Diplomado en
Disartria



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Diplomado en
Disartria

Modalidad: **Online**
Duración: **2 meses**
Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
Horas: **150 h.**
Acceso web: www.techtitute.com/medicina/curso-universitario/disartria

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

Los últimos avances en Neuropsicología y en Logopedia están dando un giro importante a los nuevos enfoques metodológicos relacionados con la detección, valoración e intervención en los trastornos asociados al daño en el sistema periférico cerebral como la disartria.

Conocer cuáles son las necesidades educativas especiales y específicas que se derivan de la disartria, cómo identificarlas, valorar los sistemas de apoyo más adaptativos y diseñar una intervención personalizada y directa, unida a la intervención sociofamiliar, son todos ellos aspectos clave para todo proceso de reeducación logopédica.





Este Diplomado en Disartria generará una sensación de seguridad en el desempeño de tu profesión, que te ayudará a crecer personal y profesionalmente"

La logopedia es una disciplina sanitaria que se encarga del estudio, prevención, valoración e intervención sobre los trastornos del habla, lenguaje y comunicación, así como de otras patologías asociadas. El profesional sanitario, en su labor cotidiana, necesita de recursos amplios y actualizados para intervenir sobre las peculiaridades del lenguaje y el habla en alumnos con este tipo de trastornos.

Al alumno le servirá para adquirir los conocimientos y los recursos necesarios para identificar, evaluar e intervenir en estos trastornos teniendo en cuenta la dimensión social, familiar y emocional que envuelve a las logopatías derivadas de estos trastornos tan visibles.

Este programa presta especial atención a las metodologías activas emergentes y, como elemento diferenciador, ofrece una aplicación práctica de los sistemas aumentativos y alternativos para garantizar el acceso y la adaptación de los pacientes con estas necesidades.

Este Curso ofrece una visión general de las bases y fundamentos anatómicos y fisiológicos, así como de los principios de la intervención logopédica. Se establecen las competencias que el profesional sanitario ha de desarrollar, pero también en el ámbito tecnológico y en recursos específicos como sistemas de acceso si son necesarios. Unido a este carácter técnico, la competencia psicológica y de manejo emocional es tratada en este tipo de trastornos de manera que las terapias sean multidireccionales y efectivas.

Hace un repaso de conceptos clave cuando hablamos de logopedia y de aspectos tanto prelingüísticos como periféricos, ofreciendo propuestas para la mejora de las sesiones, clases y procesos reeducadores, desde el punto de vista de una logopedia integrada y al mismo tiempo integral, porque suma los esfuerzos de todos los agentes educativos e integral porque actúa de forma holística, considerando al individuo como un todo y valorando los procesos logopédicos no solo desde el punto de vista perceptivo-motor y comunicativo sino también a nivel psicosocial.

Este **Diplomado en Disartria** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Disartria
- 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 Disartria
- Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- Su hincapié en metodologías innovadoras en Disartria
- 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

Actualiza tus conocimientos a través del programa de Diplomado en Disartria”

Este Curso puede ser 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 Disartria, obtendrás un título TECH Universidad Tecnológica"

