i defensa conjunta dels interessos comuns

D'acord amb el que disposen els Estatuts aprovats en el mateix acte fundacional de 28 d'abril de 2011, l'Associació té per objecte integrar tots els col·legis professionals i consells de col·legis professionals de Catalunya per tal de fomentar la seva col·laboració i defensar els interessos comuns que afecten a totes les professions i a totes les persones col·legiades que en formen part. En particular, l'Associació té per objecte donar compliment als següents fins:

a) Impulsar projectes d'interès comú de tots els col·legis professionals i consells de col·legis de Catalunya, creant espais de trobada per a l'intercanvi d'informació o posada en comú d'experiències.

- b) Coordinar aquelles actuacions dels col·legis professionals de Catalunya que necessitin d'un àmbit comú, a fi i efecte de garantir-ne la millor viabilitat i eficàcia.
- c) Impulsar totes aquelles actuacions conjuntes que permetin reforçar la presència dels col·legis professionals al si de la societat catalana.
- d) Actuar com interlocutor amb les diferents Administracions Públiques.
- e) Facilitar el treball sectorialitzat de les professions ajudant el millor enteniment entre les diferents Corporacions interessades.
- f) Estudiar qüestions que afecten el col·lectiu professional de forma transversal, com és la modificació legislativa de les lleis estatal i catalana de col·legis professionals.
- g) Possibilitar, en definitiva, la més correcta aplicació de la legislació vigent en matèria de col·legis professionals defensant la validesa del model actual de col·legis professionals.

En aquest sentit, destaquem la intervenció de la Intercol·legial defensant el model actual de col·legis professionals, i per tant, la col·legiació obligatòria, davant de les Administracions Públiques en la tramitació de l'Anteproyecto de Ley de Servicios y Colegios Profesionales que actualment està acabant d'elaborar el Ministeri d'Economia i Competitivitat, i del Projecte de Llei catalana de col·legis professionals que s'està tramitant al Parlament de Catalunya.

D'altra banda també destaquem que amb l'objectiu de potenciar l'ocupació a Catalunya, l'Associació Intercol·legial va crear la "Borsa de Treball Intercol·legial" amb ofertes de treball de tots els àmbits professionals (www.borsadetreball.cat).

3. Organització i funcionament dels òrgans de la Intercol·legial

L'Associació Intercol·legial està formada per una Assemblea General, que és l'òrgan sobirà que es reuneix anualment i està format per tots els col·legis professionals i consells de col·legis professionals que són membres de l'Associació; i per una Junta Directiva que és l'òrgan que regeix, administra i representa l'Associació, i es reuneix de forma periòdica per exercir la direcció de l'Associació.

La Junta Directiva està integrada per un total vint-i-tres membres que representen de forma equilibrada les diferents professions agrupades en sis comissions sectorials:

- Comissió sectorial d'enginyeria, arquitectura i tècnica.
- Comissió sectorial de salut, que és on s'integra el CLC.
- Comissió sectorial jurídica.
- Comissió sectorial d'economia i empresa.
- Comissió sectorial d'acció social, ensenyament i humanitats.
- Comissió sectorial de ciències de la informació i la comunicació.

Per tal de garantir la participació del màxim nombre de Col·legis Professionals, els Estatuts estableixen que la Junta Directiva no podrà estar integrada per més d'un membre d'una mateixa professió. En el mateix sentit, s'estableix que els càrrecs de la Junta Directiva han de ser exercits de forma gratuïta per persones col·legiades diferents. En darrer lloc, s'han constituït dos òrgans de suport tècnic que

tenen per objectiu assistir i assessorar a la Junta Directiva en el desenvolupament de les seves funcions. Es tracta de la Taula Tècnica, formada pels gerents, caps d'administració i directores tècnics dels col·legis i consells de col·legis; i de la Taula Lletrada, integrada pels assessors jurídics de tots els col·legis i consells de col·legis. Ambdós òrgans de suport es reuneixen una vegada al mes per a tractar els assumptes que li són propis, així com aquells que li encomana la Junta Directiva.

