Máster Título Propio

Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial para Enfermería



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Máster Título Propio

Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial para Enfermería

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

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. 46*

07 Titulación — *pág. 54*

01

Presentación

Enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer, el Parkinson, la Esclerosis múltiple o los ictus además de provocar alteraciones en el sistema nervioso del paciente, producen otras patologías que les impiden comunicarse correctamente e incluso alimentarse. Las cifras de población en edad avanzada con estas enfermedades son elevadas en todo el mundo, no siendo esta franja de edad únicamente la que presenta programas orofaciales o neuronales. El profesional de la enfermería en su práctica diaria debe enfrentarse al manejo de este tipo de pacientes que requieren además de los cuidados habituales, neurorrehabilitación logopédica y orofacial. Ante esta realidad nace esta titulación que busca ofrecer la información más actualizada sobre rehabilitación vocal, tratamientos logopédicos y alimentación en pacientes con TEA. Todo ello, además, en un formato 100% online y con contenido multimedia innovador.





Este Máster Título Propio te llevará a lograr fácilmente la actualización que buscas en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial"

Los últimos avances científicos han permitido, por un lado, comprender mejor el funcionamiento del sistema nervioso, y por otro, progresar en los tratamientos y técnicas que deben emplearse en pacientes que sufren problemas neurodegenerativos u orofaciales. Unos adelantos que afectan directamente a múltiples disciplinas como la logopedia, pero también al personal de enfermería, que se encarga directamente de atender y cuidar al paciente con dichas patologías.

Estas terapias, junto al trabajo del enfermero, se han unificado perfectamente para dar una respuesta más óptima al paciente que sufre alteraciones en la deglución, incluso desde edad infantil, como la disfagia orofaríngea y esofágica o que padecen anomalías dentomaxilares. Un amplio abanico de patologías a las que debe hacer frente el profesional con el conocimiento más actualizado. Es por eso por lo que nace este Máster Título Propio, donde TECH ha reunido a un equipo docente especializado y multidisciplinar con experiencia, como principal garantía de obtener la información más reciente y exhaustiva en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial para Enfermería.

Así, durante 12 meses, el alumnado podrá ponerse al día en los fundamentos básicos de neuroanatomía, los últimos avances en Terapia Orofacial Miofuncional (TOM) en atención temprana, las técnicas más novedosas empleadas en la actualidad en la rehabilitación de la voz o el abordaje del paciente con Trastornos del Espectro de Autismo. Un programa con un enfoque teórico, al mismo tiempo que práctico, gracias a los casos de estudio clínico aportados por los docentes que imparten esta titulación.

El profesional de la enfermería está ante una excelente oportunidad de mantenerse actualizado en el ámbito de la Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial a través de una titulación universitaria 100% online y flexible. Únicamente necesita de un dispositivo electrónico (ordenador, Tablet o móvil) con conexión a internet para poder acceder al contenido alojado en el campus virtual. Además, el sistema Relearning, facilitará su progresión por el temario de un modo mucho más ágil, reduciendo las horas de estudio tan frecuentes en otras metodologías. Este Máster Título Propio es, por tanto, ideal para profesionales que deseen una titulación universitaria compatible con las responsabilidades más exigentes.

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

Gracias a esta opción académica estarás al día en el diagnóstico y tratamiento en pacientes que requieren de rehabilitación vocal”

TECH emplea el sistema Relearning para que puedas ahondar durante 12 meses de un modo mucho más ágil en la Terapia Orofacial Miofuncional"

Adéntrate con este programa 100% online en los nuevos tratamientos para el abordaje de la disfagia orofaríngea y esofágica infantil"

Dispones las 24 horas del día de las herramientas pedagógicas más vanguardistas. Profundiza con ellas en las diferentes técnicas de modificación de conducta (TMC)"

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

Con el principal objetivo de ofrecer al profesional de la enfermería una puesta al día sobre la Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial en su ámbito, este programa ha sido diseñado para que obtenga una actualización sobre los últimos enfoques en el abordaje de pacientes que padecen distintas patologías vocales. Todo ello, además, con un equipo docente experto en este ámbito, que lo guiará a lo largo de los 12 meses de duración de este Máster Título Propio.





Conoce las técnicas más eficientes empleadas en la actualidad para la detección de pacientes con problemas de voz”

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



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

Módulo 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

Módulo 3. Anatomía y fisiología de la voz

- 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)

- 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

Módulo 9. Alimentación en trastorno congénito adquirido

- 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

Con esta titulación te pondrás al día en el manejo de pacientes con TEA y las estrategias más eficaces frente a las dificultades de alimentación”

03

Competencias

Este Máster Título Propio da la oportunidad al alumnado de ahondar de forma ágil a través de los últimos descubrimientos científicos sobre neurorrehabilitación, así como las técnicas más precisas para el abordaje de pacientes con problemas de deglución, disfagia o desnutrición. En esta potenciación de sus habilidades, los casos clínicos y los vídeos en detalle serán de gran utilidad para su integración en la praxis diaria.





Da el paso y potencia tus habilidades técnicas en el abordaje de pacientes con problemas de disfagia o deglución de alimentos”

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 del título

- 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

Un programa con un enfoque práctico, cuyos casos clínicos te servirán para integrar el conocimiento más actualizado en trastornos orofaciales en tu praxis habitual”

04

Dirección del curso

Para conseguir resultados óptimos en neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial debe existir profesionales con un extenso conocimiento. Es por eso que TECH ha reunido a un claustro multidisciplinar compuesto por especialistas de reputado reconocimiento en su ámbito. Así, el profesional de la enfermería que curse este Máster Título Propio obtendrá la información más exhaustiva y actualizada en este ámbito. De esta forma, esta institución garantiza ofrecer a su alumnado una titulación universitaria de calidad y que se sitúa a la vanguardia académica.





