Máster Título Propio
Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Máster Título Propio
Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial

Modalidad: **Online**
Duración: **12 meses**
Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
Horas lectivas: **1.500 h.**
Acceso web: **www.techtitute.com/educacion/master/master-neurorrehabilitacion-logopedica-orofacial-docentes**

Índice

01 Presentación — pág. 4

02 Objetivos — pág. 8

03 Competencias — pág. 14

04 Dirección del curso — pág. 18

05 Estructura y contenido — pág. 24

06 Metodología — pág. 42

07 Titulación — pág. 50

01

Presentación

A través de la voz se logra una comunicación y una expresión efectiva, por lo que cuidarla y tratarla ante las numerosas patologías existentes es fundamental. En este contexto, el docente encuentra un campo de acción amplio, pues será quien se encargue de detectar cualquier disfunción que se pueda presentar en la voz del alumno. Sin embargo, para hacer esto de forma efectiva, la actualización profesional es básica. Solo así se consigue una praxis de calidad fundamentada en los últimos hallazgos científicos. Por ello, TECH ha diseñado este programa, en el que a lo largo de 12 meses el profesional se pondrá al día con un material didáctico de primera y la comodidad del formato totalmente online.





La colaboración efectiva entre docentes y logopedas es básica en la detección temprana de las patologías de la voz. Ponte al día con este programa, que te dará las claves para ofrecer una docencia de calidad fundamentada en base a los últimos hallazgos científicos"

El papel del docente es fundamental en el desarrollo de numerosas funciones básicas en el menor. Más allá de lo meramente académico, el profesor juega un rol vital en la detección temprana de numerosos trastornos en su alumnado. Gracias a su formación específica, experiencia y conocimiento del desarrollo infantil, el educador es capaz de detectar desarrollos disfuncionales en instrumentos como la voz, convirtiéndose en una pieza clave en el tratamiento efectivo del niño y en la elección de las técnicas y tratamientos específicos para su rehabilitación.

Así, para conseguir desempeñar esta labor de forma específica, hace falta ir un paso más allá y mantenerse permanentemente actualizado para conocer los últimos avances en áreas como la Terapia Orofacial y Miofuncional. Esta disciplina se encarga de la prevención, valoración, diagnóstico e intervención en las alteraciones o disfunciones orofaciales presentes en el sistema estomatognático. Gracias a estos conocimientos, el docente podrá intervenir en el desarrollo de funciones básicas como la masticación, deglución, succión o respiración, tratando de forma simultánea las estructuras musculares que intervienen de forma sinérgica en cada uno de estos procesos.

Por eso, y siguiendo su compromiso con ofrecer una educación de calidad adaptada a los requerimientos específicos de cada sector, TECH presenta este Máster Título Propio donde, en tan solo 12 meses de capacitación intensiva y online, se reúnen los últimos avances científicos que le permitirán gestionar las alteraciones o trastornos de naturaleza logopédica en el contexto educativo. Así y a lo largo de este recorrido académico, podrá profundizar en aspectos como las terapias más avanzadas en rehabilitación vocal, en la anatomía y la fisiología de la voz, el tratamiento específico en casos de alumnos con TEA (Trastorno del Espectro Autista) o las diferentes pautas alimenticias para niños con autismo, entre otras cuestiones.

Además, gracias a su diseño sustentado en la última tecnología educativa, el educador podrá aprender de forma más sencilla gracias no solo a guías teóricas, sino también a material audiovisual complementario, casos clínicos reales y videos in focus, entre otros muchos recursos pedagógicos. Todo esto, por tanto, hace de este programa de TECH la opción académica más completa del panorama universitario.

Este **Máster Título Propio en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial** contiene el programa más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- El desarrollo de gran cantidad de casos prácticos presentados por expertos en neurorrehabilitación logopédica
- Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- Las novedades sobre el empleo de la neurorrehabilitación logopédica
- Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- El sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones planteadas
- Su especial hincapié en metodologías basadas en la evidencia en neurorrehabilitación logopédica
- Las lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- La disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet

Un programa 100% online que te permitirá conocer las diferentes alteraciones de la deglución infantil y los nuevos tratamientos para el abordaje de la disfagia orofaríngea y esofágica infantil”

TECH emplea la mejor metodología pedagógica en sus programas académicos. Así, tienes asegurada una asimilación de conocimientos más cómoda y eficiente"

Orientado hacia la práctica, este programa de estudio es una ocasión perfecta para aprender compaginando de forma óptima tu desarrollo competencial y tu vida personal.

Forma parte del cambio global hacia la excelencia en el sector de la logopedia y la educación cursando este Máster Título Propio. Matricúlate hoy y comienza a ver un cambio drástico en tu vida profesional.

El programa incluye, en su cuadro docente, a profesionales del sector que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

Su contenido multimedia, elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará una capacitación inmersiva programada para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el profesional deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso académico. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.



02

Objetivos

Los profesionales de TECH son plenamente conscientes de la importancia de la colaboración logopeda/docente, pues solo a partir de ella se conseguirá detectar de forma temprana las diferentes disfunciones vocales del alumno. Por eso, y con el objetivo de ofrecer una puesta al día de la mejor calidad, se ha diseñado este programa en el que, de manera natural y progresiva, el educador podrá actualizarse para conocer los últimos enfoques en la Neurorrehabilitación Logopédica y la terapia orofacial/miofuncional. Un salto cualitativo de alto nivel que permitirá al profesional situarse en la vanguardia de esta área.





Si tu objetivo es ser capaz de detectar de forma efectiva los trastornos de la voz en tus alumnos, entonces bienvenido, este programa de TECH es el lugar adecuado para ti"

Objetivos generales

- Desarrollar amplios conocimientos sobre las bases anatómicas y funcionales des sistema nervioso central y periférico
- Estudiar la anatomía y la función de los órganos que participan en funciones básicas como respiración, fonación y deglución
- Adquirir conocimientos tanto en evaluación como en intervención logopédica
- Profundizar en técnicas de rehabilitación avaladas en la práctica clínica
- Desarrollar destrezas en la intervención adquiridas de disciplinas complementarias como la neuropsicología, la fisioterapia y la psicología
- Manejarse en la valoración, diagnóstico y tratamiento de los trastornos neurofuncionales y logopédicos en grupos específicos con alteraciones en el neurodesarrollo o alteraciones sindrómicas
- Conocer diversos enfoques y programas de intervención en neurorrehabilitación logopédica

Un programa único por su enfoque eminentemente práctico, que te ayudará a posicionarte como un docente de primera categoría en el ámbito logopédico"



Objetivos específicos

Módulo 1. Introducción a la neurorrehabilitación I: fundamentos básicos de neuroanatomía

- Conocer el recorrido del cerebro a lo largo de la historia y cómo desde épocas muy antiguas ha sido objeto de estudio
- Estudiar la base del sistema nervioso para entender el funcionamiento del cerebro
- Detallar en términos generales cuáles son las fases del desarrollo embriológico del sistema nervioso
- Clasificar las diferentes estructuras que forman el sistema nervioso central
- Estudiar la organización estructural y funcional de la corteza cerebral
- Identificar las características generales que componen las vías ascendentes y descendentes de la médula espinal
- Reconocer las diferencias entre la población infantil y la población adulta en la práctica clínica
- Estudiar las diferentes funciones que desempeña el Sistema nervioso autónomo
- Conocer las características que constituyen el control motor

Modulo 2. Introducción a la neurorrehabilitación II: Relación con tratamiento logopédico

- Conocer las diferentes enfermedades del daño cerebral como base para la exploración neuropsicológica
- Conocer cuáles son las funciones cognitivas básicas
- Saber conceptualizar las funciones de atención, memoria y percepción
- Conocer clasificaciones, procesos y sistemas
- Adquirir conocimientos básicos de pruebas utilizadas para la evaluación
- Conocer las principales alteraciones de las funciones estudiadas en el presente tema
- Realizar una aproximación al conocimiento de las Funciones Ejecutivas y el Lenguaje
- Conocer en qué consiste la rehabilitación neuropsicológica y cómo abordar cada función cognitiva
- Conocer diferentes técnicas de modificación de conducta (TMC)
- Tener unas nociones básicas de cómo aplicar TMC
- Adquirir herramientas para actuar ante una alteración conductual
- Saber aplicar TMC al ámbito logopédico para lograr un mayor rendimiento
- Conocer la implicación clínica de la terapia ocupacional en la rehabilitación logopédica
- Conocer el papel de las familias durante el proceso rehabilitador

Modulo 3. Anatomía y fisiología de la voz. Estado de CCVV

- Saber implementar una correcta y completa valoración de la función vocal en la práctica clínica diaria
- Conocer los aspectos anatómicos y funcionales específicos del sistema fonador como base para la rehabilitación de patologías vocales y para el trabajo vocal con profesionales de la voz
- Conocer los rasgos más importantes de la voz y aprender a escuchar los distintos tipos de voces con el fin de saber qué aspectos están alterados para guiar la práctica clínica

Módulo 4. Rehabilitación vocal

- Profundizar en el conocimiento de las técnicas de diagnóstico y tratamiento más actuales
- Analizar las distintas patologías vocales posibles y conseguir rigor científico en los tratamientos
- Resolver casos prácticos reales con enfoques terapéuticos actuales basados en evidencia científica
- Profundizar en el conocimiento y el análisis de los resultados obtenidos en las valoraciones objetivas de la voz
- Conocer diferentes enfoques de tratamiento de patologías vocales
- Concienciar sobre la necesidad de un cuidado vocal
- Ver la voz como habilidad global de la persona y no como un acto exclusivo del sistema fonador

Módulo 5. TOM (Terapia Orofacial /Miofuncional) y atención temprana

- Conocer el comportamiento bucofacial, tanto innato como adquirido del lactante
- Reconocer un correcto patrón motor en la deglución, respiración y succión
- Detectar de manera precoz una alteración funcional en la alimentación
- Conocer la importancia del crecimiento oro facial y desarrollo de funciones vegetativas a nivel pediátrico
- Detectar los signos de una adecuada posición, así como aplicarlos en diversas posturas para la lactancia
- Aprender a utilizar técnicas alternativas para la alimentación infantil
- Aprender a manejar las diferentes estrategias de intervención a nivel orofacial en edad pediátrica en niños con trastornos durante la deglución
- Conocer y desarrollar planes de acción durante la alimentación que pueda servir de ayuda a primera instancia con gran posibilidad de éxito
- Crear programas de alimentación adaptados e individualizados a cada caso de forma preventiva, reeducadora y rehabilitadora



Módulo 6. Evaluación e intervención en la disfagia de origen neurológico en edad adulta

