Diplomado

Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Diplomado

Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica

Modalidad: **Online**
Duración: **2 meses**
Avalado por: **TECH - Universidad Tecnológica**
Horas: **150 h.**
Acceso web: https://www.techtitute.com/psicologia/curso-universitario/psicologia-aplicada-intervencion-logopedica

Índice

01
Presentación
pág. 4

02
Objetivos
pág. 8

03
Dirección del curso
pág. 12

04
Estructura y contenido
pág. 16

05
Metodología
pág. 26

06
Titulación
pág. 34

01

Presentación

La intervención logopédica es muy demanda desde los sectores tanto clínicos como educativos. En los últimos años el rol del psicólogo y logopeda está siendo muy valorado y su intervención colegiada forma parte del engranaje educativo y terapéutico. Existen muchos modelos de intervención, tanto directa como indirecta, adquiriendo cada vez más relevancia la intervención holística que contemple variables no únicamente individuales, sino también del entorno.





Mejora tus conocimientos en Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica a través de este programa, donde encontrarás el mejor material didáctico con casos clínicos reales. Conoce aquí los últimos avances en la especialidad para poder realizar una praxis psicológica de calidad"

Conocer cuáles son las necesidades educativas específicas que se derivan de los diversos trastornos de la comunicación, una vez definido, ayudará a diseñar e implementar modelos de intervención tanto generalistas o ambientalistas en la línea de adaptación del lenguaje del adulto descrita por Rondal J.A. en los 90, pasando por modelos funcionales en la línea de Monfort y hacia modelos más específicos centrados en la pragmática como expone Belinchón, M. (1992).

Es fundamental considerar los aportes de la psicología a la práctica diaria en las aulas y en los gabinetes, de manera que los especialistas en logopedia, tanto clínica como escolar, sean capaces de abordar la diversidad de situaciones que se presentan en los diferentes contextos educativos. No se trata tanto de un método único de intervención que sería muy reduccionista, sino de ajustar los diferentes modelos a la neuropsicología y el contexto de cada sujeto.

Esta capacitación aúna conocimientos básicos en psicología y en logopedia, así como herramientas que permiten al logopeda buscar la mejora del desempeño con sus alumnos en aquellas áreas que demanden intervención, ofreciendo las pautas necesarias que provoquen los cambios y la normalización de los procesos comunicativos alterados.

Restaurar y reeducar patronos de comunicación, habla y lenguaje conlleva pautas, rutinas, esfuerzos y motivaciones que tienen un ritmo de desarrollo diferente en cada sujeto. Las variables psicológicas inciden directamente sobre el estado del alumno y sobre su evolución, por ello es tan importante tener conocimientos básicos psicológicos, que nos ayuden a comprender al alumno y a reorientar sus conductas. En definitiva, la intervención logopédica requiere modificar conductas de forma semejante a un trabajo psicológico.

Este **Diplomado en Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Las características más destacadas del curso son:

- El desarrollo de casos clínicos presentados por expertos en Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica.
- Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y asistencial sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional.
- Las novedades sobre Psicología Aplicada a la Intervención 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 clínicas planteadas.
- Su especial hincapié en la medicina basada en la evidencia y las metodologías de la investigación en Psicología Aplicada a la Intervención 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.

Una oportunidad de aunar, en un mismo programa, logopedia y psicología aplicada para llegar a la excelencia terapéutica haciendo uso de las herramientas aplicadas tanto al ámbito de la educación como a otros escenarios”

Este curso es la mejor inversión que puedes hacer en la selección de un programa de actualización por dos motivos: además de poner al día tus conocimientos en Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica, obtendrás un título de curso por la TECH - Universidad Tecnológica"

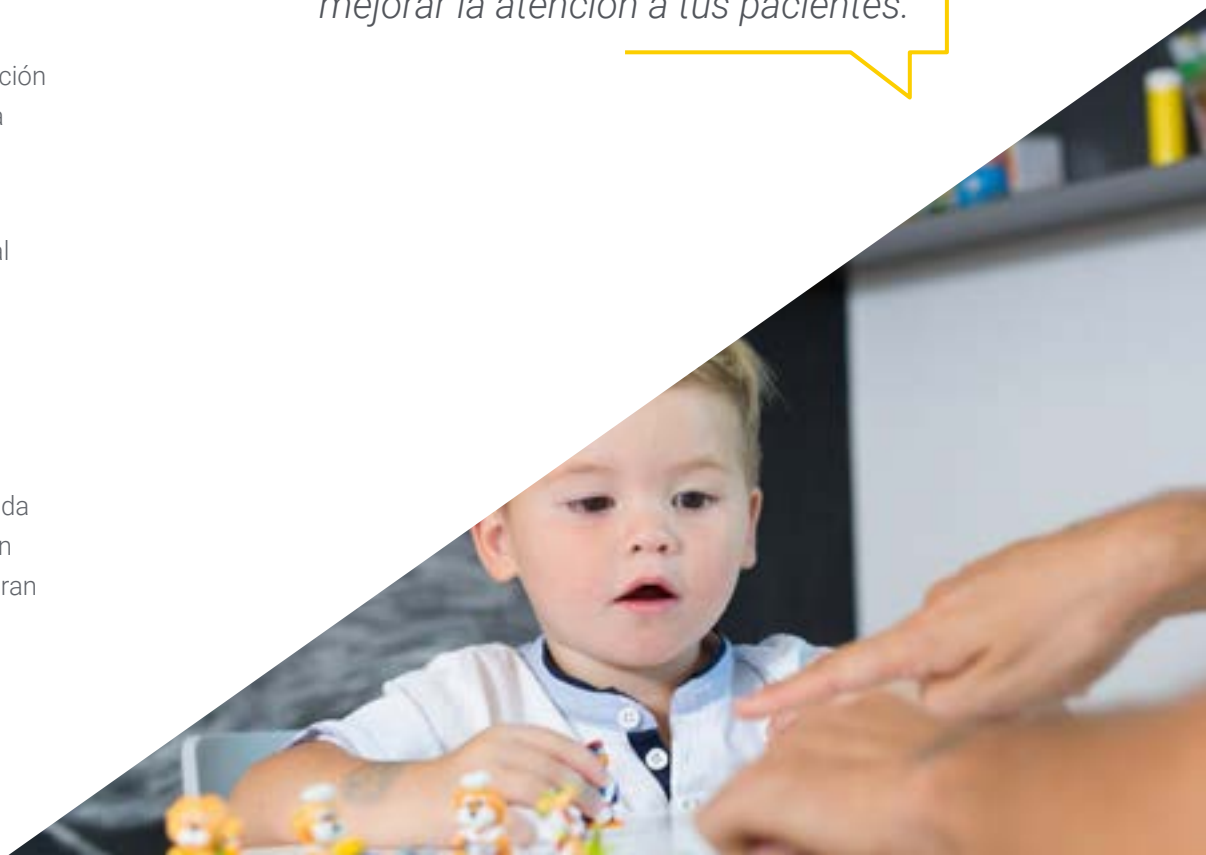
"Aumenta tu seguridad en la toma de decisiones actualizando tus conocimientos a través de este curso.