TECH ha seleccionado a un equipo docente multidisciplinar y referente en su ámbito para mostrarte los últimos avances en neurorrehabilitación logopédica”

Dirección



Dr. Borrás Sanchís, Salvador

- Especialista en psicología
- Maestro y logopeda
- Orientador educativo en Generalitat Valenciana, Consejería de Educación
- Director pedagógico en Instituto DEIAP



Dña. Santacruz García, Estefanía

- Integradora Social y Logopeda Clínica
- Especialista en Terapia Orofacial y Miofuncional. Clínica Uner - Unidad de Neurorrehabilitación Integral de Daño Cerebral
- Docente en Cefire, Centro de Formación Innovación y Recursos Educativos de la Comunidad Valencia



Profesores

Dña. Álvarez Valdés, Paula del Carmen
- Logopeda Clínica Especialista en Terapia Miofuncional
- Experta en el Psicodiagnóstico y Tratamiento de la Atención Temprana
- Colaboración directa en Gabinete Odontológico

Dra. Carrasco Delarriva, Concha
- Especialista en Neuropsicología
- Profesora Adjunta del Departamento de Psicología en la Universidad Católica San Antonio de Murcia, UCAM
- Neuropsicología Infantil
- Máster en Neuropsicología
- Asociación Española de Psicología Clínica Cognitivo Conductual
- Experta en Rehabilitación Infantil y Cognitiva

Dña. Gallego Díaz, Mireia
- Especialista en Terapeuta Ocupacional
- Logopeda Experta en Trastornos Deglutorios
- Logopeda Hospitalaria

Dña. García Gómez, Andrea Mª
- Logopeda Clínica Especializada en Daño Cerebral
- Neurologopeda en Unidad de Neurorrehabilitación

Dña. Jiménez Jiménez, Ana
- Trabajadora Social y Neuropsicóloga Clínica
- Especializada en Neurorrehabilitación en el Área de Daño Cerebral en el Ámbito Clínico

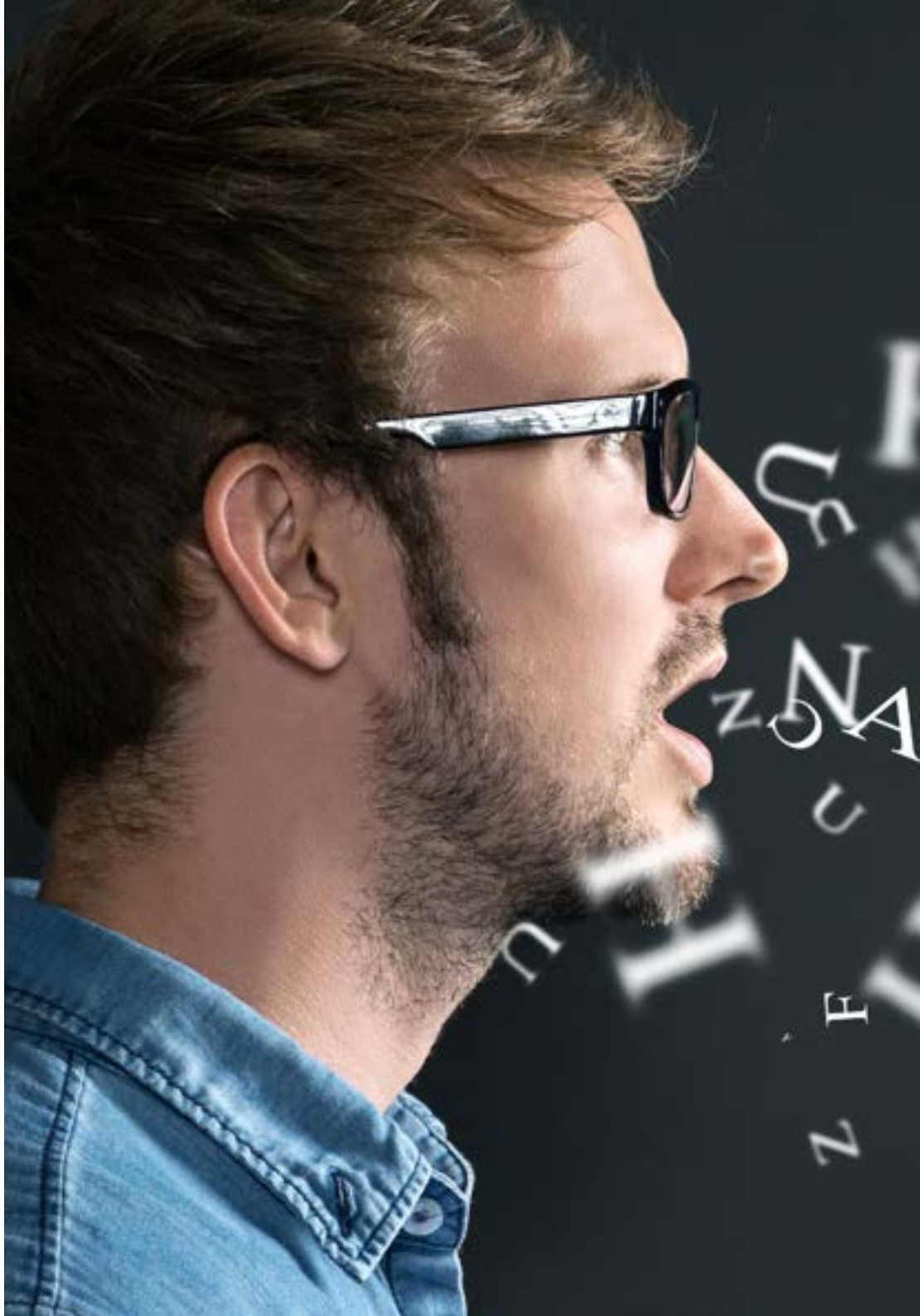
Dña. López Samper, Belén
- PSG y Neuropsicóloga Clínica
- Especializada en Neurorrehabilitación Infantil y Adulta en Centro Integral de Daño Cerebral