- Conocer la anatomía y fisiología de la deglución
- Ofrecer conocimientos anatómicos y fisiológicos de las estructuras implicadas en la deglución normal y patológica
- Aprender la base funcional de la disfagia, clasificarla y conocer las patologías asociadas a esta alteración
- Conocer las escalas de valoración, exploración y técnicas instrumentales de evaluación
- Desarrollar estrategias para valorar la disfagia de forma previa, durante y posterior la intervención logopédica
- Aprender a valorar el estado nutricional de los pacientes con disfagia y las consecuencias de una mala hidratación y desnutrición
- Conocer las técnicas compensatorias a diferencia de las técnicas rehabilitadoras
- Capacitar al profesional para el abordaje integral de la disfagia de origen neurológico

Módulo 7. Odontología y trastorno orofacial

- Conocer el funcionamiento de las estructuras implicadas en la respiración, masticación y deglución
- Reconocer las anomalías dentomaxilares
- Relacionar, complementar y coordinar el trabajo entre la odontología y la logopedia
- Conocer la aparatología ortodóncica
- Conocer y evaluar las funciones del sistema orofacial y su interrelación
- Reconocer cuando la deglución no es funcional
- Elaborar un protocolo de evaluación orofacial - miofuncional

Módulo 8. Alimentación en TEA (Trastorno del Espectro Autista)

- Conocer el concepto de TEA (Trastornos del Espectro de Autismo) y cómo influye su perfil sensorial en su dieta
- Estudiar las posibles estrategias de actuación frente a dificultades durante la alimentación
- Aprender a desarrollar un programa de trabajo que potencie función alimentaria
- Dotar de estrategias de apoyo en cuanto a la comprensión del contexto a través de apoyo visual, táctil y auditivo
- Generar herramientas de uso práctico a poner en marcha en contextos naturales
- Potenciar la creación de programas de alimentación individualizados, flexibles y partiendo de los intereses propios de niño/a con autismo

Módulo 9. Alimentación en trastorno neurológico congénito

- Desarrollar competencias que favorezcan la evaluación de alteración del Sistema Orofacial en Trastorno Neurológicos Congénitos
- Favorecer la calidad de vida de pacientes neurológicos, mejorando sus hábitos alimentarios
- Ampliar conocimientos y consolidar bases del funcionamiento oro motor infantil
- Desempeñar la creación de programas de nuevos hábitos y rutinas relacionados directamente con la alimentación de los alumnos con necesidades educativas especiales, a fin de mejorar su calidad de vida tanto a nivel personal como social
- Mejorar la calidad de la ingesta en PCI, durante la alimentación, ofreciendo mayor seguridad y eficacia en cada toma

03

Competencias

Con el objetivo de ofrecer un progreso competencial superior, TECH ha preparado un programa académico de primera categoría, donde no solo se hace una revisión sobre la fisiología y desarrollo de la voz, sino que también se desglosan los últimos avances en la terapia orofuncional, teniendo en cuenta la implicación de otros profesionales en el proceso (como odontólogos, enfermeros, logopedas). Esto dará al docente una visión global de la profesión que le ayudará a ofrecer una praxis de calidad en el entorno escolar. Gracias a esto, será capaz de detectar diferentes disfuncionalidades de la voz, sobre todo en las primeras etapas de crecimiento del niño.





Con este programa serás capaz de dominar nuevas metodologías y estrategias en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial, aplicándolas a tu trabajo diario con la eficacia de un especialista"

Competencias generales

- Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación
- Saber aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio
- Ser capaz de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios
- Saber comunicar sus conclusiones –y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades
- Poseer las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo



Competencias específicas

- Emplear la terminología logopédica en TOM y sus derivados campos de intervención, a través del uso la semiología como base para la comprensión de toda actividad profesional
- Detectar, valorar y explorar las diferentes alteraciones del sistema oro facial a nivel estructural y teniendo en cuenta las funciones básicas y vitales (respiración, deglución, masticación y succión) y así reeducar o rehabilitar una función neuromuscular óptima para el paciente que permita ayudar al crecimiento y desarrollo de un adecuado equilibrio muscular
- Crear equipos de trabajo durante la intervención miofuncional, siendo capaz de tomar decisiones conjuntas y valorando conjuntamente la evolución del caso
- Tomar consciencia de la importancia de realizar derivaciones a distintos profesionales de la salud como pueden ser pediatras, estomatólogos, foniatras, otorrinos, neurólogos, odontólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, enfermeros, etc.
- Crear programas de prevención de los diferentes trastornos y alteraciones orofaciales y miofuncionales
- Explorar, evaluar, diagnosticar y realizar pronóstico de evolución de las alteraciones orofaciales desde un enfoque multidisciplinar
- Estudiar, conocer y aprender a usar las diferentes técnicas e instrumentos de exploración adecuados para la práctica funcional sanitaria, educativa o cínica
- Poner en práctica los diferentes tipos de intervención orofacial, de forma optimizada y adaptada a cada caso, según su etiología y desarrollo motor
- Desarrollar actitudes capaces de asesorar y orientar a familias y agentes sanitarios, cínicos y educativos implicados en cada caso. Utilizando la asertividad y claridad para obtener interacción óptima
- Definir los límites de la profesión, las competencias y aprender a reconocer las buenas prácticas con una base fundamentada
- Establecer canales de comunicación, colaboración y coordinación con agentes sociosanitarios del entorno
- Elaborar y redactar informes de derivación y evaluación logopédica a nivel orofacial, de forma directa, clara y completa
- Realizar la intervención logopédica en todos los ámbitos demandados aplicando principios de intervención coherente y con habilidad profesional

Aumenta tus competencias en la detección temprana de disfunciones de la voz en el entorno escolar y conviértete en una pieza clave en el desarrollo integral de tus alumnos”

04

Dirección del curso

Para un abordaje efectivo de los diferentes tratamientos de la voz, la colaboración interprofesional es clave. TECH es consciente de esto, por lo que ha elegido para este programa un claustro multidisciplinar que ayudará al docente a adquirir una visión global y completa del tratamiento de los diferentes trastornos logopédicos y orofaciales. Toda una oportunidad en manos del alumno, que le permitirá aprender de profesionales de gran envergadura a los que, de otro modo, no podría acceder.





Aprenderás de profesionales de referencia los últimos avances en los abordajes de la Neurorrehabilitación Logopédica. Su amplia experiencia te ayudará a crecer y consolidarte como un docente de primera"

Dirección



D. Borrás Sanchís, Salvador

- Psicólogo, Maestro y Logopeda
- Orientador educativo en Generalitat Valenciana, Consejería de Educación
- Especialista de Abile Educativa
- Socio. Avance S.L.
- Asesor pedagógico y colaborador externo de Aula Salud
- Director Pedagógico. iteNlearning
- Autor de Guía para la Reeducación de la Deglución Atípica y Trastornos Asociados
- Director pedagógico en Instituto DEIAP
- Licenciado en Psicología
- Maestro de Audición y Lenguaje
- Diplomado en Logopedia



Dña. Santacruz García, Estefanía

- Integradora social y logopeda clínica en Clínica Uner
- Docente en CEFIRE
- Especialista en Terapia Orofacial y Miofuncional

Profesores

Dña. Navarro Marhuenda, Laura

- Neuropsicóloga en Kinemas
- Especialista en Neurorrehabilitación Infantil y Adulta en Centro integral de Daño Cerebral
- Autora en Máster Neurorrehabilitación Logopédica y Análisis de Funciones Vitales
- Neuropsicóloga en INEURO
- Neuropsicóloga en CLÍNICA UNER
- Licenciada en Psicología por la Universidad Miguel Hernández de Elche
- Máster en Psicología de la Salud por la Universidad Miguel Hernández de Elche
- Máster en Neuropsicología Clínica por la Universidad Europea Miguel de Cervantes
- Máster en Neurología Pediátrica y Neurodesarrollo por la Universidad CEU Cardena Herrera

Dña. López Samper, Belén

- Psicología General Sanitaria y Neuropsicóloga Clínica
- Psicólogo. Instituto Alcaraz
- Psicólogo. Centro IDEAT
- Neuropsicólogo. Clínica UNER - Valoración y Rehabilitación Integral del Daño Cerebral
- Especializada en Neurorrehabilitación Infantil y Adulta en Centro Integral de Daño Cerebral
- Máster universitario de necesidades educativas especiales y atención temprana, Psicología del desarrollo e infantil. Universidad Internacional de Valencia
- Máster de Neuropsicología Clínica, Neuropsicología. AEPCCC
- Máster de Psicología General Sanitaria. Universidad Internacional de Valencia
- Licenciatura en Psicología. Universidad Miguel Hernández de Elche

Dra. Carrasco de Larriva, Concha

- Experta en Rehabilitación Cognitiva y Neuropsicología Clínica
- Neuropsicóloga clínica acreditada por el Consejo General de Psicología en España
- Profesora Adjunta del Departamento de Psicología en la Universidad Católica San Antonio de Murcia
- Licenciada en Psicología por la Universidad de Granada
- Máster en Neuropsicología Clínica por la Asociación Española de Psicología Clínica Cognitivo Conductual
- Posgrado en Rehabilitación Cognitiva por el ISEP
- Experta en Rehabilitación Infantil y Cognitiva por la Universidad Francisco de Vitoria
- Habilitada para la evaluación del Autismo con la Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo ADOS

Dña. Jiménez Jiménez, Ana

- Neuropsicóloga Clínica y Trabajadora Social
- Neuropsicóloga clínica en Integra Daño Cerebral
- Neuropsicóloga en Clínica UNER
- Educadora del Equipo Acción Social Murcia en Cáritas Española
- Grado en Trabajo Social por la Universidad de Murcia
- Grado en Psicología por la UNED
- Máster en Neuropsicología Clínica por la Universidad Europea Miguel de Cervantes
- Máster en Psicología General Sanitaria por la UNED

D. Santacruz García, José Luis

- Psicólogo con Especialidad en el ámbito de Daño Cerebral Congénito y Adquirido

Dña. Álvarez Valdés, Paula del Carmen

- Especialista en Diagnóstico y Tratamiento de la Atención Temprana
- Logopeda Clínica Especialista en Terapia Miofuncional
- Experta en el Psicodiagnóstico y Tratamiento de la Atención Temprana
- Colaboración directa en Gabinete Odontológico
- Graduada en Logopedia, Máster en Educación Especial y en Lengua Extranjera por la Universidad Pontificia de Salamanca
- Máster en Terapia Miofuncional del ISEP

Dña. Selva Cabañero, Pilar

- Enfermera Especialista en Enfermería Obstétrico – Ginecológica (Matrona)
- Unidad Docente de Enfermería Obstétrico – Ginecológica de la Universidad de Murcia. Hospital General Universitario Santa Lucía
- Publicación, "La anquiloglosia y el éxito de la lactancia materna", con ISBN13: 978-84- 695-5302-2. Año 2012

Dña. Sanz Pérez, Nekane

- Logopeda Clínica Especializada en Daño Cerebral Adquirido
- Docente en Iberocardio para Aspace (Principal Confederación y Entidad de Atención a la Parálisis Cerebral de España)