Aprovecha la oportunidad para conocer los últimos avances en Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica y mejorar la atención a tus pacientes.

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la actuación psicológica aplicada a la logopedia, que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades científicas de referencia.

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

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el psicólogo deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen. Para ello, el especialista contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos en el campo de la actuación psicológica aplicada a la intervención logopédica y con gran experiencia.



02

Objetivos

El **Diplomado en Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica** está orientado a facilitar la actuación del profesional dedicado a trabajar con niños, adolescentes y adultos en el ámbito psicológico.





Este curso te permitirá actualizar tus conocimientos en Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica, con el empleo de la última tecnología educativa, para contribuir con calidad y seguridad a la toma de decisiones y seguimiento de estos alumnos"

Objetivo general

- Proporcionar una capacitación avanzada, de carácter especializado y eminentemente práctica con desarrollo e implementación instrumental para una cualificación como profesional de la reeducación logopédica.
- Consolidar conocimientos básicos del proceso de intervención en el aula y en otros espacios a partir de los conocimientos en psicología aplicada.
- Actualizar y desarrollar estrategias de adaptación y resolución de problemas partiendo de la investigación científica en procesos conductuales teniendo en cuenta las variables del entorno.
- Impulsar la modernización de la intervención logopédica mediante el uso coherente y aplicado de las técnicas de modificación de conducta.
- Conocer las variables psicológicas y sus desviaciones más frecuentes para analizar y tomar decisiones a nivel de intervención en rutinas y tareas.



Objetivos específicos

- Conocer el área de conocimiento y de trabajo de la Psicología infanto-juvenil: objeto de estudio, áreas de actuación, etc.
- Tomar conciencia sobre las características que debe de tener o potenciar un profesional que trabaje con niños y adolescentes.
- Adquirir los conocimientos básicos necesarios para la detección y derivación de posibles problemas psicológicos en niños y adolescentes que pueden perturbar el bienestar del menor e interferir en la rehabilitación logopédica y reflexionar sobre los mismos.
- Conocer las posibles implicaciones que pueden tener los diferentes problemas psicológicos (emocionales, cognitivos y conductuales) en la rehabilitación logopédica.
- Adquirir conocimientos relacionados con los procesos atencionales, así como su influencia sobre el lenguaje y las estrategias de intervención a llevar a cabo a nivel logopédico junto con otros profesionales.
- Profundizar en el tema de las funciones ejecutivas y conocer sus implicaciones en el área del leguaje, además de adquirir estrategias para intervenir sobre las mismas a nivel logopédico junto con otros profesionales.
- Adquirir conocimientos sobre cómo intervenir a nivel de habilidades sociales en niños y adolescentes, además de profundizar en algunos conceptos relacionados con las mismas y obtener estrategias específicas para potenciarlos.
- Conocer diferentes estrategias de modificación de conducta que resulten útiles en consulta para conseguir, tanto el inicio, desarrollo y generalización de comportamientos adecuados, como la reducción o eliminación de comportamientos inadecuados.
- Profundizar en el concepto de motivación y adquirir estrategias para favorecerla en consulta.
- Adquirir conocimientos relacionados con el fracaso escolar en niños y adolescentes.
- Conocer los principales hábitos y técnicas de estudio que pueden ayudar a mejorar el rendimiento de niños y adolescentes desde el punto de vista logopédico y psicológico.

Da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica"

03

Dirección del curso

El programa incluye en su cuadro docente expertos de referencia en psicología aplicada a la intervención logopédica que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo. Además, participan, en su diseño y elaboración, otros expertos de reconocido prestigio que completan el programa de un modo interdisciplinar.





Aprende de profesionales de referencia, los últimos avances en los procedimientos en psicología aplicada a la intervención logopédica”

Dirección



Dña. Vázquez Pérez, Mª Asunción

- Diplomada en logopedia con formación y experiencia en discapacidad auditiva, Trastornos del Espectro Autista (TEA), sistemas aumentativos de comunicación
- Además de logopeda forense y con experiencia docente en Trastornos por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)

Profesores

Dña. Fernández, Ester Cerezo

- Graduada en logopedia, máster en neuropsicología clínica, experta en terapia miofuncional y atención temprana.
- Con formación y experiencia en la práctica logopedia neurológica.

Dña. Mata Ares, Sandra Mª

- Logopeda graduada.
- Especializada en intervención logopédica en niñez y adolescencia.
- Máster " Intervención logopédica en infancia y adolescencia".
- Cuenta con formación específica en trastornos relacionados con el habla y lenguaje en la niñez y edad adulta.

Dña. Rico Sánchez, Rosana

- Logopeda col. Nº 09/032 Colegio Profesional de Logopedas de Castilla y Léon.
- Amplia formación y experiencia en Logopedia clínica y educativa. Directora.
- Logopeda en Centro de Logopedia y Pedagogía "Palabras Y Más".