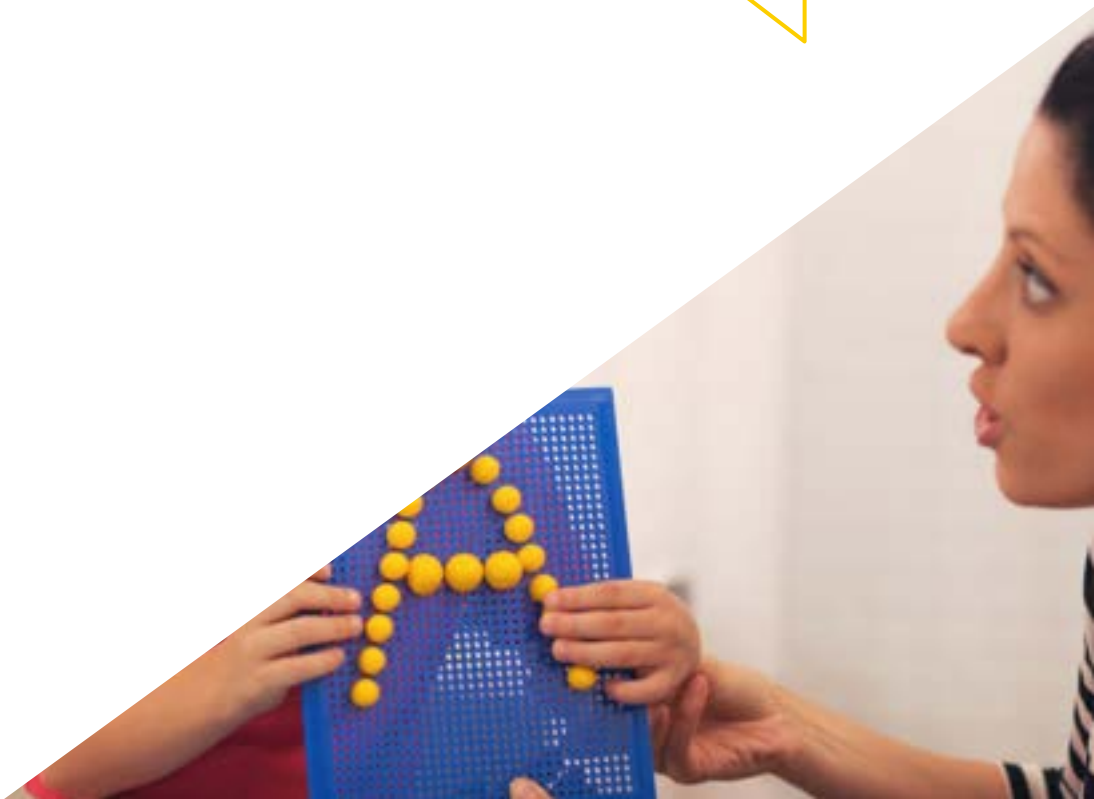
Aumenta tu seguridad en la toma de decisiones actualizando tus conocimientos a través de este curso.

Aprovecha la oportunidad para conocer los últimos avances en esta materia para aplicarla a tu práctica diaria.

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la Disartria, que vierten en esta formación 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 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 profesional médico deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso académico. Para ello, el profesional contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos en el campo de la Disartria y con gran experiencia docente.



02

Objetivos

El Diplomado en Disartria pretende ampliar la formación de los profesionales sanitarios dedicados a tratar los problemas del habla.