Dña. Martín Bielsa, Laura

- Directora del Centro Multidisciplinar Dime Más
- CFP Estill Voice Training
- Licenciada en Logopedia
- Diplomada en Magisterio
- Decana del Colegio Profesional de Logopedas de Aragón



Dña. Muñoz Boje, Rocío

- Terapeuta Ocupacional Especialista en Neurorrehabilitación de la Clínica Under
- Grado en Terapia Ocupacional
- Terapeuta Ocupacional Especialista en Neurorrehabilitación

Dña. García Gómez, Andrea

- Logopeda especialista en Neurorrehabilitación del Daño Cerebral Adquirido
- Logopeda en Clínica UNER
- Logopeda en Integra Daño Cerebral
- Logopeda en Ineuro
- Graduada en Logopedia
- Máster en Neurorrehabilitación Logopédica en Daño Cerebral Adquirido

Dña. Santacruz García, Raquel

- Especialista en Pedagogía y Nutrición
- Dietista de la compañía de Ballet Hispánico
- Bailarina en el Centro Andaluz de Danza
- Diplomada y Graduada en Nutrición Humana y Dietética por la Universidad Católica San Antonio
- Especialista en Pedagogía de la Danza por el Institut del Teatre de Barcelona
- Grado Medio en Danza Clásica en el Conservatorio de Murcia

Dña. Gallego Díaz, Mireia

- Logopeda Hospitalaria
- Terapeuta Ocupacional
- Logopeda Experta en Trastornos Deglutorios

05

Estructura y contenido

La estructura de los contenidos ha sido diseñada por un equipo de profesionales expertos en este campo. Recoge de manera intensiva los últimos avances científicos en el área de la Neurorrehabilitación Logopédica, poniendo especial énfasis en las diferentes técnicas, procedimientos y abordajes que permiten no solo detectar las diferentes disfunciones orofaciales y vocales, sino también tratarlas para fomentar la recuperación efectiva del docente. Todo esto estará condensado en 9 módulos que incluyen materiales didácticos de primera, presentados en formato multimedia que facilita al docente la ampliación de conocimientos de un modo mucho más eficiente.





Videos in focus, casos prácticos, material multimedia complementario y muchos más recursos. No pierdas esta oportunidad y ponte al día en Neurorrehabilitación Logopédica con el mejor material didáctico del panorama universitario"

Módulo 1. Introducción a la neurorrehabilitación I: Fundamentos básicos de neuroanatomía

1.1. Historia del descubrimiento del cerebro
- 1.1.1. Introducción
- 1.1.2. Etapas en la historia del cerebro: mente vs cerebro
  - 1.1.2.1. Desde la antigüedad al siglo II
  - 1.1.2.2. Del siglo II al siglo XVII
  - 1.1.2.3. Del siglo XIX a la actualidad
- 1.1.3. Una visión moderna del cerebro
- 1.1.4. Rehabilitación neuropsicológica
- 1.1.5. Conclusiones
- 1.1.6. Bibliografía

1.2. Introducción al sistema nervioso
- 1.2.1. Introducción
- 1.2.2. La neurona
  - 1.2.2.1. Anatomía de las células
  - 1.2.2.2. Funciones de las células
  - 1.2.2.3. Clasificación de las neuronas
  - 1.2.2.4. Células de soporte o glías
- 1.2.3. Transmisión de la información
  - 1.2.3.1. Potenciales de acción
    - 1.2.3.1.1. Potencial de reposo
    - 1.2.3.1.2. Potencial de acción
    - 1.2.3.1.3. Potencial postsináptico, locales o graduados
- 1.2.4. Circuitos neurales
- 1.2.5. Organización jerárquica neural
  - 1.2.5.1. Introducción
  - 1.2.5.2. Características
- 1.2.6. Plasticidad cerebral
- 1.2.7. Conclusiones



1.3. Neurodesarrollo
- 1.3.1. Introducción
- 1.3.2. Fases del desarrollo cerebral
  - 1.3.2.1. Neurogénesis: Proliferación
  - 1.3.2.2. Migración celular
  - 1.3.2.3. Diferenciación celular
  - 1.3.2.4. Sinaptogénesis
  - 1.3.2.5. Apoptosis: Muerte neuronal
  - 1.3.2.6. Mielinización
- 1.3.3. Maduración cerebral desde el nacimiento hasta la adolescencia
- 1.3.4. Sistemas de actuación en el recién nacido: los reflejos
- 1.3.5. Signos de alarma
- 1.3.6. Conclusiones
- 1.3.7. Bibliografía

1.4. Sistema nervioso central
- 1.4.1. Introducción
- 1.4.2. Sistema nervioso periférico
- 1.4.3. Sistema nervioso central
  - 1.4.3.1. Sistema de protección del SNC: Meninges
  - 1.4.3.2. Irrigación del SNC
  - 1.4.3.3. Médula
  - 1.4.3.4. Encéfalo
    - 1.4.3.4.1. Introducción
    - 1.4.3.4.2. Estructura
      - 1.4.3.4.2.1. Tronco cerebral
      - 1.4.3.4.2.2. Rombencéfalo o cerebro posterior
      - 1.4.3.4.2.3. Mesencéfalo o cerebro medio
      - 1.4.3.4.2.4. Prosencéfalo o cerebro anterior
- 1.4.4. Conclusiones
- 1.4.5. Bibliografía

1.5. Organización estructural y funcional de la corteza cerebral
- 1.5.1. Introducción
- 1.5.2. Mapa de Brodmann
- 1.5.3. Hemisferios cerebrales y corteza cerebral: Organización estructural
  - 1.5.3.1. Circunvoluciones y surcos principales. Lóbulos cerebrales
  - 1.5.3.2. Estructura de la corteza cerebral
  - 1.5.3.3. Sustancia blanca
    - 1.5.3.3.1. Fibras de asociación
    - 1.5.3.3.2. Fibras comisurales
    - 1.5.3.3.3. Fibras de proyección
- 1.5.4. Áreas corticales: Organización funcional
- 1.5.5. Conclusiones
- 1.5.6. Bibliografía

1.6. Vías de la médula espinal
- 1.6.1. Médula espinal
- 1.6.2. Vías medulares ascendentes
- 1.6.3. Organización anatómica
- 1.6.4. Funciones y lesiones de las vías ascendentes
- 1.6.5. Vías medulares descendentes
- 1.6.6. Organización anatómica
- 1.6.7. Funciones de las vías descendentes
- 1.6.8. Lesiones de las vías descendentes
- 1.6.9. Receptores sensoriales
- 1.6.10. Tipos anatómicos de receptores

1.7. Nervios craneales
- 1.7.1. Vocabulario Básico Esencial
- 1.7.2. Historia
- 1.7.3. Introducción
- 1.7.4. Componentes Nerviosos
- 1.7.5. Clasificación Nervios Craneales
- 1.7.6. Patologías
- 1.7.7. Resumen

1.8. Nervios espinales
- 1.8.1. Introducción
- 1.8.2. Componentes
- 1.8.3. Dermatomas
- 1.8.4. Plexos
- 1.8.5. Plexo cervical
- 1.8.6. Plexo braquial
- 1.8.7. Plexo lumbar
- 1.8.8. Plexo sacro
- 1.8.9. Patologías

1.9. Sistema nervioso autónomo
- 1.9.1. Vocabulario Básico
- 1.9.2. Generalidades
- 1.9.3. Funciones del SNA
- 1.9.4. Sistema nervioso somático vs sistema nervioso autónomo
- 1.9.5. Organización
- 1.9.6. SNA simpático
- 1.9.7. SNA parasimpático
- 1.9.8. Sistema nervioso entérico
- 1.9.9. Alteraciones en el sistema nervioso autónomo

1.10. Control motor
- 1.10.1. Sistema somatosensorial
- 1.10.2. Circuito motor superior
- 1.10.3. Movimiento
- 1.10.4. Introducción al control motor
- 1.10.5. Aplicaciones clínicas del control y aprendizaje motor en neurorehabilitación
- 1.10.6. Afectación neurológica
- 1.10.7. Resumen Global

Módulo 2. Introducción a la Neurorrehabilitación II: Relación con tratamiento Logopédico

2.1. Etiología del daño cerebral
- 2.1.1. Introducción
- 2.1.2. Trastornos Vasculares
  - 2.1.2.1. Síndromes Oclusivos
  - 2.1.2.2. Tipos de enfermedad cerebrovascular
  - 2.1.2.3. Alteraciones Neuropsicológicas en ACV
- 2.1.3. Neoplasias Intracraneales
  - 2.1.3.1. Características Generales
  - 2.1.3.2. Clasificación de tumores
  - 2.1.3.3. Alteraciones Neuropsicológicas en Tumores
- 2.1.4. Traumatismos Craneoencefálicos (TCE)
  - 2.1.4.1. Características Generales
  - 2.1.4.2. Tipos de TCE
  - 2.1.4.3. Alteraciones en los TCE
- 2.1.5. Enfermedades Neurodegenerativas
  - 2.1.5.1. Características Generales
  - 2.1.5.2. Tipos y Alteraciones
- 2.1.6. Epilepsias
  - 2.1.6.1. Características generales
  - 2.1.6.2. Clasificación
- 2.1.7. Infecciones del Sistema Nervioso Central
  - 2.1.7.1. Características generales
  - 2.1.7.2. Clasificación
- 2.1.8. Circulación del líquido Cefalorraquídeo y sus alteraciones
  - 2.1.8.1. Características generales
  - 2.1.8.2. Trastornos
- 2.1.9. Resumen Global

2.2. Funciones cognitivas I: atención, percepción y memoria
- 2.2.1. Introducción a las funciones cognitivas
- 2.2.2. Sistema de alerta
  - 2.2.2.1. Concepto
  - 2.2.2.2. Evaluación
  - 2.2.2.3. Alteraciones
- 2.2.3. Atención
  - 2.2.3.1. Atención focalizada/selectiva
    - 2.2.3.1.1. Concepto
    - 2.2.3.1.2. Evaluación
    - 2.2.3.1.3. Alteraciones
  - 2.2.3.2. Atención sostenida
    - 2.2.3.2.1. Concepto
    - 2.2.3.2.2.Evaluación
    - 2.2.3.2.2. Alteraciones
  - 2.2.3.3. Atención alternante
    - 2.2.3.3.1. Concepto
    - 2.2.3.3.2. Evaluación
    - 2.2.3.3.3. Alteraciones
  - 2.2.3.4. Atención dividida
    - 2.2.3.4.1. Concepto
    - 2.2.3.4.2. Evaluación
    - 2.2.3.4.3. Alteraciones
- 2.2.4. Memoria
  - 2.2.4.1. Concepto
  - 2.2.4.2. Proceso
  - 2.2.4.3. Clasificación
  - 2.2.4.4. Evaluación
  - 2.2.4.5. Alteraciones
- 2.2.5. Percepción
  - 2.2.5.1. Concepto
  - 2.2.5.2. Evaluación
  - 2.2.5.3. Alteraciones