Dña. Martín Bielsa, Laura
- Logopeda Experta en Patología Voz, Desarrollo Infantil y Atención Temprana
- Diplomada en Magisterio y Decana del Colegio Profesional de Logopedas de Aragón
- Directora del Máster de Terapia Vocal de la Universidad Cardenal Herrera

Dña. Muñoz Boje, Rocío
- Terapeuta Ocupacional Especialista en Neurorrehabilitación

Dña. Navarro Maruenda, Laura
- Especialista en Neuropsicología
- Experta en Neuropsicología Clínica
- Especializada en Neurorrehabilitación Infantil y Adulta en Centro integral de Daño Cerebral

Dña. Santacruz García, Raquel
- Especialista en Nutrición y Dietética
- Diplomada y Graduada en Nutrición Humana y Dietética
- Tratamiento y Asesoramiento Nutricional en Patologías Médicas





D. Santacruz García, José Luis

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

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. 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

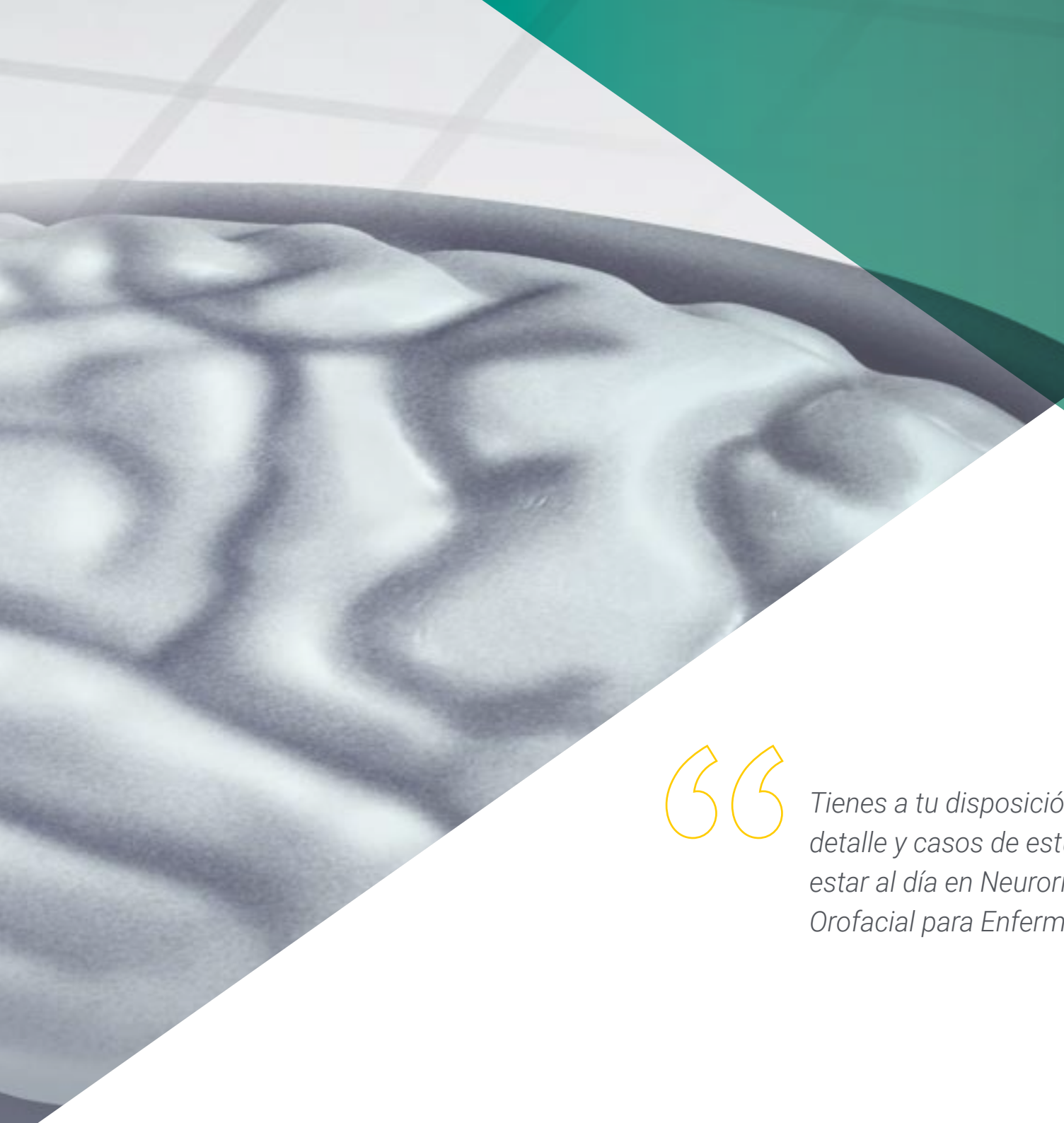
Una vía de capacitación y crecimiento profesional que te impulsará hacia una mayor competitividad en el mercado laboral"

05

Estructura y contenido

El plan de estudios de este Máster Título Propio ha sido diseñado por un claustro docente que ha sido seleccionado por su elevada cualificación y versado en el ámbito de la Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial. Su extenso conocimiento ha quedado reflejado en un temario, que cuenta con vídeo resúmenes, vídeos en detalle, lecturas especializadas y esquemas con los que poder ahondar en las novedades sobre la evaluación e intervención en la disfagia de origen neurológico en edad adulta, los trastornos orofaciales o la rehabilitación vocal.