Dña. Vázquez Pérez, Mª Asunción

- Diplomada en logopedia con formación y experiencia en discapacidad auditiva, Trastornos del Espectro Autista (TEA), sistemas aumentativos de comunicación.
- Además de logopeda forense y con experiencia docente en Trastornos por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).



04

Estructura y contenido

La estructura de los contenidos ha sido diseñada por un equipo de profesionales de los mejores centros hospitalarios y universidades del territorio nacional, conscientes de la relevancia de la actualidad de la capacitación para poder intervenir en el aprendizaje, y comprometidos con la enseñanza de calidad mediante las nuevas tecnologías educativas.





Este Diplomado en Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado"

Módulo 1. Conocimientos psicológicos de interés en el ámbito logopédico

1.1. La Psicología Infanto-juvenil.

1.1.1. Primera aproximación a la Psicología Infanto-juvenil.

1.1.1.1. ¿Qué estudia el área de conocimiento de la Psicología infanto-juvenil?

1.1.1.2. ¿Cómo ha evolucionado con el paso de los años?

1.1.1.3. ¿Cuáles son las diferentes orientaciones teóricas que puede seguir un psicólogo?

1.1.1.4. El modelo cognitivo-conductual.

1.1.2. Los síntomas psicológicos y los trastornos mentales en la infancia y la adolescencia.

1.1.2.1. Diferencia entre signo, síntoma y síndrome.

1.1.2.2. Definición de trastorno mental.

1.1.2.3. Clasificación de los trastornos mentales: DSM 5 y CIE-1.

1.1.2.4. Diferencia entre problema o dificultad psicológica y trastorno mental.

1.1.2.5. La comorbilidad.

1.1.2.6. Problemas frecuentes objeto de atención psicológica.

1.1.3. Habilidades del profesional que trabaja con niños y adolescentes.

1.1.3.1. Conocimientos esenciales.

1.1.3.2. Principales aspectos éticos y legales en el trabajo con niños y adolescentes.

1.1.3.3. Características y habilidades personales del profesional.

1.1.3.4. Habilidades de comunicación.

1.1.3.5. El juego en consulta.

1.1.4. Principales procedimientos en la evaluación e intervención psicológica en la infancia y la adolescencia.

1.1.4.1. Decisión y solicitud de ayuda en niños y adolescentes.

1.1.4.2. Entrevista.

1.1.4.3. Establecimiento de hipótesis e instrumentos de evaluación.

1.1.4.4. Análisis funcional e hipótesis explicativas de las dificultades.

1.1.4.5. Establecimiento de objetivos.

1.1.4.6. Intervención psicológica.

1.1.4.7. Seguimiento.

1.1.4.8. El informe psicológico: aspectos clave.



1.1.5. Beneficios del trabajo con otras personas relacionadas con el menor.
1.1.5.1. Padres y madres.
1.1.5.2. Profesionales de la educación.
1.1.5.3. El logopeda.
1.1.5.4. El psicólogo/a.
1.1.5.5. Otros profesionales.
1.1.6. El interés de la Psicología desde el punto de vista de un logopeda.
1.1.6.1. La importancia de la prevención.
1.1.6.2. La influencia de síntomas psicológicos en la rehabilitación logopédica.
1.1.6.3. La relevancia de saber detectar posibles síntomas psicológicos.
1.1.6.4. La derivación al profesional adecuado.
1.2. Problemas de tipo internalizante: La ansiedad.
1.2.1. Concepto de ansiedad.
1.2.2. La detección: Manifestaciones principales.
1.2.2.1. Dimensión emocional.
1.2.2.2. Dimensión cognitiva.
1.2.2.3. Dimensión psicofisiológica.
1.2.2.4. Dimensión conductual.
1.2.3. Factores de riesgo de ansiedad.
1.2.3.1. Individuales.
1.2.3.2. Contextuales.
1.2.4. Diferencias conceptuales.
1.2.4.1. Ansiedad y estrés.
1.2.4.2. Ansiedad y miedo.
1.2.4.3. Ansiedad y fobia.
1.2.5. Los miedos en la infancia y la adolescencia.
1.2.5.1. Diferencia entre miedos evolutivos y miedos patológicos.
1.2.5.2. Los miedos evolutivos en los bebés.
1.2.5.3. Los miedos evolutivos en la etapa prescolar.
1.2.5.4. Los miedos evolutivos en la etapa escolar.
1.2.5.5. Los principales miedos y preocupaciones en la etapa adolescente.
1.2.6. Algunos de los principales trastornos y problemas de ansiedad infanto-juvenil.
1.2.6.1. Rechazo escolar.
1.2.6.1.1. Concepto.
1.2.6.1.2. Delimitación de conceptos: ansiedad escolar, rechazo escolar y fobia escolar.
1.2.6.1.3. Síntomas principales.
1.2.6.1.4. Prevalencia.
1.2.6.1.5. Etiología.
1.2.6.2. Miedo patológico a la oscuridad.
1.2.6.2.1. Concepto.
1.2.6.2.2. Síntomas principales.
1.2.6.2.3. Prevalencia.
1.2.6.2.4. Etiología.
1.2.6.3. Ansiedad por separación.
1.2.6.3.1. Concepto.
1.2.6.3.2. Síntomas principales.
1.2.6.3.3. Prevalencia.
1.2.6.3.4. Etiología.
1.2.6.4. Fobia específica.
1.2.6.4.1. Concepto.
1.2.6.4.2. Síntomas principales.
1.2.6.4.3. Prevalencia.
1.2.6.4.4. Etiología.
1.2.6.5. Fobia social.
1.2.6.5.1. Concepto.
1.2.6.5.2. Síntomas principales.
1.2.6.5.3. Prevalencia.
1.2.6.5.4. Etiología.
1.2.6.6. Trastorno de pánico.
1.2.6.6.1. Concepto.
1.2.6.6.2. Síntomas principales.
1.2.6.6.3. Prevalencia.
1.2.6.6.4. Etiología.