2.3. Funciones cognitivas ii: lenguaje y funciones ejecutivas
- 2.3.1. Conceptualización de las Funciones Ejecutivas
- 2.3.2. Evaluación de las Funciones Ejecutivas
- 2.3.3. Alteraciones de las Funciones Ejecutivas
- 2.3.4. Síndrome prefrontal dorsolateral
- 2.3.5. Síndrome orbitofrontal
- 2.3.6. Síndrome frontal mesial
- 2.3.7. Conceptualización del Lenguaje
- 2.3.8. Evaluación del Lenguaje
- 2.3.9. Alteraciones del Lenguaje

2.4. Evaluación neuropsicológica
- 2.4.1. Introducción
- 2.4.2. Objetivos de la evaluación neuropsicológica
- 2.4.3. Variables que influyen en la evaluación
- 2.4.4. Daño cerebral difuso vs local
- 2.4.5. Localización y tamaño de la lesión
- 2.4.6. Profundidad de la lesión
- 2.4.7. Efectos a distancia de la lesión
- 2.4.8. Síndrome de desconexión
- 2.4.9. Tiempo de evolución de la lesión
- 2.4.10. Variables intrínsecas relacionadas con el paciente
- 2.4.11. Evaluación cuantitativa vs cualitativa
- 2.4.12. Etapas en el proceso de evaluación neuropsicológica
- 2.4.13. Historia clínica y establecimiento de relación terapéutica
- 2.4.14. Administración y corrección de las pruebas
- 2.4.15. Análisis e interpretación de los resultados, elaboración del informe y devolución de la información

2.5. Rehabilitación neuropsicológica y su aplicación en logopedia
- 2.5.1. Rehabilitación neuropsicológica i: funciones cognitivas
  - 2.5.1.1. Introducción
- 2.5.2. Atención y percepción
  - 2.5.2.1. Entrenamiento del proceso atencional
  - 2.5.2.2. Efectividad
  - 2.5.2.3. Realidad virtual
- 2.5.3. Memoria
  - 2.5.3.1. Principios básicos
  - 2.5.3.2. Estrategias de memoria
  - 2.5.3.3. Realidad virtual
- 2.5.4. Praxias
  - 2.5.4.1. Estrategias para estimulación
  - 2.5.4.2. Tareas concretas
- 2.5.5. Lenguaje
  - 2.5.5.1. Consejos generales
  - 2.5.5.2. Tareas concretas
- 2.5.6. Funciones ejecutivas (FF.EE.)
  - 2.5.6.1. Consejos generales
  - 2.5.6.2. Estimulación de las FF.EE.
    - 2.5.6.2.1. Sohlberg y Mateer
    - 2.5.6.2.2. Técnicas para tratamiento de déficits ejecutivos
  - 2.5.6.3. Tareas concretas
  - 2.5.6.4. Efectividad
- 2.5.7. Resumen
- 2.5.8. Bibliografía

2.6. Rehabilitación conductual y su aplicación en logopedia
- 2.6.1. Introducción
  - 2.6.1.1. Modelo de referencia E-R-C
  - 2.6.1.2. Orientaciones/corrientes
  - 2.6.1.3. Características de la modificación de conducta
  - 2.6.1.4. Técnicas de modificación de conducta: uso general/uso específico
- 2.6.2. Evaluación conductual: observación
  - 2.6.2.1. Definir conducta objetivo
  - 2.6.2.2. Elegir método de medición
  - 2.6.2.3. Hojas de registro
  - 2.6.2.4. Aspectos contextuales de lo observado
- 2.6.3. Técnicas operantes: desarrollo de conductas
  - 2.6.3.1. Introducción
  - 2.6.3.2. Conceptos teóricos
  - 2.6.3.3. Programas de reforzamiento
  - 2.6.3.4. Moldeado
  - 2.6.3.5. Encadenamiento
  - 2.6.3.6. Desvanecimiento
  - 2.6.3.7. Reforzamiento negativo
  - 2.6.3.8. Ámbitos de aplicación
- 2.6.4. Técnicas operantes: reducción de conductas
  - 2.6.4.1. Introducción
  - 2.6.4.2. Extinción
  - 2.6.4.3. Tiempo fuera
  - 2.6.4.4. Costo de respuesta
  - 2.6.4.5. Ámbitos de aplicación
- 2.6.5. Técnicas operantes: Sistemas de organización de contingencias
  - 2.6.5.1. Introducción
  - 2.6.5.2. Economía de fichas
  - 2.6.5.3. Contratos conductuales
  - 2.6.5.4. Ámbitos de aplicación
- 2.6.6. Técnicas de modelado
  - 2.6.6.1. Introducción
  - 2.6.6.2. Procedimiento
  - 2.6.6.3. Técnicas de modelado
  - 2.6.6.4. Ámbitos de aplicación

2.6.7. Conductas frecuentes en el ámbito logopédico
2.6.7.1. Impulsividad
2.6.7.2. Apatía
2.6.7.3. Desinhibición
2.6.7.4. Enfado o agresividad
2.6.8. Conclusión
2.7. Rehabilitación en terapia ocupacional y su aplicación en logopedia
2.7.1. Terapia Ocupacional
2.7.2. Influencia de la postura corporal en el tratamiento logopédico
2.7.3. Postura corporal
2.7.4. Adaptaciones en la postura corporal
2.7.5. Técnicas en neurorrehabilitación: BOBATH, AFFOLTER, ESTIMULACIÓN BASAL
2.7.6. Adaptaciones/productos de apoyo útiles en la rehabilitación de logopedia
2.7.7. Objetivo de la Terapia Ocupacional como medio Integrador
2.8. Neuropsicología infantil
2.8.1. Introducción
2.8.2. Neuropsicología Infantil: Definición y fundamentos generales
2.8.3. Etiología
2.8.3.1. Factores genéticos y ambientales
2.8.3.2. Clasificación
2.8.3.2.1. Trastornos del neurodesarrollo
2.8.3.2.2. Daño cerebral adquirido
2.8.4. Evaluación neuropsicológica
2.8.4.1. Aspectos generales y fases de evaluación
2.8.4.2. Pruebas de evaluación
2.8.5. Intervención neuropsicológica
2.8.5.1. Intervención familiar
2.8.5.2. Intervención en el ámbito educativo
2.8.6. Desarrollo de las funciones cognitivas
2.8.3.1. Primera Infancia (0-2 años)
2.8.3.2. Periodo preescolar (2-6 años)
2.8.3.3. Periodo escolar (6-12 años)
2.8.3.4. Adolescencia (12- 20 años)
2.8.7. Conclusiones
2.8.8. Bibliografía
2.9. Abordaje y terapia familiar
2.9.1. Introducción
2.9.2. Atención a familia en la fase aguda y subaguda
2.9.2.1. Fase aguda: estancia hospitalaria
2.9.2.2. Fase subaguda: la vuelta a casa
2.9.2.3. ¿Y después de la rehabilitación?
2.9.3. La familia como parte del proceso de rehabilitación
2.9.4. Necesidades que plantea la familia durante el proceso de rehabilitación
2.9.5. El equipo rehabilitador
2.9.6. Conclusiones
2.9.7. Bibliografía
2.10. Ejemplo de rehabilitación transdisciplinar: caso clínico
2.10.1. Caso Clínico
2.10.2. Teóricas de un TCE
2.10.3. Afasia de Broca. Correlatos anatomopatológicos y alteraciones asociadas a la afasia de Broca
2.10.4. Evaluación Neuropsicológica
2.10.5. Perfil Neuropsicológico
2.10.6. Resultados
2.10.7. Déficits y Potenciales
2.10.8. Curso y tratamiento de la Lesión
2.10.9. Objetivos Específicos para pacientes con Afasia de Broca
2.10.10. Fundamentos básicos de la rehabilitación

Módulo 3. Anatomía y fisiología de la voz. Estado de CCVV

3.1. Anatomía de la voz
- 3.1.1. Anatomía Laríngea
- 3.1.2. Estructuras respiratorias implicadas en la fonación
  - 3.1.2.1. Tórax
  - 3.1.2.2. Vía aérea
  - 3.1.2.3. Musculatura respiratoria
- 3.1.3. Estructuras laríngeas implicadas en la fonación
  - 3.1.3.1. Esqueleto laríngeo
  - 3.1.3.2. Cartílagos
  - 3.1.3.3. Articulaciones
  - 3.1.3.4. Musculatura
  - 3.1.3.5. Inervación
- 3.1.4. Estructuras del tracto vocal implicadas en la fonación
  - 3.1.4.1. Modelo fuente-filtro lineal
  - 3.1.4.2. Modelo fuente-filtro no lineal

3.2. Fisiología de la voz
- 3.2.1. Histología de los pliegues vocales
- 3.2.2. Propiedades biomecánicas de los pliegues vocales
- 3.2.3. Teoría mucoondulatoria y teoría aerodinámica-mioelástica

3.3. La voz patológica
- 3.3.1. Eufonía vs disfonía
- 3.3.2. Fatiga Vocal
- 3.3.3. Signos acústicos de disfonía
- 3.3.4. Clasificación de las disfonías

3.4. Tratamiento médico-quirúrgico
- 3.3.1. Fonocirugía
- 3.3.2. Cirugías de laringe
- 3.3.3. Medicación en disfonía

3.5. Aspectos físicos y acústicos
- 3.5.1. Aspectos físicos de la Voz
  - 3.5.1.1. Tipos de Ondas
  - 3.5.1.2. Propiedades físicas de las ondas sonoras: amplitud y frecuencia
  - 3.5.1.3. Transmisión del sonido
- 3.5.2. Aspectos acústicos de la Voz
  - 3.5.2.1. Intensidad
  - 3.5.2.2. Pitch
  - 3.5.2.3. Calidad

3.6. Evaluación objetiva de la voz
- 3.6.1. Exploración morfofuncional
- 3.6.2. Electroglotografía
- 3.6.3. Medidas aerodinámicas
- 3.6.4. Electromiografía
- 3.6.5. Videoquimografía
- 3.6.6. Análisis acústico

3.7. Valoración perceptual
- 3.7.1. GRBAS
- 3.7.2. RASAT
- 3.7.3. Puntuación GBR
- 3.7.4. CAPE-V
- 3.7.5. VPAS

3.8. Valoración funcional
- 3.8.1. Frecuencia Fundamental
- 3.8.2. Fonetograma
- 3.8.3. Tiempos Máximos Fonatorios
- 3.8.4. Eficiencia Velo-Palatina
- 3.8.5. VHI

3.9. Valoración de la calidad vocal
- 3.9.1. La Calidad Vocal
- 3.9.2. Voz de Alta Calidad vs Voz de Baja Calidad
- 3.9.3. Valoración de la Calidad Vocal en Profesionales de la Voz