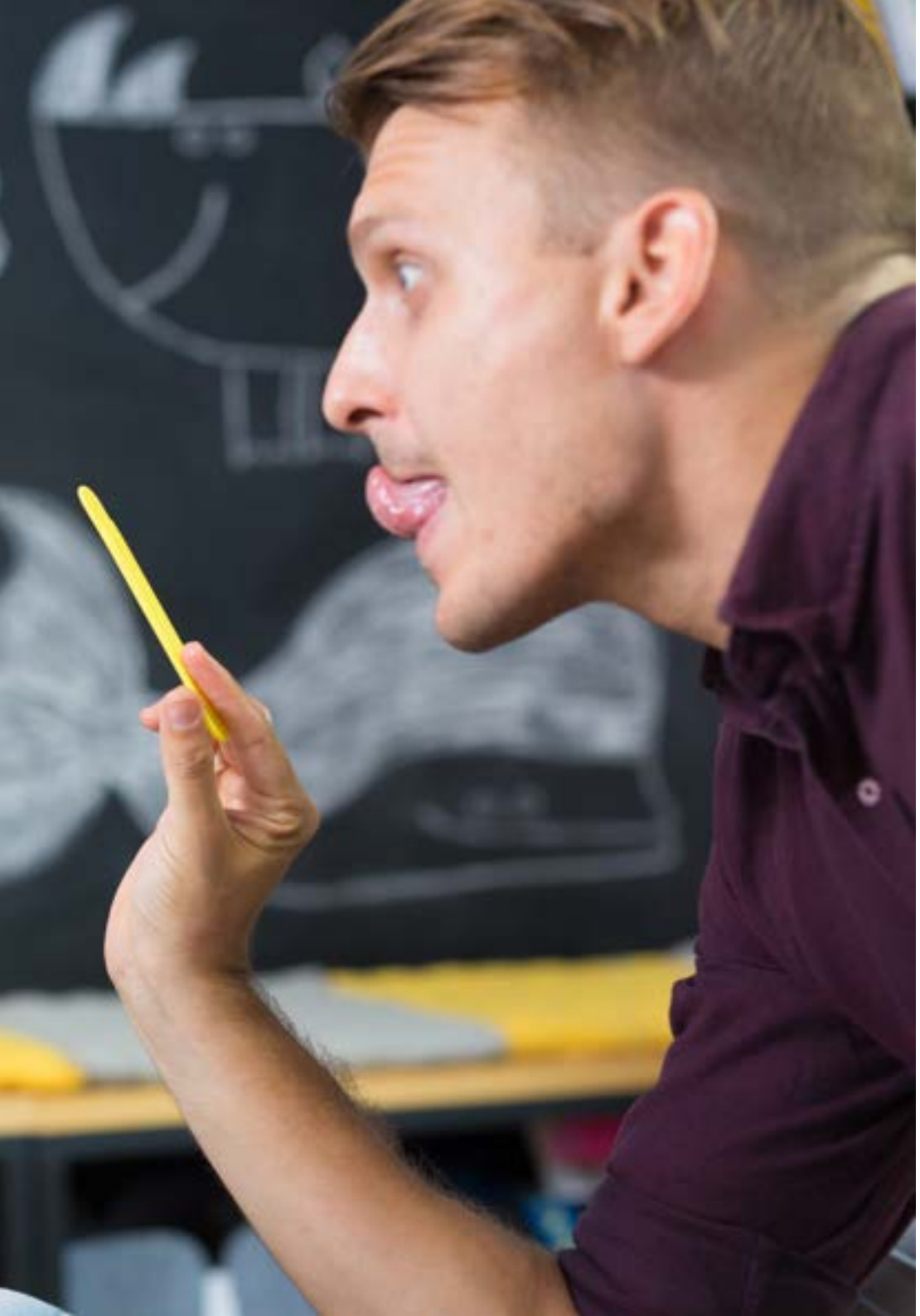
Tienes a tu disposición video resúmenes, vídeos en detalle y casos de estudio clínico con los que poder estar al día en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial para Enfermería"

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. Mielenización
- 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

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 aéreas
3.1.2.3. Musculatura respiratoria
3.1.3. Estructuras laríngeas implicadas en la fonación
3.1.3.1. Esqueleto óseo laríngeo
3.1.3.2. Cartílagos laríngeos
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 medico-quirúrgico de las patologías vocales
3.4.1. Fonocirugía
3.4.2. Cirugías de laringe
3.4.3. Medicación en disfonía
3.5. Aspectos físicos y acústicos de la voz
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
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 disfonias 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 como técnica para mejorar la función vocal
- 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. Bloque 1
- 5.8.1. Análisis de la ingesta
- 5.8.2. Valoración estructura y funcionalidad orofaciales
- 5.8.3. Desnutrición
- 5.8.4. Infecciones respiratorias. Unidad de la vía aérea
- 5.8.5. Unidad de la vía aérea
- 5.8.6. Exploración complementaria
- 5.8.7. Exploración cuantitativa
- 5.8.8. Tratamiento nutricional
- 5.8.9. Tratamiento adaptativo. Postura, textura, materiales
- 5.8.10. 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. Bloque 2
- 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 versus 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. Dentinción Mixta
7.1.6. Dentinción 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
7.4.8. 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 i
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
- 7.6.7. Bibliografía

7.7. Oclusión y maloclusión
- 7.7.1. Introducción
- 7.7.2. Oclusión temporal
- 7.7.3. Desarrollo de la oclusión temporal
- 7.7.3. Oclusión Permanente
- 7.7.4. Desarrollo de la oclusión permanente
- 7.7.5. Oclusión fisiológica y no fisiológica
- 7.7.6. Oclusión estática y dinámica
- 7.7.7. Tratamiento multidisciplinar
- 7.7.8. 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. Alteración de la alimentación en trastorno neurológico congénito. PCI

8.1. Evaluación de Principales Funciones Vitales
- 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. Evaluación Estructural Implicada en Funciones Vitales
- 8.2.1. Trastornos Neurológicos y Desarrollo del Estomatognático
- 8.2.2. Evaluación de Pares Craneales
- 8.2.3. Desarrollo de las Funciones Orales
- 8.2.4. Crecimiento de Estructura Facial
- 8.2.5. Trastornos en el Sistema Orofacial
- 8.2.6. Maduración Orofacial
- 8.2.7. Estructuras Respiratorias
- 8.2.8. Musculatura Facial
- 8.2.9. Musculatura Oral
- 8.2.10. Musculatura Laríngea