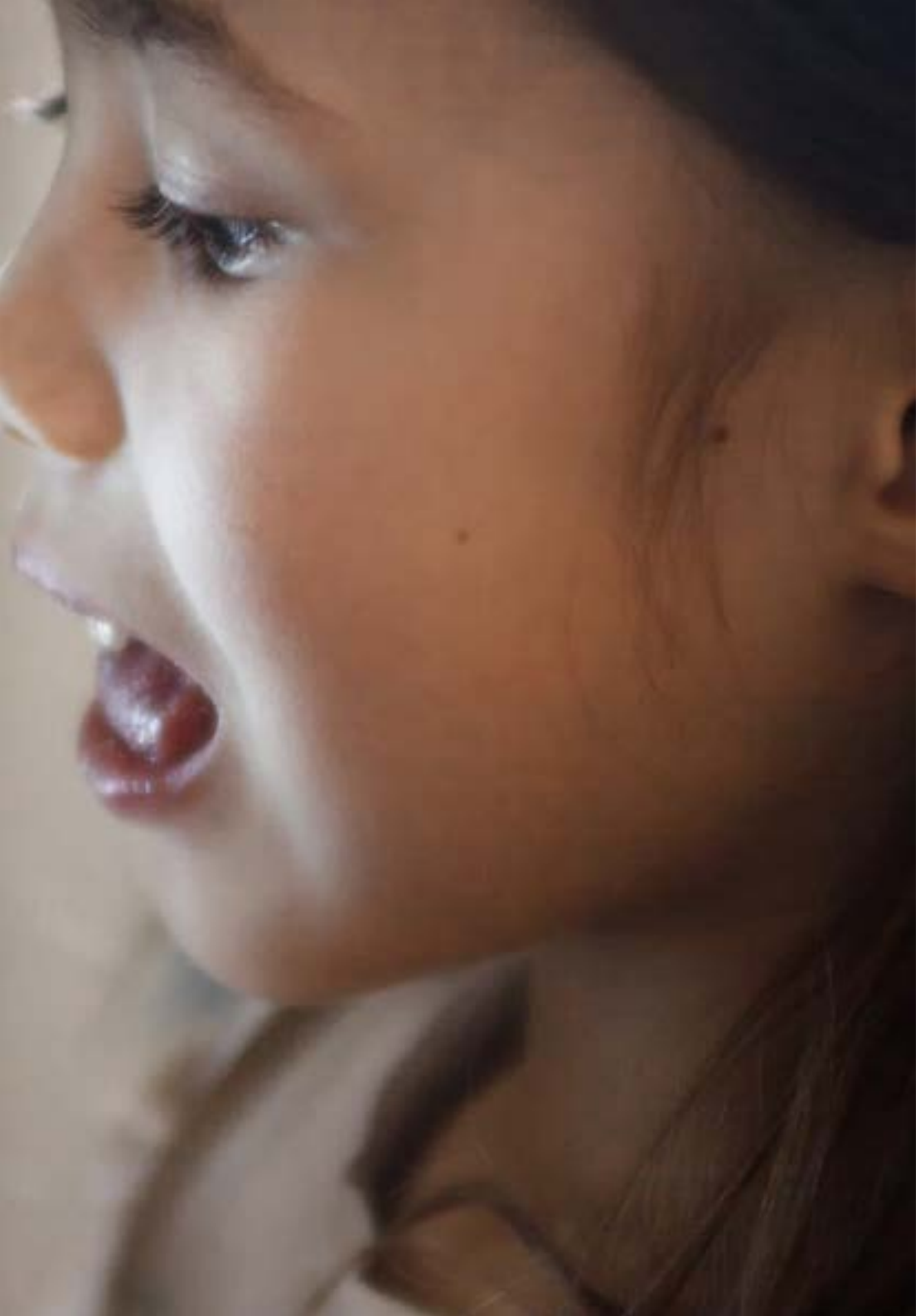


Este Curso te permitirá actualizar tus conocimientos en Disartria con el empleo de la última tecnología educativa, para contribuir con calidad y seguridad a la toma de decisiones"

Objetivos generales

- Proporcionar una formación especializada basada en un conocimiento teórico e instrumental que le permita obtener competencias en detección, prevención, valoración e intervención en las logopatías tratadas
- Consolidar conocimientos básicos del proceso de intervención en el aula y en otros espacios a partir de los últimos avances tecnológicos que facilitan el acceso a la información y al currículo por parte de este alumnado
- Actualizar y desarrollar los conocimientos específicos sobre las características de estos trastornos para afinar en el diagnóstico diferencial y proactivo que marque las pautas de intervención
- Sensibilizar a la comunidad educativa de la necesidad de la inclusión educativa y de modelos de intervención holísticos con la participación de todos los agentes
- Conocer experiencias educativas y buenas prácticas tanto logopédicas como de intervención psicosocial que fomenten la adaptación personal, sociofamiliar y educativa del alumnado con estas necesidades educativa