3.10. La historia clínica
- 3.10.1. La Importancia de la Historia Clínica
- 3.10.2. Características de la Entrevista Inicial
- 3.10.3. Apartados de la Historia Clínica e Implicaciones en la Voz
- 3.10.4. Propuesta de un Modelo de Anamnesis para Patología Vocal



Módulo 4. Rehabilitación Vocal

4.1. Tratamiento logopédico de las disfonías funcionales
- 4.1.1. Tipo I: Trastorno Isométrico Laríngeo
- 4.1.2. Tipo II: Contracción Lateral Glótica y Supraglótica
- 4.1.3. Tipo III: Contracción Supraglótica Anteroposterior
- 4.1.4. Tipo IV: Afonía/disfonía de Conversión Y Disfonía Psicógena con Cuerdas Vocales Arqueadas
- 4.1.5. Disfonías de Transición del adolescente

4.2. Tratamiento logopédico de las disfonías orgánicas
- 4.2.1. Introducción
- 4.2.2. Tratamiento logopédico en las disfonías de origen orgánico congénito
- 4.2.3. Tratamiento logopédico en las disfonías de origen orgánico adquirido

4.3. Tratamiento logopédico de las disfonías orgánico-funcionales
- 4.3.1. Introducción
- 4.3.2. Objetivos en la rehabilitación de patologías orgánico-funcionales
- 4.3.3. Propuesta de ejercicios y técnicas en función del objetivo rehabilitador

4.4. Voz en problemas neurológicos adquiridos
- 4.4.1. Disfonías de Origen Neurológico
- 4.4.2. Tratamiento logopédico

4.5. Disfonía infantil
- 4.5.1. Características anatómicas
- 4.5.2. Características Vocales
- 4.5.3. Intervención

4.6. Terapia higiénica
- 4.6.1. Introducción
- 4.6.2. Hábitos nocivos y su efecto en la voz
- 4.6.3. Medidas Preventivas

4.7. Ejercicios de tracto vocal semiocluido
- 4.7.1. Introducción
- 4.7.2. Justificación
- 4.7.3. TVSO

4.8. Estill voice training
- 4.8.1. Jo Estill y la creación del modelo
- 4.8.2. Principios de Estill Voice Training
- 4.8.3. Descripción

Módulo 5. TOM (Terapia Orofacial / Miofuncional) y Atención Temprana

5.1. Desarrollo evolutivo neonatal
- 5.1.1. Desarrollo evolutivo en neonatos
- 5.1.2. NBAS. Evaluación del comportamiento neonatal
- 5.1.3. Diagnóstico precoz
- 5.1.4. Diagnostico neurológico
- 5.1.5. Habituación
- 5.1.6. Reflejos motores orales
- 5.1.7. Reflejos corporales
- 5.1.8. Sistema vestibular
- 5.1.9. Medio social e interactivo
- 5.1.10. Uso de las NBAS en Recién Nacidos de Alto Riesgo

5.2. Trastornos en la alimentación infantil
- 5.2.1. Procesos de Alimentación
- 5.2.2. Fisiología de la deglución pediátrica
- 5.2.3. Fases de adquisición de habilidades
- 5.2.4. Déficits
- 5.2.5. Trabajo multidisciplinar
- 5.2.6. Sintomatología de alerta
- 5.2.7. Desarrollo orofacial prematuro
- 5.2.8. Vías de alimentación: Parenteral, Enteral, Sonda, Gastrectomía, Oral (Dieta con o sin modificar)
- 5.2.9. Reflujo Gastroesofágico

5.3. Neurodesarrollo y alimentación infantil
- 5.3.1. Desarrollo embrionario
- 5.3.2. Aparición de principales funciones primarias
- 5.3.3. Factores de riesgo
- 5.3.4. Hitos evolutivos
- 5.3.5. Función sináptica
- 5.3.6. Inmadurez
- 5.3.7. Madurez neurológica

5.4. Habilidades cerebro motrices
- 5.4.1. Aptitudes motoras bucofaciales innatas
- 5.4.2. Evolución de patrones motores orofaciales
- 5.4.3. Deglución refleja
- 5.4.4. Respiración refleja
- 5.4.5. Succión refleja
- 5.4.6. Evaluación de reflejos Orales del lactante

5.5. Lactancia
- 5.5.1. Inicio temprano
- 5.5.2. Impacto a nivel orofacial
- 5.5.3. Exclusividad
- 5.5.4. Nutrición óptima
- 5.5.5. Maduración espontánea de musculatura oral
- 5.5.6. Movilidad y sinergia muscular
- 5.5.7. Posición
- 5.5.8. Recomendaciones terapéuticas
- 5.5.9. Desarrollo intelectual
- 5.5.10. Programa de intervención

5.6. Técnicas de alimentación temprana
- 5.6.1. Alimentación del recién nacido
- 5.6.2. Técnicas de posicionamiento
- 5.6.3. Signos de buena posición
- 5.6.4. Recomendaciones terapéuticas clave
- 5.6.5. Fórmulas lácteas y no lácteas
- 5.6.6. Clasificación de fórmulas
- 5.6.7. Técnicas de uso de biberón
- 5.6.8. Técnicas de uso de cuchara
- 5.6.9. Técnicas de uso de vaso escotado
- 5.6.10. Técnicas de uso con sonda o uso de sistemas de alimentación alternativa

5. 7. Intervención logopédica en neonatos
- 5.7.1. Evaluación de las funciones primarias
- 5.7.2. Reeducación de las disfunciones neuromotoras primarias
- 5.7.3. Intervención primaria





5.7.4. Planificación y coordinación del tratamiento individual
5.7.5. Programa de ejercicios motores orales I
5.7.6. Programa de ejercicios motores orales II
5.7.7. Intervención con familias
5.7.8. Activación motriz temprana
5.8. Alteración en la deglución infantil I
5.8.1. Análisis de la ingesta
5.8.2. Desnutrición
5.8.3. Infecciones respiratorias. Unidad de la vía aérea
5.8.4. Exploración complementaria
5.8.5. Exploración cuantitativa
5.8.6. Tratamiento nutricional
5.8.7. Tratamiento adaptativo: Postura, textura, materiales
5.8.8. Programa de actuación
5.9. Tratamiento rehabilitador de la disfagia orofaríngea y esofágica infantil
5.9.1. Sintomatología
5.9.2. Etiología
5.9.3. Niño con daño neurológico. Alta probabilidad de presentar alteración
5.9.4. Disfagia en el lactante
5.9.5. Fases de la deglución normalizada en pediatría vs deglución patológica
5.9.6. Madurez neurológica: Estado Cognitivo, Emocional y Coordinación Motora
5.9.7. Imposibilidad de alimentación oral
5.9.8. Atención temprana. Alta probabilidad de recuperación
5.10. Alteración en la deglución infantil II
5.10.1. Tipos. Clasificación con base neuroanatómica y comportamental
5.10.2. Disfagia madurativa funcional
5.10.3. Enfermedades degenerativas
5.10.4. Patologías cardiorrespiratorias
5.10.5. Daño cerebral congénito
5.10.6. Daño cerebral adquirido infantil (DCAI)
5.10.7. Síndromes Cráneo Faciales
5.10.8. Trastornos del espectro autista

Módulo 6. Evaluación e Intervención en la Disfagia de Origen Neurológico en Edad Adulta

6.1. La deglución. Definición y Anatomía
- 6.1.1. Definición de deglución
- 6.1.2. Anatomía de la deglución. Estructuras
  - 6.1.2.1. Cavidad oral
  - 6.1.2.2.Faringe
  - 6.1.2.3. Laringe
  - 6.1.2.4. Esófago
- 6.1.3. Anatomía de la deglución. Control neurológico
  - 6.1.3.1. Sistema nervioso central
  - 6.1.3.2. Pares craneales
  - 6.1.3.3. Sistema nervioso autónomo

6.2. La deglución. El proceso deglutorio
- 6.2.1. Fases de la deglución
  - 6.2.1.1. Fase preoral
  - 6.2.1.2. Fase oral
    - 6.2.1.2.1. Fase Preparatoria Oral
    - 6.2.1.2.2. Fase de transporte oral
  - 6.2.1.3. Fase faríngea
  - 6.2.1.4. Fase esofágica
- 6.2.2. Sistema de Válvulas
- 6.2.3. Biomecánica de la deglución
  - 6.2.3.1. Deglución de Líquidos
  - 6.2.3.2. Deglución de Semisólidos
  - 6.2.3.3. Deglución de Sólidos. La masticación
- 6.2.4. Coordinación respiración-deglución

6.3. Introducción a la Disfagia
- 6.3.1. Definición
- 6.3.2. Etiología y Prevalencia
  - 6.3.2.1. Causas funcionales
  - 6.3.2.2. Causas orgánicas
- 6.3.3. Clasificaciones
  - 6.3.3.1. Tipos de disfagia
  - 6.3.3.2. Gravedad de la disfagia
- 6.3.4. Diferenciación Disfagia Estructural vs Disfagia Neurógena
- 6.3.5. Signos y Síntomas de la disfagia
- 6.3.6. Conceptos de Seguridad y Eficacia
  - 6.3.6.1. Complicaciones de la seguridad
  - 6.3.6.2. Complicaciones de la eficacia
- 6.3.7. Disfagia en daño cerebral
- 6.3.8. Disfagia en ancianos

6.4. Valoración médica de la disfagia
- 6.4.1. Anamnesis médica
- 6.4.2. Escalas de valoración y cribado
  - 6.4.2.1. EAT-10
  - 6.4.2.2. MECV-V. Método de Exploración Clínica de volumen-viscosidad
    - 6.4.2.2.1. ¿Cómo realizar el MECV-V?
    - 6.4.2.2.2. Consejos útiles a la hora de aplicar el MECV-V
- 6.4.3. Pruebas instrumentales
  - 6.4.3.1. Fibroendoscopia (FEES)
  - 6.4.3.2. Videofluoroscopia (VFD)
  - 6.4.3.3. Fibroendoscopia vs. Videofluoroscopia
  - 6.4.3.4. Manometría faringoesofágica

6.5. Valoración logopédica de la disfagia
- 6.5.1. Anamnesis
- 6.5.2. Valoración general del paciente
  - 6.5.2.1. Exploración física
  - 6.5.2.2. Exploración cognitiva
- 6.5.3. Exploración clínica del paciente
  - 6.5.3.1. Valoración de estructuras
  - 6.5.3.2. Exploración de la motricidad y sensibilidad oral
  - 6.5.3.3. Valoración de pares craneales
  - 6.5.3.4. Valoración de los reflejos