8.3. Valoración Funcional de la Ingesta
- 8.3.1. Valoración individualizada de las características de la alimentación
- 8.3.2. Evaluación de Reflejos orales
- 8.2.3. Alimentación y parálisis cerebral, principales problemas asociados
- 8.3.3. Alteraciones de la seguridad y eficacia
- 8.3.4. Exploración clínica de la deglución. ¿Qué pruebas son las más adecuadas para las personas con PC?
- 8.3.5. Exploración física- Gross motor function y su relación con la nutrición
- 8.3.6. Exploración instrumental
- 8.3.7. ¿Qué prueba de diagnóstico es la más eficaz para diagnóstico de la disfagia en personas con PC?
- 8.3.8. Importancia del trabajo interdisciplinar para la evaluación de la disfagia
  - 8.3.8.1. ¿Cómo afrontar la evaluación de la deglución en personas con PC?
  - 8.3.8.2. ¿Cuándo debo derivar?
- 8.3.9. Procedimiento de actuación ante un problema de deglución y/o nutrición





8.4. Trastorno Neurológico Congénito
- 8.4.1. Definición
- 8.4.2. Principales Características
- 8.4.3. Intervención y Tratamiento Logopédico
- 8.4.4. Tratamiento Neurorehabilitador Multidisciplinar
- 8.4.5. Sintomatología
- 8.4.6. Disfunción Muscular
- 8.4.7. Control Activo
- 8.4.8. Análisis de Casos

8.5. Trastorno Neurológico Adquirido
- 8.5.1. Definición
- 8.5.2. Principales Características
- 8.5.3. Intervención y Tratamiento Logopédico
- 8.5.4. Tratamiento Neurorehabiliador Multidisciplinar
- 8.5.5. Sintomatología
- 8.5.6. Disfunción Muscular
- 8.5.7. Control Activo
- 8.5.8. Análisis de Casos

8.6. Programa de Alimentación
- 8.6.1. 1º Fase: Higiene Postural, Oral y Nasal
- 8.6.2. Implantación de Nuevos Hábitos Orales
- 8.6.3. Creación de Rutinas y Comportamientos Neuromotores con alta Frecuencia y mínima intensidad
- 8.6.4. 2º Fase: Programa de Intervención según Análisis de Estructuras
- 8.6.5. Creación de Programas Individualizados
- 8.6.6. Selección de los Ejercicios Motores Orales Favorecedores
- 8.6.7. 3º Fase: Estrategias y Competencias para Alimentar
- 8.6.8. Posicionamiento
- 8.6.9. Desarrollo de Estrategias para una adecuada Alimentación Oral
- 8.6.10. Alimentación Enteral

8.7. Elaboración de Estrategias y Plan de Acción
- 8.7.1. Tipo de Alimentación
- 8.7.2. Adaptación de Textura y Consistencia
- 8.7.3. Modificación del Volumen
- 8.7.4. Anticipación: Estrategias Sensitivas
- 8.7.5. Valoración de Adaptación Postural
- 8.7.6. Importancia del sabor y presencia de los alimentos sin olvidar el factor de Seguridad- Comida Texturizada
- 8.7.7. Ambiente y duración de las comidas
- 8.7.8. Aporte nutricional adecuado
- 8.7.9. Sistemas de ayuda y productos de apoyo relacionados con la alimentación
- 8.7.10. Análisis de Casos y toma de decisiones

8.8. Adaptaciones y ayuda del Terapeuta Ocupacional
- 8.8.1. Posicionamiento Funcional importancia de la "persona que come" y "da de comer"
- 8.8.2. Ayudas técnicas de posicionamiento para la persona que da de comer
- 8.8.3. Ayudas técnicas de posicionamiento para las personas con PC durante la alimentación
- 8.8.4. Productos de apoyo relacionados con la alimentación
- 8.8.5. Creación de Adaptaciones
- 8.8.6. Importancia de la postura en personas con nutrición enteral. Aspectos Relevantes
- 8.8.7. Alimentación participativa y autonomía durante la alimentación
- 8.8.8. Terapia Ocupacional y Logopedia

8.9. Disfagia Orofaríngea en PCI
- 8.9.1. Derivaciones y Equipo Multidisciplinar
- 8.9.2. Adaptación de Alimentación
- 8.9.3. Intervención Familiar y Médica
- 8.9.4. Evaluación de Proceso Deglutorio
- 8.9.5. Intervención individualizada
- 8.9.6. Modificación de textura y volumen como aspectos fundamentales
- 8.9.7. Técnicas de incremento sensorial
- 8.9.8. ¿Cómo actuar ante problemas de sensibilidad oral?
- 8.9.9. Cambios posturales y maniobras facilitadoras de la deglución
- 8.9.10. Productos de ayuda a la ingesta de fármacos / higiene oral
- 8.9.11. Importancia de mantener la estimulación intraoral en personas con nutrición enteral

8.10. Nutrición y Parálisis Cerebral
- 8.10.1. Concepto de Nutrición. Crecimiento y Desarrollo
- 8.10.2. Relación entre la nutrición y Daño cerebral, principales problemas asociados
- 8.10.3. Importancia de mantener un aporte nutricional adecuado
- 8.10.4. Malnutrición, Desnutrición y Deshidratación conceptos y consecuencias
- 8.10.5. Nutrientes Básicos y Necesarios
- 8.10.6. Importancia de la valoración y el seguimiento nutricional en personas con PC
- 8.10.7. Técnicas para conseguir un Aporte Nutricional adecuado; Incremento Densidad Calórica, Módulos orales, Suplementación Oral y Nutrición Enteral
- 8.10.8. Importancia de la Nutrición centrada en la persona. Plan Individualizado
- 8.10.9. Nutrición enteral