En relació amb la Taula Lletrada, aquesta fou creada a finals de l'any 2009 pels assessors jurídics de diferents col·legis professionals com una eina de treball, sense competències decisòries, que únicament tenia per objecte estudiar i fer propostes d'anàlisi jurídica sobre normes rellevants per les professions col·legiades, que traslladava a les Juntes de Govern dels respectius Col·legis professionals per tal que adoptessin els acords que estimessin oportuns.

Posteriorment, amb la constitució de la Intercol·legial, la Taula Lletrada es va integrar com un òrgan de suport jurídic de la pròpia Intercol·legial que té per objecte assessorar a la Junta Directiva de la Intercol·legial en aquelles qüestions de caràcter jurídic que siguin d'interès per a l'Associació i per als col·legis i consells de col·legis que en són membres.

En l'actualitat, la Taula Lletrada està analitzant el contingut de la Llei catalana 19/2014, del 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, que és d'aplicació als col·legis professionals; i també segueix intervenint en la tramitació parlamentària del Projecte de Llei d'exercici de les professions titulades i dels col·legis professionals de Catalunya.

4. La participació del CLC a la Intercol·legial

La Junta de Govern del CLC reunida en sessió de 6 d'abril de 2011 va acordar aprovar la incorporació del CLC a l'Associació Intercol·legial, designant a la seva Degana perquè el pogués representar en l'acte fundacional de la Intercol·legial i en les reunions de l'Assemblea General i de les diferents comissions.

Des del primer moment, el CLC es va integrar dins de la Comissió Sectorial de Salut, atès que aquesta comissió integra tots els col·legis representants de les professions sanitàries a Catalunya, a part dels col·legis representants d'altres professions com els protèsics dentals, els psicòlegs i els biòlegs.

En l'actualitat formen part d'aquesta comissió els professionals metges, infermeria, farmacèutics, odontòlegs i estomatòlegs, fisioterapeutes, logopedes, podòlegs, protèsics dentals, òptics optometristes, psicòlegs, veterinaris, biòlegs, terapeutes ocupacionals i dietistes-nutricionistes.

En aquest sentit, el CLC participa activament tant en les reunions de l'Assemblea General com en les reunions de la Comissió Sectorial de Salut, de la Taula Lletrada i de la Taula Tècnica, actuant en defensa dels interessos de la professió, dels col·legiats i dels consumidors i usuaris dels serveis prestats pels professionals logopedes.

Barcelona, 3 de febrer de 2015. ■



4t Congrés del Col·legi de Logopedes de Catalunya

9 i 10 de juliol de 2015 - FPCEE-Blanquerna - C. Císter, 34 - Barcelona

programa

dijous 09/07/15

8.30 a 9.00 Recollida de material

9.00 a 9.30 Acte d'obertura: Mireia Sala, degana del CLC, i representant de la Generalitat

9.30 a 10.15 Universitats: Identitat i denominació professional de la Logopèdia arreu del món. J.M.Vila-URL
Formació de grau i reptes professionals M.Torrallba-FUB
Formació continua i recerca J.M.Losilla-UAB

10.15 a 11.15 Conferència inaugural sobre Comunicació - Josep Call

11.15 a 11.45 Cafè

11.45 a 12.30 Bidireccionalitat entre Comunicació i Llenguatge - Isabelle Monfort

12.30 a 13.15 Prova per a l'avaluació de les necessitats de sistemes augmentatius de comunicació (Test ComFor) - Emma Martín Tobes

13.15 a 14.00 Empoderament familiar amb els trastorns comunicatius - Àngels Ponce

14.00 a 14.30 Torn de Preguntes - Modera: Berta Salvadó

14.30 a 16.00 Dinar

16.00 a 16.45 Intervenció logopèdica en TEL: Llenguatge oral i lectura - Víctor Acosta

16.45 a 17.30 Llenguatge i cognició en infants provinents de l'adopció internacional - Ignasi Ivern

17.30 a 18.00 Pausa - Cafè

18.00 a 18.45 Com intervenir en els problemes de comprensió dels alumnes dislèxics - Emilio Sánchez Miguel

18.45 a 19.15 Torn de preguntes - Modera: Anna Civit

19.15 a 20.30 Comunicacions Lliures

20.30 Cocktail i nomenament Col·legiat/da d'Honor

divendres 10/07/15

8.30 a 9.30 Comunicacions Lliures

9.30 a 11.00 Taula Rodona (Comunicació, Veu, Oratoria, ...) Modera: Josep Puigbó
Atletes de la comunicació. L'actor-cantant a escena - Nina (Títol a confirmar) Xon Belmonte (Títol a confirmar) Cori Casanova
La prevenció en la veu professional d'alt rendiment Neus Calaf