6.5.3.5. Exploración de la deglución por fases (sin bolo)
6.5.3.6. Uso de auscultación y valoración de los sonidos
6.5.3.7. Valoración respiratoria y de la fonación
6.5.4. Valoración en el paciente con traqueostomía
6.5.5. Escalas de severidad y calidad de vida
6.6. Valoración del estado nutricional
6.6.1. Importancia de la nutrición
6.6.2. Escalas de cribado en nutrición
6.6.2.1. Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)
6.6.2.2. Mini Nutritional Assessment (MNA)
6.6.2.3. Nutritional Risk Screening 2002 (NRS 2002)
6.6.3. Valoración nutricional
6.6.4. Desnutrición
6.6.5. Deshidratación
6.6.6. Suplementos nutricionales
6.6.7. Alternativas a la alimentación oral
6.6.7.1. Nutrición Enteral
6.6.7.1.1. Nutrición por sonda naso/oroenteral
6.6.7.1.2. Nutrición por gastrostomía
6.6.7.1.3. Comparación de los tipos de nutrición enteral
6.6.7.2. Nutrición Parenteral
6.7. Rehabilitación de la disfagia con Técnicas compensatorias
6.7.1. Objetivos del tratamiento rehabilitador
6.7.2. Técnicas posturales
6.7.3. Modificaciones de la consistencia
6.7.4. Modificación del volumen y velocidad de ingesta
6.7.5. Modificación del alimento a nivel perceptivo
6.7.6. Nuevas texturas
6.7.7. Adaptación de utensilios para la ingesta
6.7.8. Pautas al paciente y la familia
6.7.8.1. Adaptación del entorno
6.7.8.2. Administración de fármacos
6.7.8.3. Higiene oral
6.8. Rehabilitación de la disfagia con Técnicas Rehabilitadoras I
6.8.1. Criterios de inclusión/exclusión al tratamiento con técnicas rehabilitadoras
6.8.2. Maniobras deglutorias
6.8.3. Técnicas para ejercitar la musculatura que interviene en la deglución
6.8.3.1. Terapia miofuncional orofacial
6.8.3.1.1. Manipulación de tejidos blandos
6.8.3.1.2. Técnicas de incremento sensorial
6.8.3.1.3. Ejercicios específicos para:
6.8.3.1.3.1. Lengua
6.8.3.1.3.2. Labios/buccinadores
6.8.3.1.3.3. Músculos masticatorios
6.8.3.1.3.4. Velo del paladar
6.8.3.2. Técnicas para estimular el reflejo deglutorio
6.8.3.3. Ejercicios de propulsión del bolo
6.8.3.4. Ejercicios para la elevación laríngea (excursión hioidea)
6.8.3.5. Ejercicios para mejorar el cierre glótico
6.9. Rehabilitación de la disfagia con Técnicas Rehabilitadoras II
6.9.1. Tratamiento de la disfagia basado en la sintomatología
6.9.2. Tratamiento de la respiración
6.9.3. Posicionamiento
6.9.4. Implantación de la dieta
6.9.5. Uso de Toxina Botulínica
6.9.6. Vendaje Neuromuscular
6.9.6.1. Vendajes rígidos
6.9.6.2. Vendajes flexibles
6.9.7. Electroterapia en la deglución
6.9.8. Nuevas tecnologías
6.10. Contenido de ayuda al logopeda que interviene en disfagia
6.10.1. RCP en alimentación
6.10.2. Reología de los alimentos
6.10.3. Información extra de cada uno de los temas estudiados

Módulo 7. Odontología y Trastorno Orofacial

7.1. Dentición
- 7.1.1. Introducción
- 7.1.2. Crecimiento y Desarrollo Dentario
- 7.1.3. Clasificación
- 7.1.4. Dentición Primaria
- 7.1.5. Dentición Mixta
- 7.1.6. Dentición Permanente
- 7.1.7. Formación y Desarrollo Dental

7.2. Patrón Normo típico y Patológico
- 7.2.1. Introducción
- 7.2.2. Aparatología
- 7.2.3. Deformidades dentolabiales
- 7.2.4. Anomalías eruptivas
- 7.2.5. Patrón patológico y trastorno congénito
- 7.2.6. Evaluación y exploración clínica
- 7.2.7. Intervención clínica
- 7.2.8. Visión multidisciplinar

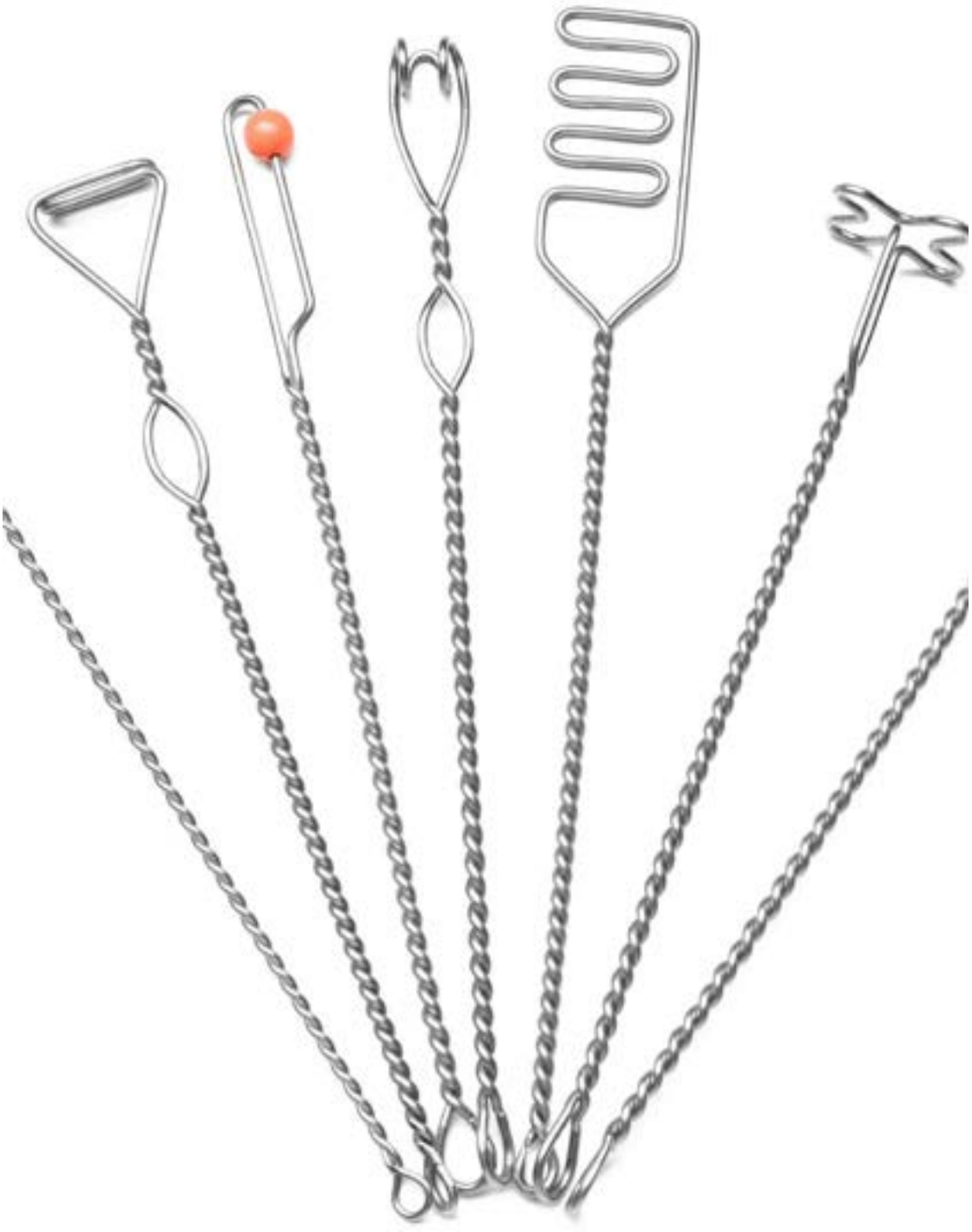
7.3. Exploración clínica y análisis radiográfico
- 7.3.1. Introducción
- 7.3.2. Panorámica
- 7.3.3. Telerradiografía
- 7.3.4. Análisis circular de Ricketts
- 7.3.5. Cefalometría de Steiner
- 7.3.6. Radiografía ósea
- 7.3.7. Bibliografía

7.4. Evaluación
- 7.4.1. Introducción
- 7.4.2. Funciones del sistema orofacial
- 7.4.3. Análisis estético / biofacial
- 7.4.4. Evaluación anatómico-funcional
- 7.4.5. Evaluación de las funciones del sistema orofacial
- 7.4.6. Deglución atípica
- 7.4.7. Protocolo de evaluación Miofuncional
- 7.3.8. Bibliografía

7.5. Función y forma
- 7.5.1. Introducción
- 7.5.2. Alteraciones en la respiración y deglución
- 7.5.3. Respiración y Deglución
- 7.5.4. Bruxismo
- 7.5.5. Exploración articular y mandibular I
- 7.5.6. Exploración articular y mandibular II
- 7.5.7. Estudio de la dinámica mandibular
- 7.5.8. Bibliografía

7.6. Intervención logopédica
- 7.6.1. Introducción
- 7.6.2. Respiración Oral
- 7.6.3. Disfunción Oral
- 7.6.4. Intervención logopédica en respiración oral
- 7.6.5. Deglución Atípica
- 7.6.6. Intervención logopédica Deglución Atípica
- 7.6.7. ATM
- 7.6.8. Intervención logopédica en ATM
- 7.6.9. Bibliografía

7.7. Oclusión y maloclusión
- 7.7.1. Introducción
- 7.7.2. Oclusión temporal
- 7.7.3. Desarrollo de la oclusión temporal
- 7.7.4. Oclusión Permanente
- 7.7.5. Desarrollo de la oclusión permanente
- 7.7.6. Oclusión fisiológica y no fisiológica



7.7.7. Oclusión estática y dinámica
7.7.8. Tratamiento multidisciplinar
7.7.9. Bibliografía

7.8. Principal clasificación de la oclusión
7.8.1. Introducción
7.8.2. Características
7.8.3. Clasificación anteroposterior
7.8.4. Síndromes transversales I
7.8.5. Síndromes transversales II
7.8.6. Síndromes verticales
7.8.7. Etiopatogenia de las mal oclusiones
7.8.8. Bibliografía

7.9. Odontología y logopedia
7.9.1. Introducción
7.9.2. Trabajo multidisciplinar
7.9.3. Exploración extraoral
7.9.4. Exploración intraoral
7.9.5. Exploración funcional
7.9.6. Ortodoncia y Función oral
7.9.7. Bibliografía
7.9.8. Intervención Logopédica en Trastorno Orofacial

7.10. Estudio de casos
7.10.1. Introducción
7.10.2. Caso práctico 1
7.10.3. Caso práctico 2
7.10.4. Caso práctico 3
7.10.5. Caso práctico 4
7.10.6. Bibliografía