Módulo 9. Problemas en la alimentación en trastornos generalizados del desarrollo: Autismo

9.1. Definición e historia
- 9.1.1. Introducción
- 9.1.2. Revisión conceptual
  - 9.1.2.1. Historia
  - 9.1.2.2. Prevalencia
  - 9.1.2.3. Inclusión DSM
- 9.1.3. Clasificación actual
  - 9.1.3.1. Cambio DSM-IV a DSM-V
  - 9.1.3.2. Trastorno del espectro del autismo 299.00 (F84.0)
  - 9.1.3.3. Conclusión
  - 9.1.3.4. Bibliografía

9.2. Detección y diagnóstico precoz
- 9.2.1. Introducción
- 9.2.2. Comunicación e interacción social
- 9.2.3. Habilidades de comunicación
- 9.2.4. Habilidades para la interacción social
- 9.2.5. Flexibilidad de comportamiento y de pensamiento
- 9.2.6. Procesamiento sensorial
- 9.2.7. Escalas e instrumentos
- 9.2.8. Conclusión
- 9.2.9. Bibliografía

9.3. Heterogeneidad en el autismo
- 9.3.1. Introducción
- 9.3.2. Factores relacionados con la edad
- 9.3.3. Inicio de los signos
- 9.3.4. Autismo en edad preescolar
- 9.3.5. Autismo en edad escolar
- 9.3.6. Autismo en la adolescencia
- 9.3.7. Autismo en la edad adulta
- 9.3.8. Factores relacionados con el sexo
- 9.3.9. Factores relacionados con la etiología
- 9.3.10. Conclusión

9.4. Comorbilidad
- 9.4.1. Introducción
- 9.4.2. Alteraciones expresivas del lenguaje
- 9.4.3. Trastornos comórbidos más prevalentes
- 9.4.4. TDAH
- 9.4.5. Ansiedad y depresión
- 9.4.6. Obsesiones y compulsiones
- 9.4.7. Disomnias y parasomnias
- 9.4.8. Anormalidades del movimiento
- 9.4.9. Síndrome de Tourette
- 9.4.10. Alteraciones asociadas a los TEA en la infancia
- 9.4.11. Autismo de alto funcionamiento
- 9.4.12. Familia y entorno
- 9.4.13. Conclusión

9.5. Intervención con la familia y el entorno
- 9.5.1. Introducción
- 9.5.2. Intervención con la familia
- 9.5.3. Referentes para adecuar la situación familiar
- 9.5.4. Intervención con el entorno
- 9.5.5. Terapia familiar
- 9.5.6. Conclusión

9.6. Nutrición en el niño con autismo
- 9.6.1. Introducción
- 9.6.2. Características concretas en alimentación
- 9.6.3. Metabolismo
- 9.6.4. Deficiencia enzimática
- 9.6.5. Alimentos

9.7. Problemas específicos y pautas de intervención inadecuadas
- 9.7.1. No aceptar la comida en cuchara
- 9.7.2. Dejar la comida en la boca
- 9.7.3. No Masticación
- 9.7.4. Hiperselectividad
- 9.7.5. Llanto
- 9.7.6. Pautas inadecuadas
- 9.7.7. Recomendaciones
- 9.7.8. Conclusión

9.8. Problemas de alimentación en niños con autismo
- 9.8.1. Introducción
- 9.8.2. Estrategias
- 9.8.3. Equipos de trabajo referentes a nivel nacional
- 9.8.4. Pautas de intervención
- 9.8.5. Recomendaciones
- 9.8.6. Orden de presentación de los alimentos
- 9.8.7. Conclusión

9.9. Caso clínico: Negativa ante alimentos sólidos
- 9.9.1. Historia Clínica. Valoración Cualitativa de Comunicación y Lenguaje
- 9.9.2. Evaluación Estructural y Funcional Oro facial
  - 9.9.2.1. Estrategias de Intervención
- 9.9.3. Programa de Intervención
- 9.9.4. Función de Respiración
  - 9.9.4.1. Consciencia y control de funciones respiratorias
    - 9.9.4.1.1. Higiene nasal
    - 9.9.4.1.2. Higiene postural
  - 9.9.4.2. Respiración nasal y soplo nasal
  - 9.9.4.3. Aumentar la respuesta sensorial olfativa
- 9.9.5. Función de Alimentación





9.9.6. Sensibilidad Oral
9.9.6.1. Higiene oral
9.9.6.2. Estimulación oral
9.9.7. Motricidad oral
9.9.7.1. Estereognosia oral
9.9.7.2. Inhibición del reflejo de nausea
9.9.7.3. Estimulación de sabores
9.9.8. Relajación de músculos de la masticación
9.9.9. Masticación sin alimento
9.9.10. Masticación con alimento
9.9.11. Conclusiones sobre Intervención desde la Logopedia.

9.10. Etiopatogenia.
9.10.1. Introducción.
9.10.2. Sistema endocrino.
9.10.3. Genética y heredabilidad.
9.10.4. Resonancia magnética funcional.
9.10.5. Sistema oxitocinérgico.
9.10.6. Conclusión.
9.10.7. Bibliografía.
9.10.7.1. Conclusión.
9.10.7.2. Bibliografía.

Una excelente oportunidad para poder actualizar en cualquier momento del día, desde tu Tablet, tus conocimientos sobre Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial"

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 Nursing 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 clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberán investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Los enfermeros aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

Con TECH los enfermeros experimentan una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las universidades tradicionales de todo el mundo.



Según el Dr. Gérvas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional de la enfermería.

¿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 enfermeros 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 profesional de la enfermería una mejor integración del conocimiento en el ámbito hospitalario o de atención primaria.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
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.