1.2.6.7. Agorafobia.
1.2.6.7.1. Concepto.
1.2.6.7.2. Síntomas principales.
1.2.6.7.3. Prevalencia.
1.2.6.7.4. Etiología.
1.2.6.8. Trastorno de ansiedad generalizada.
1.2.6.8.1. Concepto.
1.2.6.8.2. Síntomas principales.
1.2.6.8.3. Prevalencia.
1.2.6.8.4. Etiología.
1.2.6.9. Trastorno obsesivo compulsivo.
1.2.6.9.1. Concepto.
1.2.6.9.2. Síntomas principales.
1.2.6.9.3. Prevalencia.
1.2.6.9.4. Etiología.
1.2.6.10 Trastornos por estrés postraumático.
1.2.6.10.1. Concepto.
1.2.6.10.2. Síntomas principales.
1.2.6.10.3. Prevalencia.
1.2.6.10.4. Etiología.
1.2.7. Posible interferencia de la sintomatología ansiosa en la rehabilitación logopédica.
1.2.7.1. En la rehabilitación de la articulación.
1.2.7.2. En la rehabilitación de la lectoescritura.
1.2.7.3. En la rehabilitación de la voz.
1.2.7.4. En la rehabilitación de la disfemia.

1.3. Problemas de tipo internalizante: La depresión
1.3.1. Concepto.
1.3.2. La detección: Manifestaciones principales.
1.3.2.1. Dimensión emocional.
1.3.2.2. Dimensión cognitiva.
1.3.2.3. Dimensión psicofisiológica.
1.3.2.4. Dimensión conductual.
1.3.3. Factores de riesgo de depresión.
1.3.3.1. Individuales.
1.3.3.2. Contextuales.
1.3.4. Evolución de la sintomatología depresiva a lo largo del desarrollo.
1.3.4.1. Síntomas en los niños.
1.3.4.2. Síntomas en los adolescentes.
1.3.4.3. Síntomas en los adultos.
1.3.5. Algunos de los principales trastornos y problemas de depresión infanto-juvenil.
1.3.5.1. Trastorno depresivo mayor.
1.3.5.1.1. Concepto.
1.3.5.1.2. Síntomas principales.
1.3.5.1.3. Prevalencia.
1.3.5.1.4. Etiología.
1.3.5.2. Trastorno depresivo persistente.
1.3.5.2.1. Concepto.
1.3.5.2.2. Síntomas principales.
1.3.5.2.3. Prevalencia.
1.3.5.2.4. Etiología.
1.3.5.3. Trastorno de desregulación disruptiva del humor.
1.3.5.3.1. Concepto.
1.3.5.3.2. Síntomas principales.
1.3.5.3.3. Prevalencia.
1.3.5.3.4. Etiología.
1.3.6. Interferencia de la sintomatología depresiva en la rehabilitación logopédica.
1.3.6.1. En la rehabilitación de la articulación.
1.3.6.2. En la rehabilitación de la lectoescritura.
1.3.6.3. En la rehabilitación de la voz.
1.3.6.4. En la rehabilitación de la disfemia.

1.4. Problemas tipo externalizante: Las principales conductas disruptivas y sus características.
1.4.1. Factores que contribuyen al desarrollo de problemas de conducta.
1.4.1.1. En la infancia.
1.4.1.2. En la adolescencia.



1.4.2. Conducta desobediente y agresiva.
- 1.4.2.1. La desobediencia.
  - 1.4.2.1.1. Concepto.
  - 1.4.2.1.2. Manifestaciones.
- 1.4.2.2. La agresividad.
  - 1.4.2.2.1. Concepto.
  - 1.4.2.2.2. Manifestaciones.
  - 1.4.2.2.3. Tipos de conductas agresivas.

1.4.3. Algunos de los principales trastornos de conducta infanto-juvenil.
- 1.4.3.1. El trastorno negativista desafiante.
  - 1.4.3.1.1. Concepto.
  - 1.4.3.1.2. Síntomas principales.
  - 1.4.3.1.3. Factores facilitadores.
  - 1.4.3.1.4. Prevalencia.
  - 1.4.3.1.5. Etiología.
- 1.4.3.2. El trastorno de conducta.
  - 1.4.3.2.1. Concepto.
  - 1.4.3.2.2. Síntomas principales.
  - 1.4.3.2.3. Factores facilitadores.
  - 1.4.3.2.4. Prevalencia.
  - 1.4.3.2.5. Etiología.

1.4.4. Hiperactividad e impulsividad.
- 1.4.4.1. La hiperactividad y sus manifestaciones.
- 1.4.4.2. Relación entre hiperactividad y conducta disruptiva.
- 1.4.4.3. Evolución de las conductas hiperactivas e impulsivas a lo largo del desarrollo.
- 1.4.4.4. Problemas asociados a la hiperactividad/impulsividad.

1.4.5. Los celos.
- 1.4.5.1. Concepto.
- 1.4.5.2. Manifestaciones principales.
- 1.4.5.3. Posibles causas.

1.4.6. Problemas de comportamiento a la hora de comer o dormir.
- 1.4.6.1. Problemas habituales a la hora de dormir.
- 1.4.6.2. Problemas habituales a la hora de comer.

1.4.7. Interferencia de los problemas de conducta en la rehabilitación logopédica.
1.4.7.1. En la rehabilitación de la articulación.
1.4.7.2. En la rehabilitación de la lectoescritura.
1.4.7.3. En la rehabilitación de la voz.
1.4.7.4. En la rehabilitación de la disfemia.