Objetivos específicos

- Adquirir los fundamentos básicos en las disartrias infantojuveniles, tanto conceptuales como clasificatorios como de las particularidades y diferencia con otras patologías
- Diferenciar la sintomatología y las características de la apraxia verbal y la disartria
- Aclarar el papel del logopeda tanto en el proceso de valoración como en el de intervención, siendo capaz de aplicar ejercicios adecuados y personalizados al niño
- Conocer los entornos y contextos de desarrollo de los niños, siendo capaz de dar apoyos adecuados en todos ellos y guiar a la familia y a los profesional es educativos en el proceso de rehabilitación
- Conocer los profesionales que intervienen en la evaluación y en la intervención de los niños disártricos, y la importancia de la colaboración con todos ellos durante el proceso de intervención

Aprovecha la oportunidad y da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en Disartria"

03

Dirección del curso

El programa incluye en su cuadro docente expertos de referencia en Disartria que vierten en esta formación 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 Disartria"

Dirección



Dña. Vázquez Pérez, María 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 María

- 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"



04

Estructura y contenido

La estructura de los contenidos ha sido diseñada por un equipo de profesionales de los mejores centros educativos y universidades del territorio nacional, conscientes de la relevancia de la actualidad de la formación innovadora, y comprometidos con la enseñanza de calidad mediante las nuevas tecnologías educativas.





Un completísimo programa docente, estructurado en unidades didácticas muy bien desarrolladas, orientadas a un aprendizaje eficaz y rápido, compatible con tu vida personal y profesional"

Módulo 1. La Disartria Infantojuvenil

1.1. Consideraciones iniciales
- 1.1.1. Introducción al módulo
  - 1.1.1.1. Presentación del módulo
- 1.1.2. Objetivos del módulo
- 1.1.3. Historia de las disartrias
- 1.1.4. Pronóstico de las disartrias en edad infantojuvenil
  - 1.1.4.1. El pronóstico del desarrollo infantil en niños con disartrias
    - 1.1.4.1.1. El desarrollo del lenguaje en niños con disartria
    - 1.1.4.1.2. El desarrollo del habla en niños con disartria
- 1.1.5. La atención temprana en las disartrias
  - 1.1.5.1. ¿Qué es la atención temprana?
  - 1.1.5.2. ¿Cómo ayuda la atención temprana en la disartria?
  - 1.1.5.3. La importancia de la atención temprana en la intervención en disartrias
- 1.1.6. La prevención de las disartrias
  - 1.1.6.1. ¿Cómo se puede prevenir?
  - 1.1.6.2. ¿Existen programa de prevención?
- 1.1.7. Neurología en la disartria
  - 1.1.7.1. Las implicaciones neurológicas en la disartria
    - 1.1.7.1.1. Los pares craneales y la producción del habla
    - 1.1.7.1.2. Los pares craneales implicados en la coordinación fonorespiratoria
    - 1.1.7.1.3. Integración motora del encéfalo relacionada con el habla
- 1.1.8. L a disartria vs la Apraxia
  - 1.1.8.1. Introducción a la unidad
  - 1.1.8.2. La apraxia del habla
    - 1.1.8.2.1. Concepto de la apraxia verbal
    - 1.1.8.2.2. Características de la apraxia verbal
  - 1.1.8.3. Diferencia entre la disartria y la apraxia verbal
    - 1.1.8.3.1. Tabla clasificadora