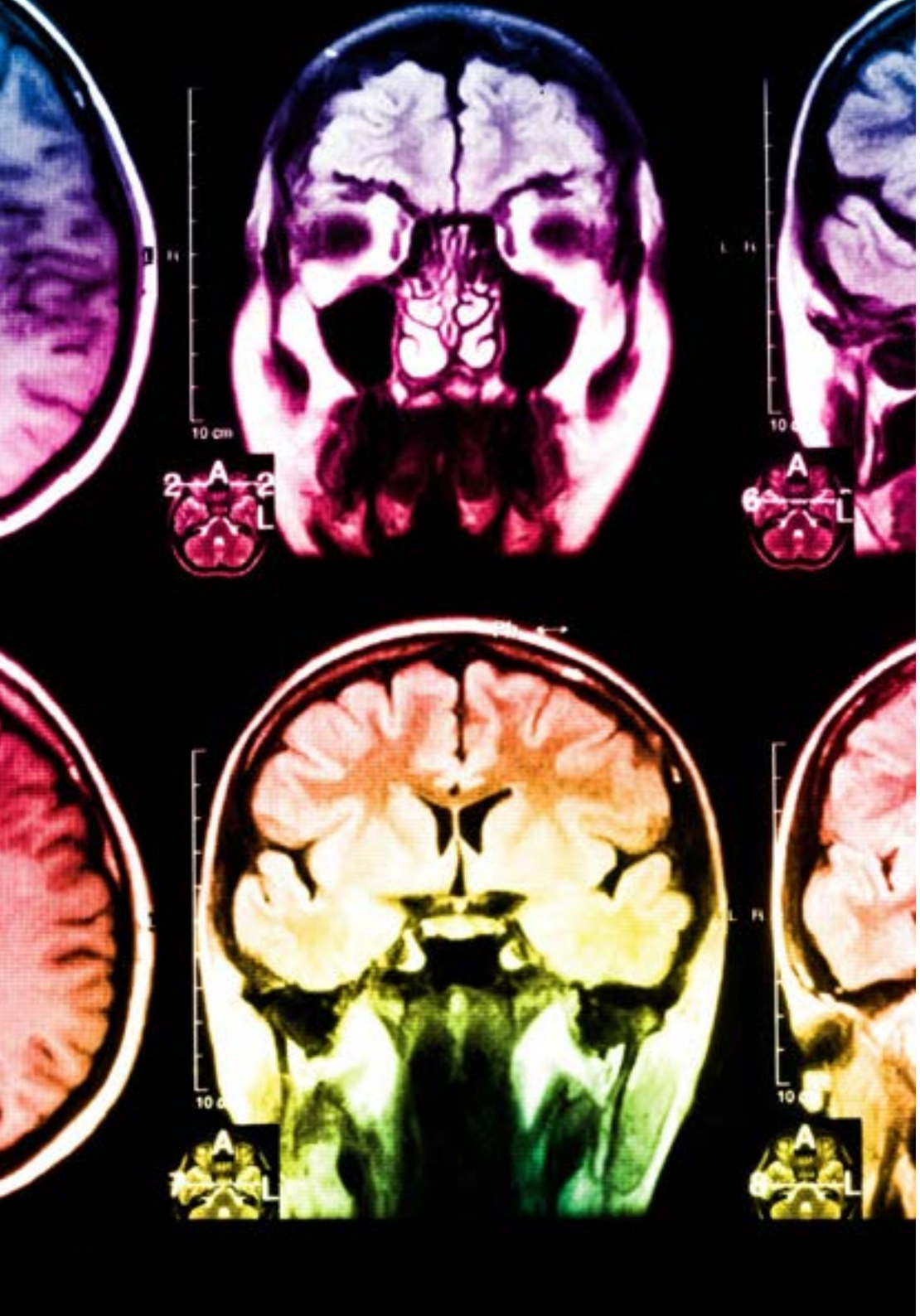
Relearning Methodology

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 enfermero(a) 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 175.000 enfermeros con un éxito sin precedentes en todas las especialidades con independencia de la carga práctica. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en un entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico 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, se combinan cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

La puntuación global que obtiene el sistema de aprendizaje de TECH 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 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 de enfermería en vídeo