1.5. Atención.
1.5.1. Concepto.
1.5.2. Áreas cerebrales implicadas en los procesos atencionales y principales características.
1.5.3. Clasificación de la atención.
1.5.4. Influencia de la atención en el lenguaje.
1.5.5. Influencia del déficit de atención en la rehabilitación logopédica.
1.5.5.1. En la rehabilitación de la articulación.
1.5.5.2. En la rehabilitación de la lectoescritura.
1.5.5.3. En la rehabilitación de la voz.
1.5.5.4. En la rehabilitación de la disfemia.
1.5.6. Estrategias específicas para favorecer distintos tipos de atención.
1.5.6.1. Tareas que favorecen la atención sostenida.
1.5.6.2. Tareas que favorecen la atención selectiva.
1.5.6.3. Tareas que favorecen la atención dividida.
1.5.7. La importancia sobre la intervención coordinada con otros profesionales.

1.6. Funciones ejecutivas.
1.6.1. Concepto.
1.6.2. Áreas cerebrales implicadas en las funciones ejecutivas y principales características.
1.6.3. Componentes de las funciones ejecutivas.
1.6.3.1. Fluidez verbal.
1.6.3.2. Flexibilidad cognitiva.
1.6.3.3. Planificación y organización.
1.6.3.4. Inhibición.
1.6.3.5. Toma de decisiones.
1.6.3.6. Razonamiento y pensamiento abstracto.
1.6.4. Influencia de las funciones ejecutivas en el lenguaje.



1.6.5. Estrategias específicas para el entrenamiento de las funciones ejecutivas.
1.6.5.1. Estrategias que favorezcan la fluidez verbal.
1.6.5.2. Estrategias que favorezcan la flexibilidad cognitiva.
1.6.5.3. Estrategias que favorezcan la planificación y organización.
1.6.5.4. Estrategias que favorezcan la inhibición.
1.6.5.5. Estrategias que favorezcan la toma de decisiones.
1.6.5.6. Estrategias que favorezcan el razonamiento y pensamiento abstracto.
1.6.6. La importancia sobre la intervención coordinada con otros profesionales.

1.7. Habilidades sociales I: Conceptos relacionados.
1.7.1. Las habilidades sociales.
1.7.1.1. Concepto.
1.7.1.2. La importancia de las habilidades sociales.
1.7.1.3. Los diferentes componentes de las habilidades sociales.
1.7.1.4. Las dimensiones de las habilidades sociales.
1.7.2. La comunicación.
1.7.2.1. Dificultades de la comunicación.
1.7.2.2. La comunicación eficaz.
1.7.2.3. Componentes de la comunicación.
1.7.2.3.1. Características de la comunicación verbal.
1.7.2.3.2. Características de la comunicación no verbal y sus componentes.
1.7.3. Los estilos comunicativos.
1.7.3.1. Estilo inhibido.
1.7.3.2. Estilo agresivo.
1.7.3.3. Estilo asertivo.
1.7.3.4. Beneficios de un estilo de comunicación asertiva.
1.7.4. Estilos educativos parentales.
1.7.4.1. Concepto.
1.7.4.2. Estilo educativo permisivo indulgente.
1.7.4.3. Estilo permisivo negligente.
1.7.4.4. Estilo educativo autoritatio.
1.7.4.5. Estilo educativo democrático.
1.7.4.6. Consecuencia de los diferentes estilos educativos en los niños y adolescentes.
1.7.5. Inteligencia emocional.
1.7.5.1. Inteligencia emocional intrapersonal e interpersonal.
1.7.5.2. Las emociones básicas.
1.7.5.3. La importancia del reconocimiento de las emociones en uno mismo y en los demás.
1.7.5.4. La regulación emocional.
1.7.5.5. Estrategias para favorecer una adecuada regulación emocional.
1.7.6. Autoestima.
1.7.6.1. Concepto de autoestima.
1.7.6.2. Diferencia entre autoconcepto y autoestima.
1.7.6.3. Características del déficit de autoestima.
1.7.6.4. Factores asociados al déficit de autoestima.
1.7.6.5. Estrategias para favorecer la autoestima.
1.7.7. Empatía.
1.7.7.1. Concepto de empatía.
1.7.7.2. ¿En lo mismo la empatía que la simpatía?
1.7.7.3. Tipos de empatía.
1.7.7.4. Teoría de la mente.
1.7.7.5. Estrategias para favorecer la empatía.
1.7.7.6. Estrategias para trabajar la teoría de la mente.

1.8. Habilidades Sociales II: Pautas específicas para el manejo de diferentes situaciones.
1.8.1. Intención comunicativa.
1.8.1.1. Factores a tener en cuenta al iniciar una conversación.
1.8.1.2. Pautas específicas para iniciar una conversación.
1.8.2. Introducirse en una conversación iniciada.
1.8.2.1. Pautas específicas para introducirse en una conversación iniciada.
1.8.3. Mantenimiento del diálogo.
1.8.3.1. La escucha activa.
1.8.3.2. Pautas específicas para el mantenimiento de conversaciones.
1.8.4. Cierre conversacional.
1.8.4.1. Dificultades que nos encontramos para cerrar conversaciones.
1.8.4.2. Estilo asertivo en el cierre conversacional.
1.8.4.3. Pautas específicas para cerrar conversaciones en las diferentes circunstancias.

1.8.5. Hacer peticiones.
1.8.5.1. Formas no asertivas de hacer peticiones.
1.8.5.2. Pautas específicas para hacer peticiones de manera asertiva.
1.8.6. Rechazo de peticiones.
1.8.6.1. Formas no asertivas de rechazar peticiones.
1.8.6.2. Pautas específicas para rechazar peticiones de manera asertiva.
1.8.7. Hacer y recibir elogios.
1.8.7.1. Pautas específicas para hacer elogios.
1.8.7.2. Pautas específicas para la aceptación de elogios de manera asertiva.
1.8.8. Responder a las críticas.
1.8.8.1. Formas no asertivas de responder a las críticas.
1.8.8.2. Pautas específicas para reaccionar asertivamente a las críticas.
1.8.9. Pedir cambios de conducta.
1.8.9.1. Motivos por los que pedir cambios de conducta.
1.8.9.2. Estrategias específicas para pedir cambios de conducta.
1.8.10. Manejo de conflictos interpersonales.
1.8.10.1 Tipos de conflictos.
1.8.10.2. Formas no asertivas de enfrentarse a los conflictos.
1.8.10.3. Estrategias específicas para enfrentarse asertivamente a los conflictos.