1.1.8.4. Relación entre la disartria y la apraxia verbal
1.1.8.4.1. ¿Existe relación entre ambos trastornos?
1.1.8.4.2. Similitudes entre ambos trastornos
1.1.9. La disartria y las dislalias
1.1.9.1. ¿Qué son las dislalias?)
1.1.9.2. Diferencia entre la disartria y las dislalias
1.1.9.3. Similitudes entre ambos trastornos
1.1.10. La afasia y la disartria
1.1.10.1. ¿Qué es la afasia? (pequeña acepción))
1.1.10.2. Diferencia entre la disartria y la afasia infantil
1.1.10.3. Similitudes entre la disartria y la afasia infantil
1.2. Características generales de la disartria
1.2.1. Conceptualización
1.2.1.1. Concepto de disartria
1.2.1.2. Sintomatología de las disartrias
1.2.2. Características generales de las disartrias
1.2.3. Clasificación de las disartrias según el sitio de la lesión provocada
1.2.3.1. Disartria por trastornos de la moto neurona superior
1.2.3.1.1. Características del habla
1.2.3.1.2. Disartria por trastornos de la moto neurona inferior
1.2.3.1.2.1. Características del habla
1.2.3.1.3. Disartria por trastornos cerebelosos
1.2.3.1.3.1. Características del habla
1.2.3.1.4. Disartria por trastornos extrapiramidales
1.2.3.1.4.1. Características del habla
1.2.3.1.5. Disartria por trastornos de múltiples sistemas motores
1.2.3.1.5.1. Características del habla
1.2.4. Clasificación según la sintomatología
1.2.4.1. Disartria espástica
1.2.4.1.1. Características del habla
1.2.4.2. Disartria flácida
1.2.4.2.1. Características del habla
1.2.4.3. Disartria atáxica
1.2.4.3.1. Características del habla
1.2.4.4. Disartria discinética
1.2.4.4.1. Características del habla
1.2.4.5. Disartria mixta
1.2.4.5.1. Características del habla
1.2.4.6. Disartria espástica
1.2.4.6.1. Características del habla
1.2.5. Clasificación según la toma articulatoria
1.2.5.1. Disartria generalizada
1.2.5.2. Estado disártrico
1.2.5.3. Restos disártricos
1.2.6. Etiología de la disartria infantojuveniles
1.2.6.1. Lesión cerebral
1.2.6.2. Tumor cerebral
1.2.6.3. Tumor cerebral
1.2.6.4. Accidente cerebral
1.2.6.5. Otras causas
1.2.6.6. Medicamentos
1.2.7. Prevalencia de las disartrias infantojuvenil
1.2.7.1. Prevalencia actual de la disartria
1.2.7.2. Cambios en la prevalencia a lo largo de los años
1.2.8. Características del lenguaje en las disartrias
1.2.8.1. ¿Existen dificultades en el lenguaje en los niños que padecen disartrias?
1.2.8.2. Características de las alteraciones
1.2.9. Características del habla en las disartrias
1.2.9.1. ¿Existen alteraciones en la producción del habla en los niños que padecen disartrias?
1.2.9.2. Características de las alteraciones
1.2.10. Semiología de las disartrias
1.2.10.1. ¿Cómo detectar la disartria?
1.2.10.2. Signos y síntomas relevantes de la disartria
1.3. La Clasificación de las Disartrias
1.3.1 Otros trastornos en los niños con disartria
1.3.1.1. Alteraciones motoras
1.3.1.2. Alteraciones psicológicas