Módulo 8. Alimentación en TEA (Trastorno del Espectro Autista)

8.1. Definición e Historia del TEA
- 8.1.1. Respiración
- 8.1.2. Clasificación y Patrón Respiratorio
- 8.1.3. Análisis de Recorrido Aéreo
- 8.1.4. Masticación
- 8.1.5. Deglución
- 8.1.6. Estructuras del Sistema Estomatognático que intervienen en la Deglución
- 8.1.7. Estructuras Neurológicas que intervienen en la Deglución
- 8.1.8. Control Neurológico de la Deglución
- 8.1.9. Disfagia Neurógena
- 8.1.10. Relación respiración y deglución. Importancia de la coordinación respiración deglución durante el proceso deglutorio

8.2. Detección y Diagnóstico precoz del trastorno del espectro autista
- 8.2.1. Objetivos del tema
- 8.2.2. Introducción
- 8.2.3. Características del TEA
- 8.2.4. Comunicación e interacción social
- 8.2.5. Habilidades de comunicación
- 8.2.6. Habilidades para la interacción social
- 8.2.7. Flexibilidad de comportamientos y de pensamiento
- 8.2.8. Proceso sensorial
- 8.2.9. Escalas e instrumentos
- 8.2.10. Conclusión
- 8.2.11. Bibliografías

8.3. Principios metodológicos generales en el tratamiento de persona con TEA
- 8.3.1. Introducción
- 8.3.2. Principios Metodológicos Básico
- 8.3.3. Técnicas de Intervención
- 8.3.4. Apoyo a la Intervención en personas con TEA
- 8.3.5. Sistema de trabajo Teacch

8.4. Pautas generales de intervención en alimentación
- 8.4.1. Pautas generales de intervención
- 8.4.2. Orden de presentación de los alimentos
- 8.4.3. Recomendaciones
- 8.4.4. Conclusión

8.5. Problemas de Alimentación en niños con TEA. Propuesta de Intervención en caso único. Parte 1
- 8.5.1. Introducción a los problemas de alimentación en los niños con autismo
- 8.5.2. Caso clínico valoración cualitativa
- 8.5.3. Ejemplo de evaluación estructural y funcional orofacial
- 8.5.4. Estrategias de intervención logopédica

8.6. Problemas de Alimentación en niños con TEA. Propuesta de Intervención en caso único. Parte 2
- 8.6.1. Programa de Intervención Logopédica
- 8.6.2. Potenciar la consciencia y control de funciones respiratorias
- 8.6.3. Higiene nasal
- 8.6.4. Favorecer una respiración nasal y soplo
- 8.6.5. Aumentar la respuesta sensorial olfativa
- 8.6.6. Función de Alimentación
- 8.6.7. Sensibilidad Oral
- 8.6.8. Higiene bucal
- 8.6.9. Estimulación oral
- 8.6.10. Motricidad oral
- 8.6.11. Estereognosia oral
- 8.6.12. Inhibición del reflejo de nausea
- 8.6.13. Estimulación de sabores
- 8.6.14. Relajación de músculos de la masticación
- 8.6.15. Masticación sin alimento
- 8.6.16. Masticación con alimento

Módulo 9. Alimentación en trastorno neurológico congénito

9.1. Alimentación en Trastorno neurológico congénito. Parte 1
- 9.1.1. Parálisis cerebral y disfagia orofaríngea
- 9.1.2. Principales problemas relacionados con la alimentación asociadas a la parálisis cerebral
- 9.1.3. Alteraciones de la función neuromuscular
- 9.1.4. Alteraciones de tipo sensorial
- 9.1.5. Alteraciones estructurales implicadas en el proceso de deglución
- 9.1.6. Alteraciones de la postura
- 9.1.7. Alteraciones de la motricidad orofacial

9.2. Alimentación en Trastorno neurológico congénito. Parte 2
- 9.2.1. Alteraciones estructurales de la cavidad oral
- 9.2.2. Paladar ojival
- 9.2.3. Maloclusiones
- 9.2.4. Trastornos articulación temporomandibular (ATM)
- 9.2.5. Alteraciones de la salud bucodental
- 9.2.6. Problemas respiratorios
- 9.2.7. Ausencia de reflejo de tos o tos inefectiva
- 9.2.8. Infecciones respiratorias asociadas a aspiraciones
- 9.2.9. Bibliografía

9.3. Alteraciones de la seguridad y eficacia deglutoria. Principales signos presentes en personas con Parálisis Cerebral
- 9.3.1. Alteraciones de la eficacia
- 9.3.2. Alteraciones de la seguridad
- 9.3.3. Signos evidentes en el momento de la ingesta
- 9.3.4. Signos no evidentes en el momento de la ingesta
- 9.3.5. Modelo de actuación presencia de alteraciones de la deglución

9.4. Nutrición Humana y Dietética
- 9.4.1. Sintomatología de la desnutrición y deshidratación
- 9.4.2. Consecuencias de la desnutrición y deshidratación
- 9.4.3. Enfermedades causadas por el calor
- 9.4.4. Escalas de screening malnutrición /desnutrición
- 9.4.5. Importancia del papel del nutricionista

9.5. Alimentación en Personas con Parálisis Cerebral y Alteraciones afines con grandes necesidades de apoyo con Disfagia
- 9.5.1. Importancia del trabajo interdisciplinar en la alimentación de la persona con PC con disfagia
- 9.5.2. Tipos de alimentación en las personas con Parálisis Cerebral y discapacidades con grandes necesidades de apoyo
- 9.5.3. Aspectos a tener en cuenta durante la alimentación oral adaptada
- 9.5.4. La evolución hacia las adaptaciones de textura y consistencia de los alimentos
- 9.5.5. Alimentos Texturizados
- 9.5.6. Diferencias principales con respecto a las dietas Turmix
- 9.5.7. ¿Qué supone la implantación de los texturizados?

Una oportunidad académica única, en la que accederás a una guía de referencia esencial en el campo logopédico, pudiendo descargarla y repasarla cuando tú quieras”

06

Metodología

Este programa de capacitación ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de un modo de aprendizaje de forma cíclica: ***el Relearning***.

Este sistema de enseñanza es utilizado, por ejemplo, en las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el ***New England Journal of Medicine.***





Descubre el Relearning, un sistema que abandona el aprendizaje lineal convencional para llevarte a través de sistemas cíclicos de enseñanza: una forma de aprender que ha demostrado su enorme eficacia, especialmente en las materias que requieren memorización"

En TECH Education School empleamos el Método del Caso

Ante una determinada situación concreta, ¿qué debería hacer un profesional? A lo largo del programa, los estudiantes se enfrentarán a múltiples casos simulados, basados en situaciones reales en los que deberá investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método.

Con TECH el educador, docente o maestro experimenta una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las universidades tradicionales de todo el mundo.



Se trata de una técnica que desarrolla el espíritu crítico y prepara al educador para la toma de decisiones, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones.

¿Sabías que este método fue desarrollado en 1912, en Harvard, para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomasen decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard"

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

1. Los educadores que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental, mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida en capacidades prácticas que permiten al educador una mejor integración del conocimiento a la práctica diaria.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la docencia real.
4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.



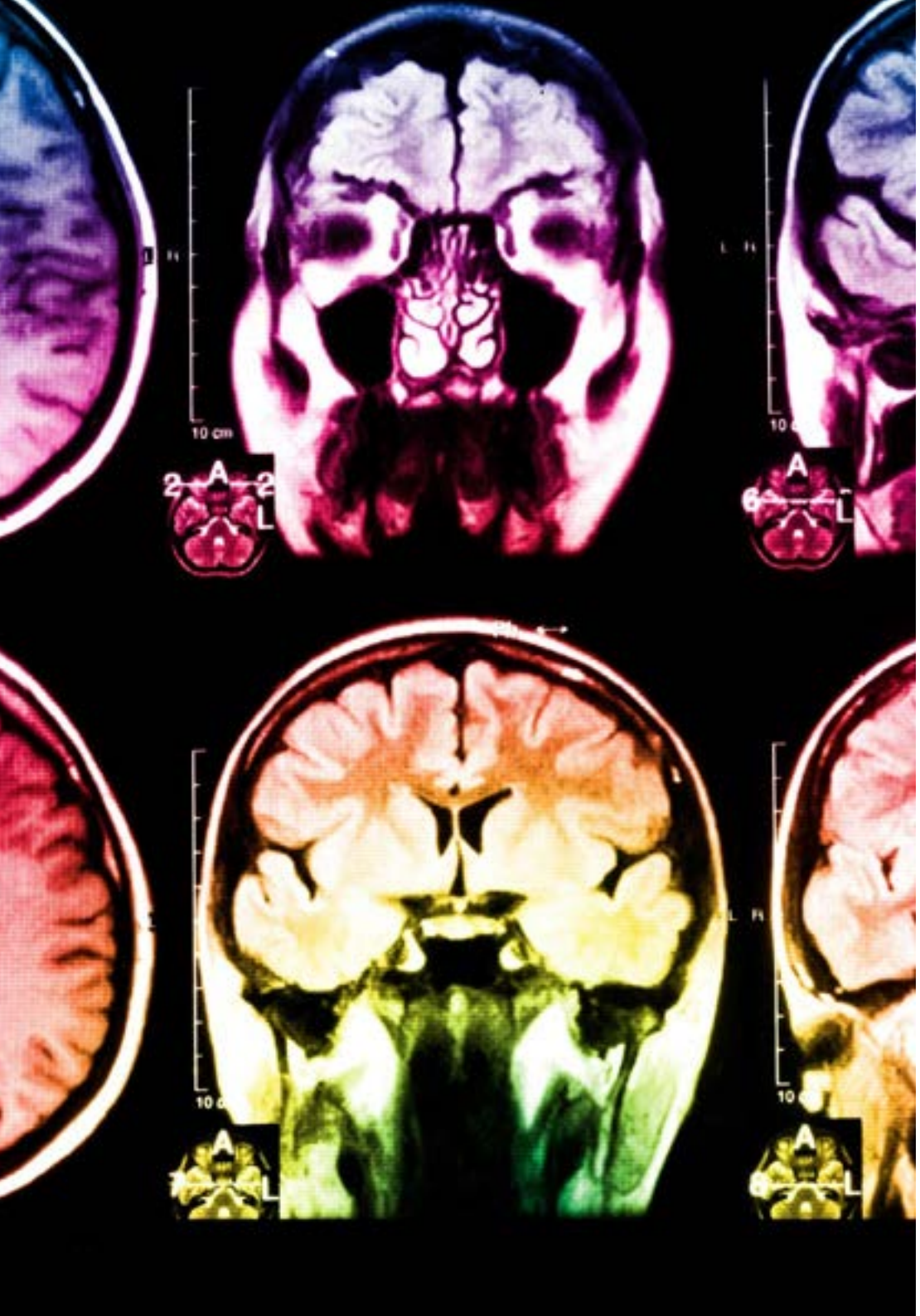
Relearning Methodology

TECH aúna de forma eficaz la metodología del Estudio de Caso con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina 8 elementos didácticos diferentes en cada lección.