11.00 a 11.30 Cafè

11.30 a 12.15 Marcadors clínics en l'avaluació de la disfàgia Roberta Gonçalves

12.15 a 12.45 Disfàgia en nadons - Ma. José Romea

12.45 a 13.15 Aproximació bioètica en la intervenció de la disfàgia - Núria Oriol

13.15 a 13.45 Torn de Preguntes - Modera: Mamen López García

13.45 a 15.15 Dinar

15.15 a 16.00 Comunicacions Lliures

16.00 a 16.30 Alèxia - Alvaro Pérez

16.30 a 17.00 Pàrkinson - Cristina Petit

17.00 a 17.30 Pausa - Cafè

17.30 a 18.00 Afàsia i emocions - Núria Duaso

18.00 a 18.30 Torn de preguntes - Modera: Eduardo Ríos

18.30 Cloenda - Mireia Sala i Joan Pera

programació TALLERS
dissabte 11/07/15

Lax Vox

Montserrat Bonet – Núria Bonet

Intervenció logopèdica en el trastorn de la fluïdesa d'inici a la infància (tartamudeig) (de 4 a 12 anys)

Anna Bagó Cuyàs

Pràctica de rehabilitació en l'Implant Coclear

Teresa Amat Crespí

Programa de intervenció logopèdica en alumnado con TEL

Víctor Acosta

Intervención en Trastornos pragmáticos del Lenguaje

Isabelle Monfort

Taller Disfàgia

Roberta Gonçalves

Taller de creació de materials de Lectura Fàcil per a l'aula

Eugènia Salvador

REFLEXIÓ

Idees per millorar la professió. Les paraules.

Andreu Sauca, col. 08/0101, logopeda, lingüista clínic i quiromassatgista.

Potser hauríem de començar entre tots a deixar coses clares (i també a tenir-les) a la societat i a d'altres professionals. Com a filòleg vaig aprendre que les paraules són importants perquè defineixen la realitat en què ens movem.

No existeixen els sinònims, sinó realitats molt semblants però no iguals. Fent servir les paraules amb precisió i coherència, podem explicar amb exactitud què som i que fem:

Els logopedes no tenim alumnes sinó pacients, que no venen a classe de reforç sinó a la consulta logopèdica, en la qual -si són nens- no juguen sinó que es rehabiliten per mitjà (entre

altres maneres) del joc. No exercim en un gabinet sinó en un centre clínic, i no tenim expedients ni dossiers dels usuaris dels nostres serveis, sinó Històries Clínicas subjectes a una legislació sanitària de compliment obligatori, perquè segons la LOPS (única llei que ens defineix i classifica des de fa anys), no som educadors de cap mena sinó sanitaris, i sols sanitaris, en qualsevol context, tant clínic, com escolar o privat.

Quan nosaltres mateixos acceptem aquesta realitat (no hi ha cap altra) aconseguirem transmetre un missatge unívoc i inequívoc sobre la nostra tasca i serem millor coneguts i, per tant, valorats socialment. ■

Sabadell
Professional



PROgressar: Financem fins al 100% dels teus projectes professionals.

Vols progressar? Nosaltres t'ajudem a fer-ho. Financem fins al 100% dels teus projectes professionals amb unes condicions exclusives, un tipus d'interès preferent i unes comissions reduïdes.

Si ets membre del **CoHegí de Logopedes de Catalunya** i vols promoure la teva feina, protegir els teus interessos o els teus valors professionals, amb **Banc Sabadell** ho pots fer. Et beneficiaràs de les solucions financeres d'un banc que treballa en PRO dels professionals.

Al cap i a la fi, som el banc de les millors empreses.
O el que és el mateix, **el banc dels millors professionals: el teu.**

Truca'ns al 902 383 666, identifiqui's com a membre del seu col·lectiu, organitzem una reunió i comencem a treballar.

sabadellprofessional.com



Captura el codi QR i
coneix la nostra news
'Professional Informa'

El banc de les millors empreses. I el teu.