1.9. Estrategias de modificación de conducta en consulta y para el aumento la motivación de los más pequeños en consulta.
1.9.1. ¿Qué son las técnicas de modificación de conducta?
1.9.2. Las técnicas basadas en el condicionamiento operante.
1.9.3. Técnicas para el inicio, desarrollo y generalización de conductas adecuadas.
1.9.3.1. El reforzamiento positivo.
1.9.3.2. La economía de fichas.
1.9.4. Técnicas para la reducción o eliminación de conductas inadecuadas.
1.9.4.1. La extinción.
1.9.4.2. El refuerzo de conductas incompatibles.
1.9.4.3. Coste de respuesta y retirada de privilegios.
1.9.5. El castigo.
1.9.5.1. Concepto.
1.9.5.2. Principales desventajas.
1.9.5.3. Pautas para la aplicación del castigo.
1.9.6. La motivación.
1.9.6.1. Concepto y características principales.
1.9.6.2. Tipos de motivación.
1.9.6.3. Principales teorías explicativas.
1.9.6.4. La influencia de las creencias y de otras variables sobre la motivación.
1.9.6.5. Principales manifestaciones de baja motivación.
1.9.6.6. Pautas para favorecer la motivación en consulta.

1.10. Fracaso escolar: Hábitos y técnicas de estudio desde el punto de vista logopédico y psicológico.
1.10.1. Concepto de fracaso escolar.
1.10.2. Causas del fracaso escolar.
1.10.3. Consecuencias del fracaso escolar en los niños.
1.10.4. Factores influyentes en el éxito escolar.
1.10.5. Los aspectos que debemos cuidar para obtener un buen rendimiento.
1.10.5.1. El sueño.
1.10.5.2. La alimentación.
1.10.5.3. La actividad física.
1.10.6. El papel de los padres.
1.10.7. Algunas pautas y técnicas de estudio que pueden ayudar a niños y adolescentes.
1.10.7.1. El entorno de estudio.
1.10.7.2. La organización y planificación del estudio.
1.10.7.3. El cálculo del tiempo.
1.10.7.4. Técnicas de subrrayado.
1.10.7.5. Los esquemas.
1.10.7.6. Las reglas mnemotécnicas.
1.10.7.7. El repaso.
1.10.7.8. Los descansos.



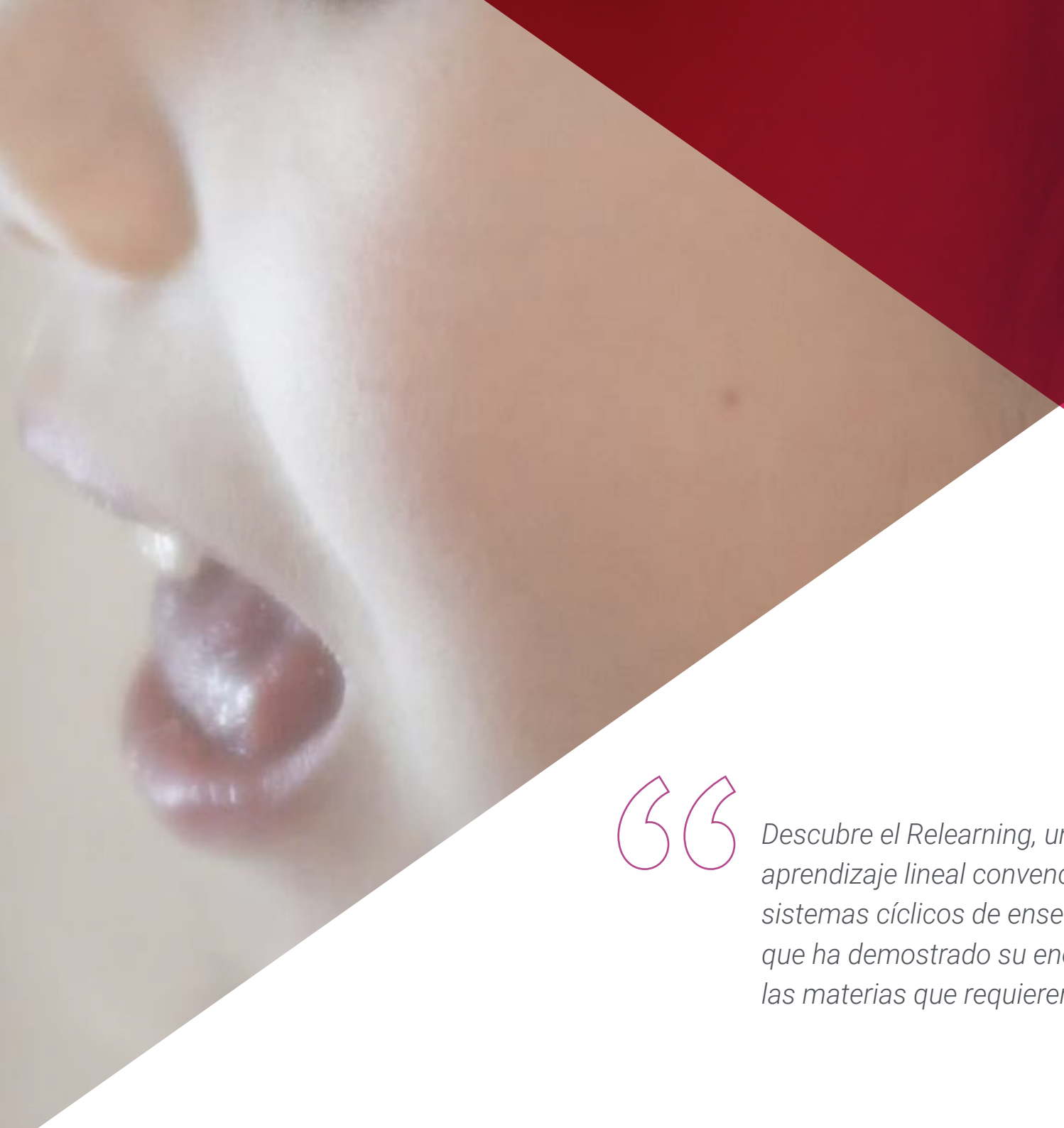
Una experiencia de capacitación única, clave y decisiva para impulsar tu desarrollo profesional”

05

Metodología

Esta capacitación te ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de una forma de aprendizaje de forma cíclica: el relearning. Este sistema de enseñanza es utilizado en las facultades de medicina y psicología 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 empleamos el Método del caso

Ante una determinada situación clínica, ¿qué harías tú? A lo largo del programa te enfrentarás a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberás investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Los psicólogos aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

Con TECH el psicólogo experimenta 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 del psicólogo.