Potenciamos el Estudio de Caso con el mejor método de enseñanza 100% online: el Relearning.

El educador aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de software de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo.





Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios, con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana (Universidad de Columbia).

Con esta metodología se han capacitado más de 85.000 educadores con un éxito sin precedentes en todas las especialidades. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en un entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico medio-alto y una media de edad de 43,5 años.

El Relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu especialización, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.

En nuestro programa, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprender, desaprender, olvidar y reaprender). Por eso, combinan cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

La puntuación global que obtiene nuestro sistema de aprendizaje es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.

Este programa ofrece los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para los profesionales:

Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los educadores especialistas que van a impartir el programa universitario, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual, para crear el método de trabajo online de TECH. Todo ello, con las técnicas más novedosas que ofrecen piezas de gran calidad en todos y cada uno los materiales que se ponen a disposición del alumno.

Técnicas y procedimientos educativos en video

TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, con los últimos avances educativos, al primer plano de la actualidad en Educación. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para su asimilación y comprensión. Y lo mejor, puedes verlos las veces que quieras.

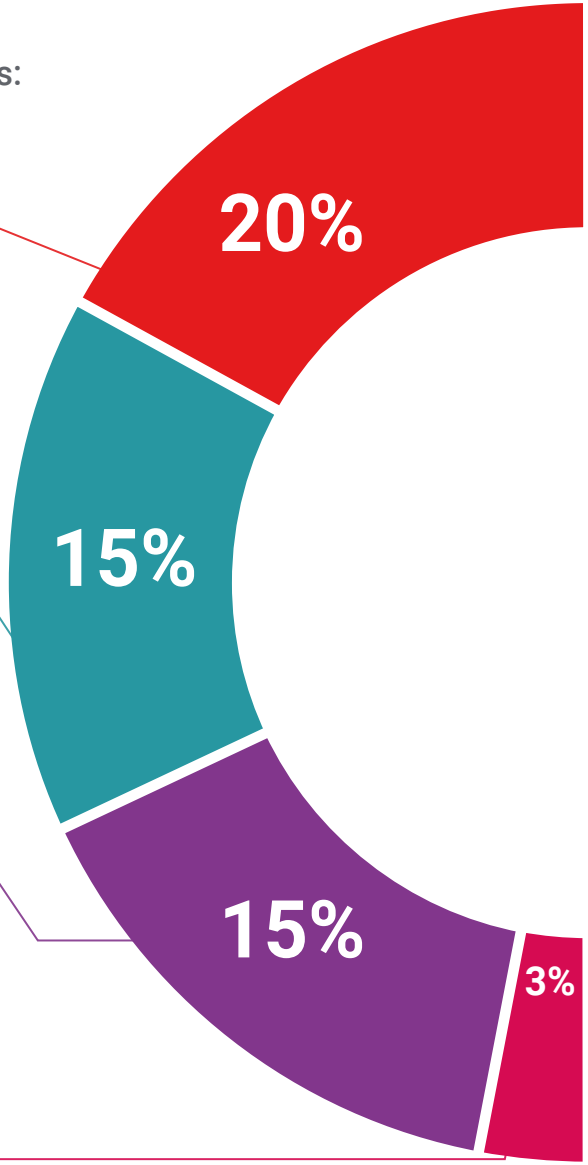
Resúmenes interactivos

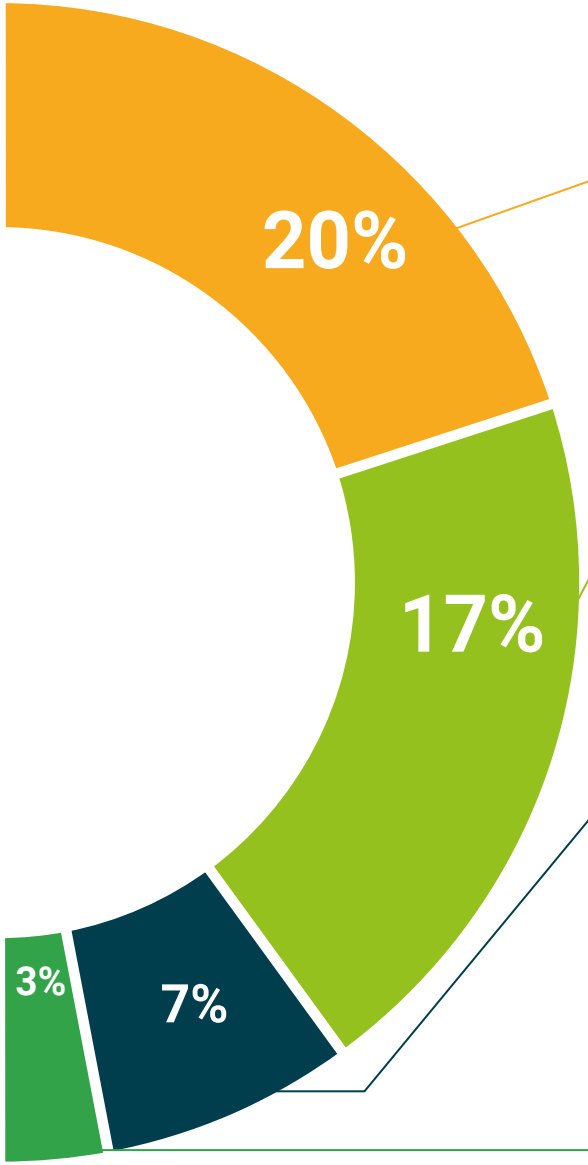
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

Este exclusivo sistema educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".

Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso y guías internacionales, entre otros. En la biblioteca virtual de TECH el estudiante tendrá acceso a todo lo que necesita para completar su capacitación.





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, TECH presenta los desarrollos de casos reales en los que el experto guiará al alumno a través del desarrollo de la atención y la resolución de las diferentes situaciones: una manera clara y directa de conseguir el grado de comprensión más elevado.

Testing & Retesting

Se evalúan y reevalúan periódicamente los conocimientos del alumno a lo largo del programa, mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos para que, de esta manera, el estudiante compruebe cómo va consiguiendo sus metas.

Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos.

El denominado Learning from an Expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en las futuras decisiones difíciles.

Guías rápidas de actuación

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.

07

Titulación

El Máster Título Propio en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Máster Propio expedido por TECH Universidad Tecnológica.





Supera con éxito este programa y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”

Este **Máster Título Propio en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial** contiene el programa más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Máster Propio** emitido por **TECH Universidad Tecnológica.**

El título expedido por **TECH Universidad Tecnológica** expresará la calificación que haya obtenido en el Máster Título Propio, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales.

Título: **Máster Título Propio en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial**
N.º Horas Oficiales: **1.500 h.**


tech universidad tecnológica

Otorga la presente

CONSTANCIA

a

C. _____, con documento de identificación nº_____

Por haber superado con éxito y acreditado el programa de

MÁSTER TÍTULO PROPIO

en

Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial

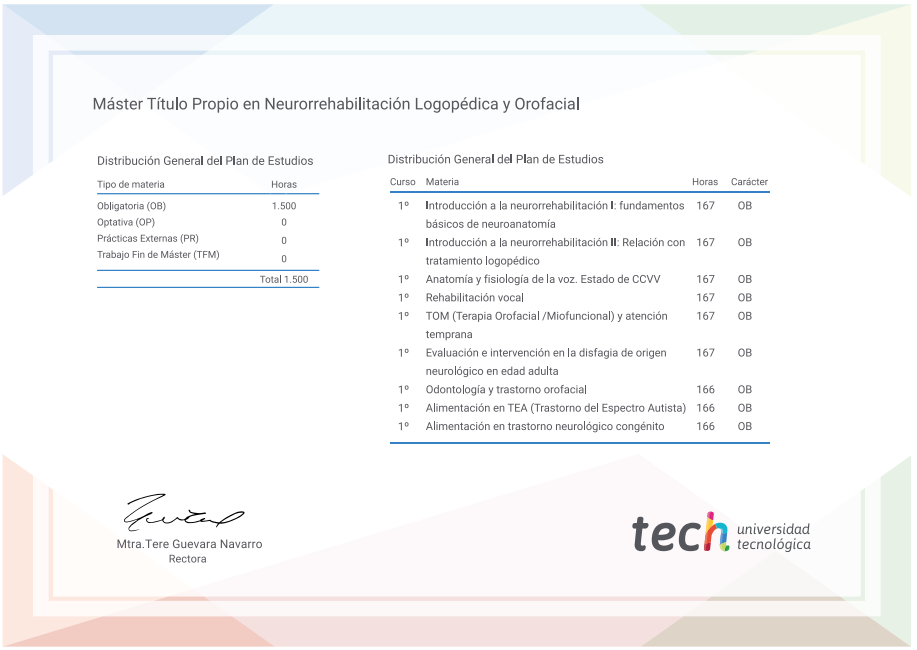
Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 1.500 horas, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

TECH es una Institución Particular de Educación Superior reconocida por la Secretaría de Educación Pública a partir del 28 de junio de 2018.

A 17 de junio de 2020

Mtra.Tere Guevara Navarro
Rectora

código único TECH: AFWOR23S techtitute.com/titulos


Máster Título Propio en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial

Distribución General del Plan de Estudios

Tipo de materia	Horas
Obligatoria (OB)	1.500
Optativa (OP)	0
Prácticas Externas (PR)	0
Trabajo Fin de Máster (TFM)	0
	Total 1.500

Distribución General del Plan de Estudios

Curso	Materia	Horas	Carácter
1º	Introducción a la neurorrehabilitación I: fundamentos básicos de neuroanatomía	167	OB
1º	Introducción a la neurorrehabilitación II: Relación con tratamiento logopédico	167	OB
1º	Anatomía y fisiología de la voz. Estado de CCVV	167	OB
1º	Rehabilitación vocal	167	OB
1º	TOM (Terapia Orofacial /Miofuncional) y atención temprana	167	OB
1º	Evaluación e intervención en la disfagia de origen neurológico en edad adulta	167	OB
1º	Odontología y trastorno orofacial	166	OB
1º	Alimentación en TEA (Trastorno del Espectro Autista)	166	OB
1º	Alimentación en trastorno neurológico congénito	166	OB

Mtra.Tere Guevara Navarro
Rectora

tech universidad tecnológica

*Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH EDUCATION realizará las gestiones oportunas para su obtención, con un coste adicional.



tech universidad tecnológica

Máster Título Propio
Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial

Modalidad: **Online**
Duración: **12 meses**
Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
Horas lectivas: **1.500 h.**

Máster Título Propio
Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial



tech universidad tecnológica