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

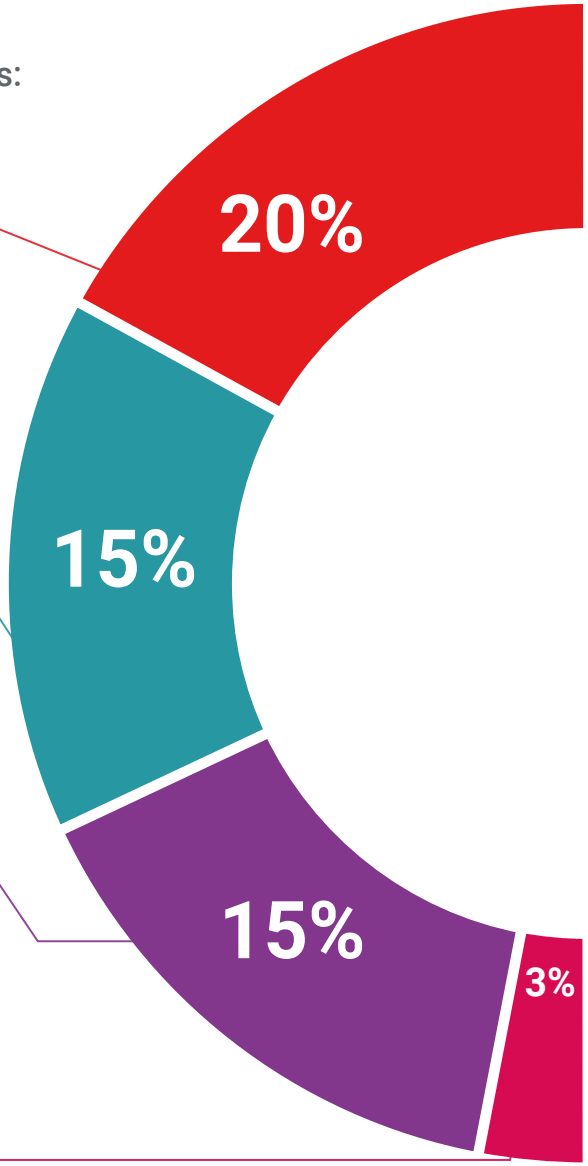
Resúmenes interactivos

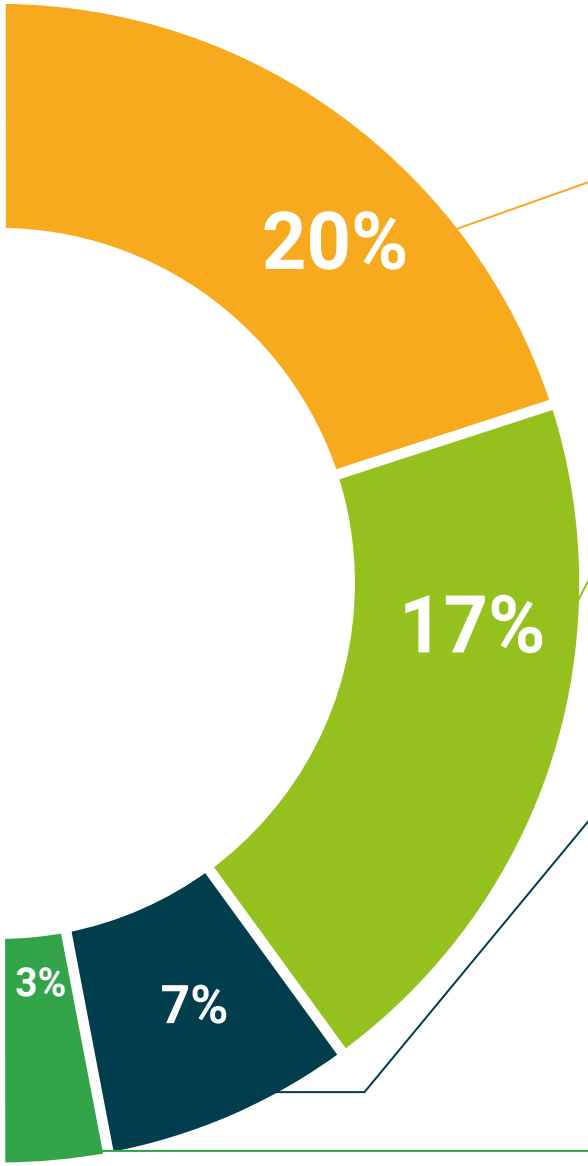
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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 para Enfermería 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 esta capacitación y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites"

Este **Máster Título Propio en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial para Enfermería** contiene el programa científico 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 reúne los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales.

Título: **Máster Online en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial para Enfermería**

N.º Horas Oficiales: **1500 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 para Enfermería

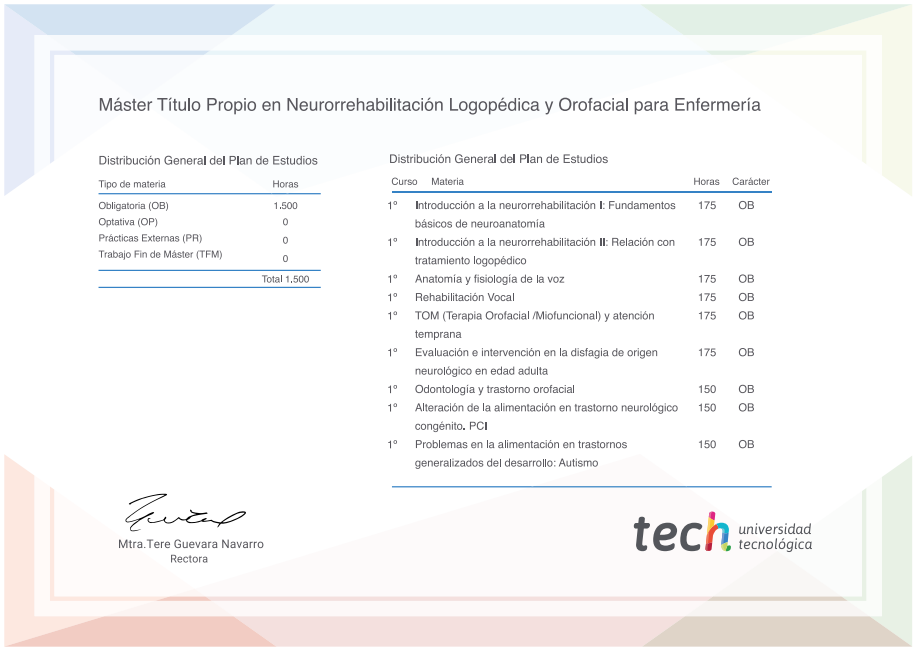
Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 1.500 horas, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

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

Este título propio se deberá acompañar siempre del título universitario habilitante expedido por la autoridad competente para ejercer profesionalmente en cada país. código único TECH: AFWOR23S techtitute.com/titulos


Máster Título Propio en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial para Enfermería

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	175	OB
1º	Introducción a la neurorrehabilitación II: Relación con tratamiento logopédico	175	OB
1º	Anatomía y fisiología de la voz	175	OB
1º	Rehabilitación Vocal	175	OB
1º	TOM (Terapia Orofacial /Miofuncional) y atención temprana	175	OB
1º	Evaluación e intervención en la disfagia de origen neurológico en edad adulta	175	OB
1º	Odontología y trastorno orofacial	150	OB
1º	Alteración de la alimentación en trastorno neurológico congénito. PCI	150	OB
1º	Problemas en la alimentación en trastornos generalizados del desarrollo: Autismo	150	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 para Enfermería

Modalidad: **online**

Duración: **12 meses**

Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**

Horas lectivas: **1.500 h.**

Máster Título Propio

Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial para Enfermería



tech universidad tecnológica