¿Sabías qué 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 psicólogos 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 psicólogo una mejor integración del conocimiento la práctica clínica.
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.



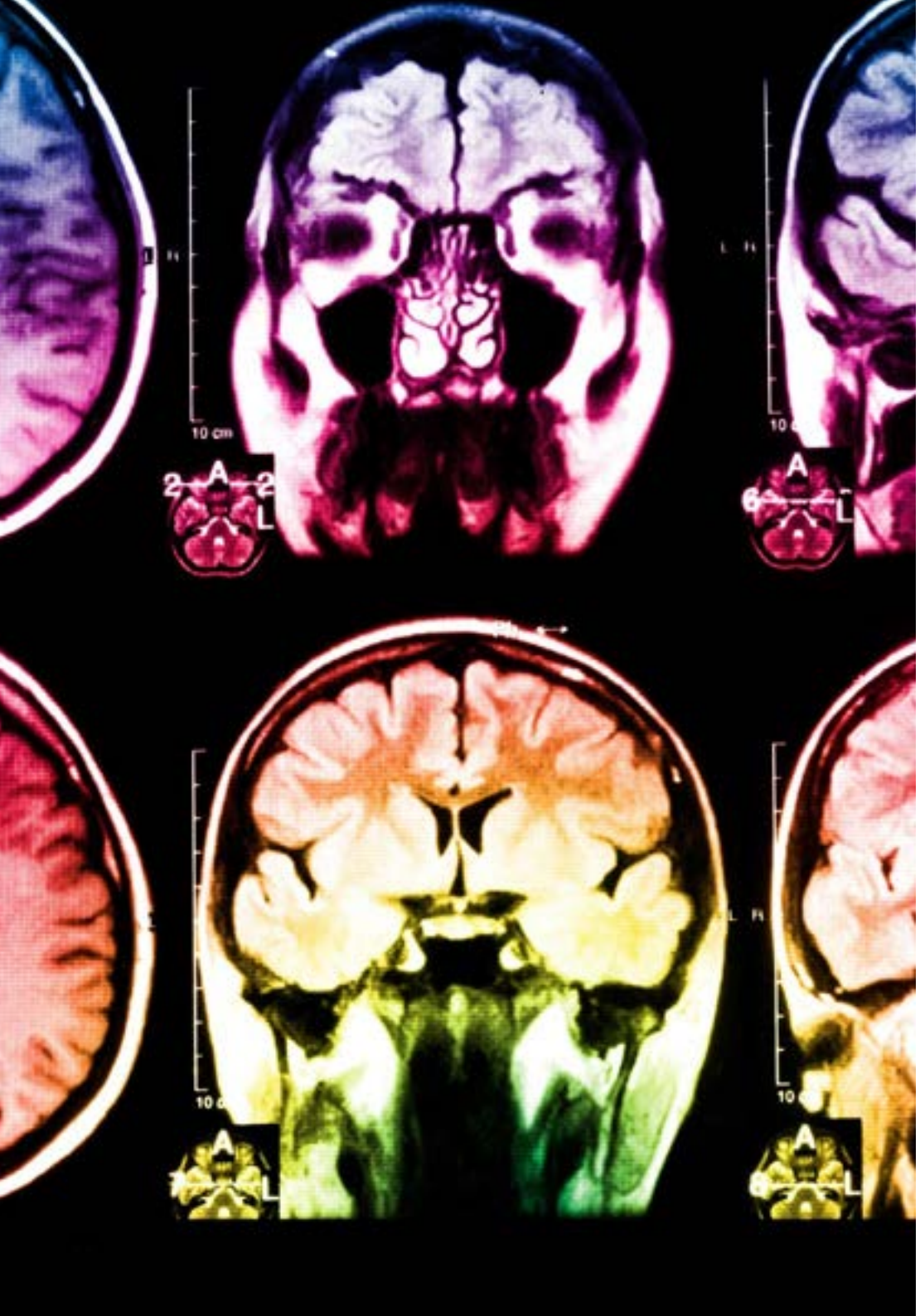
Relearning Methodology

En TECH potenciamos el método del caso de Harvard con la mejor metodología de enseñanza 100 % online del momento: el Relearning.

Nuestra Universidad es la primera en el mundo que combina el estudio de casos clínicos con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina un mínimo de 8 elementos diferentes en cada lección, y que suponen una auténtica revolución con respecto al simple estudio y análisis de casos.

El psicólogo 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 hemos capacitado a más de 150.000 psicólogos con un éxito sin precedentes, en todas las especialidades clínicas. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en 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 capacitación, 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 (aprendemos, desaprendemos, olvidamos y reaprendemos). Por eso, combinamos 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.

En este programa tendrás acceso a los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para ti:

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 que creará nuestra manera de trabajo online, con las técnicas más novedosas que nos permiten ofrecerte una gran calidad, en cada una de las piezas que pondremos a tu servicio.

Últimas técnicas y procedimientos en vídeo

Te acercamos a las técnicas más novedosas, con los últimos avances educativos, al primer plano de la actualidad en psicología. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para tu asimilación y comprensión. Y lo mejor, puedes verlos las veces que quieras.

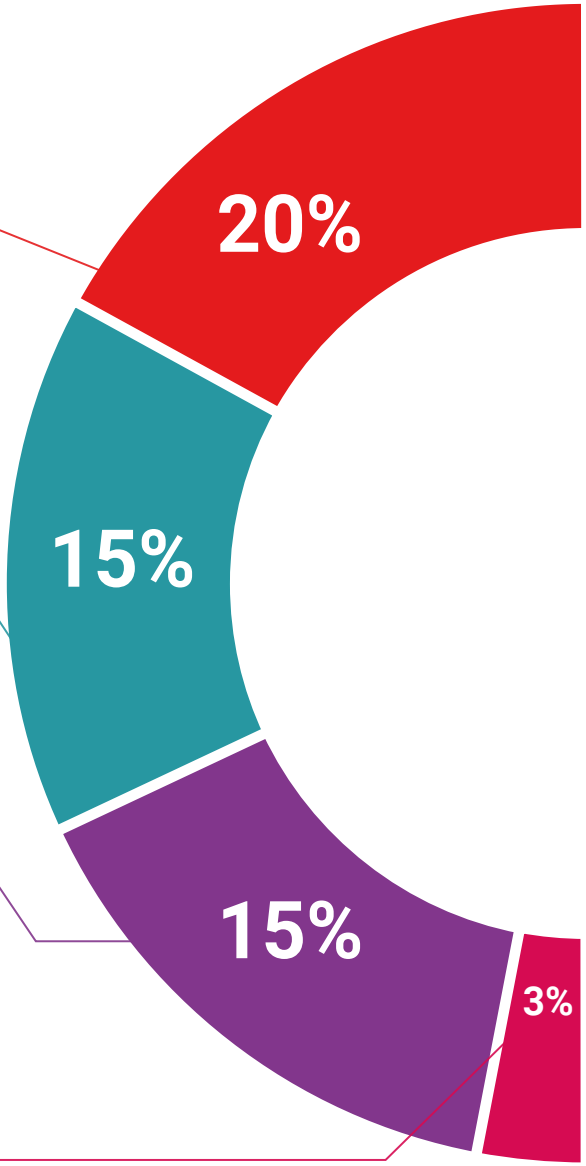
Resúmenes interactivos

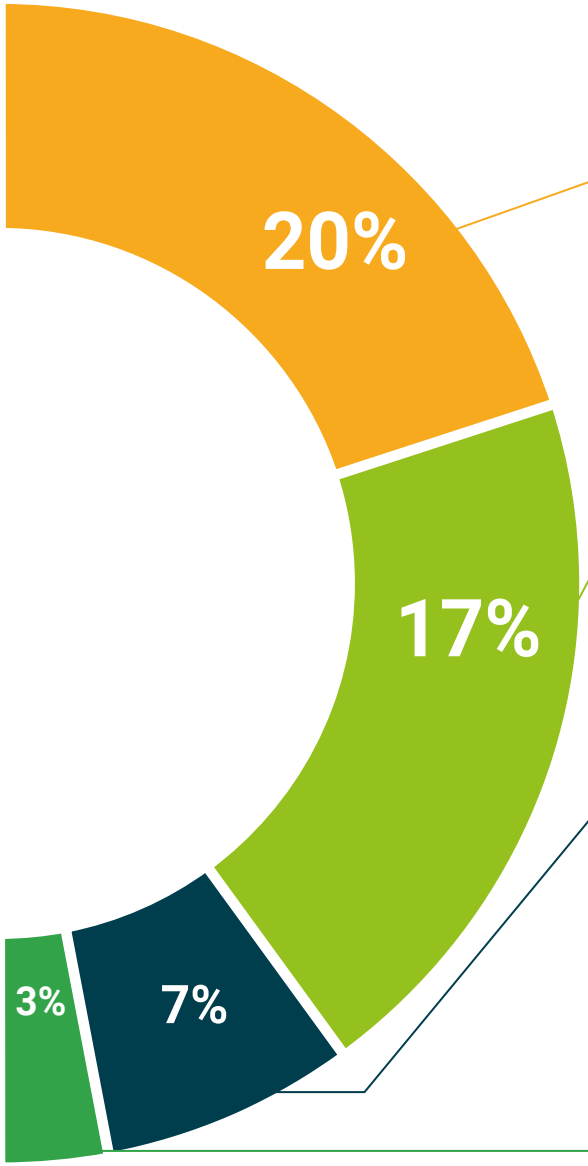
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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

Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso, guías internacionales..., en nuestra biblioteca virtual tendrás acceso a todo lo que necesitas para completar tu capacitación.





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, te presentaremos los desarrollos de casos reales en los que el experto te guiará 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

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo del programa, mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos: para que compruebes cómo vas consiguiendo tus 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 nuestras futuras decisiones difíciles.

Guías rápidas de actuación

Te ofrecemos los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudarte a progresar en tu aprendizaje.

06

Titulación

El **Diplomado en Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica** le garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a una Constancia de Diplomado expedido por la **TECH - Universidad Tecnológica.**





Supera con éxito esta capacitación y recibe tu diploma sin desplazamientos ni farragosos trámites”

Este **Diplomado en Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de las evaluaciones por parte del alumno, éste recibirá por correo postal con acuse de recibo su correspondiente **Título de Diplomado** emitido por la **TECH - Universidad Tecnológica.**

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

Título: **Diplomado en Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica**

Nº Horas Oficiales: **150**


tech universidad tecnológica

Otorga la presente

CONSTANCIA

a

C. _____ con documento de identificación nº_____

Por haber superado con éxito y acreditado el programa de

DIPLOMADO

en

Protocolos de Intervención en Situaciones de Crisis

Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 325 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

*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 añadido de 140€ más gastos de envío del título apostillado.



tech universidad tecnológica

Diplomado

Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica

Modalidad: **Online**

Duración: **2 meses**

Avalado por: **TECH - Universidad Tecnológica**

Horas: **150 h.**

Diplomado

Psicología Aplicada a la Intervención Logopédica



tech universidad tecnológica