1.3.1.3. Alteraciones comunicativas.
1.3.1.4. Alteraciones en las relaciones sociales
1.3.2. La parálisis cerebral infantil
1.3.2.1. Concepto de Parálisis Cerebral
1.3.2.2. La disartria en la parálisis cerebral infantil
1.3.2.2.1 .Consecuencias de la disartria en el daño cerebral adquirido
1.3.2.3. La disfagia
1.3.2.3.1. Concepto de disfagia
1.3.2.3.2. La disartria en relación con la disfagia
1.3.2.3.3. Consecuencias de la disartria en el daño cerebral adquirido
1.3.3. El daño cerebral adquirido
1.3.3.1. Concepto de Daño cerebral adquirido
1.3.3.2. La disartria en relación al daño cerebral adquirido
1.3.3.2.1 Consecuencias de la disartria en el daño cerebral adquirido
1.3.4. La esclerosis múltiple
1.3.4.1. Concepto de esclerosis múltiple
1.3.4.2. La disartria en la esclerosis múltiple
1.3.4.2.1. Consecuencias de la disartria en el daño cerebral adquirido
1.3.5. El daño cerebral adquirido infantil
1.3.5.1. Concepto de daño cerebral adquirido infantil
1.3.5.2. La disartria en el daño cerebral adquirido infantil
1.3.5.2.1. Consecuencias de la disartria en el daño cerebral adquirido
1.3.6. Consecuencias psicológicas en los niños disártricos
1.3.6.1. ¿Cómo afecta al desarrollo psicológico del niño la disartria?
1.3.6.2. Aspectos psicológicos afectados
1.3.7. Consecuencias sociales en los niños disártricos
1.3.7.1. Afecta al desarrollo social de los niños disártricos?
1.3.8. Consecuencias en las interacciones comunicativas en los niños disártricos
1.3.8.1. ¿Cómo afecta a la comunicación la disartria?
1.3.8.2. Aspectos comunicativos afectados
1.3.9. Consecuencias sociales en los niños disártricos
1.3.9.1. ¿Cómo afecta la disartria a las relaciones sociales?
1.3.10. Consecuencias económicas
1.3.10.1. La intervención profesional y el coste económico para la familia
1.4. Otras Clasificaciones de las Disartrias en la edad infantojuvenil
1.4.1. La evaluación logopédica y su importancia en niños con disartria
1.4.1.1. ¿Por qué evaluar casos de disartria por el logopeda?
1.4.1.2. ¿Para qué evaluar casos de disartria por el logopeda?
1.4.2. Evaluación clínica logopédica
1.4.3. Proceso de evaluación y diagnóstico
1.4.3.1. Historia clínica
1.4.3.2. Análisis documental
1.4.3.3. Entrevista a familiares
1.4.4. Exploración directa
1.4.4.1. Exploración neurofisiológica
1.4.4.2. Exploración del nervio trigémino
1.4.4.3. Exploración del nervio accesorio
1.4.4.4. Exploración del nervio glosofaríngeo
1.4.4.5. Exploración del nervio facial
1.4.4.5.1. Exploración del nervio hipogloso
1.4.4.5.2. Exploración del nervio accesorio
1.4.5. Exploración perceptiva
1.4.5.1. Exploración de la respiración
1.4.5.2. Resonancia
1.4.5.3. Control Motor oral
1.4.5.4. Articulación
1.4.6. Otros aspectos a evaluar
1.4.6.1. Inteligibilidad
1.4.6.2. Habla automática
1.4.6.3. Lectura
1.4.6.4. Prosodia
1.4.6.5. Exploración inteligibilidad/severidad
1.4.7. Evaluación del niño disártrico en el contexto familiar
1.4.7.1. Personas a entrevistar para la evaluación del contexto familia
1.4.7.2. Aspectos relevantes en la entrevista

1.4.7.2.1 Algunas cuestiones importantes para realizar en la entrevista familiar
1.4.7.3. Importancia de la evaluación en el contexto familiar
1.4.8. Evaluación del niño disártrico en el contexto escolar
1.4.8.1. Profesionales a entrevistar en el contexto escolar
1.4.8.1.1. El tutor
1.4.8.1.2. EL profesor de audición y lenguaje
1.4.8.1.3. El orientador del centro escolar
1.4.8.2. La importancia de la evaluación escolar en niños con disartria
1.4.9. Evaluación de niños disártricos por parte de otros profesionales sanitarios
1.4.9.1. La importancia de la evaluación conjunta
1.4.9.2. Evaluación neurológica
1.4.9.3. Evaluación fisioterapéutica
1.4.9.4. Evaluación Otorrinolaringologica
1.4.9.5. Evaluación psicológica
1.4.10. Diagnóstico diferencial
1.4.10.1. ¿Cómo realizar el diagnóstico diferencial en niños con disartria?
1.4.10.2. Consideraciones en el establecimiento del diagnóstico diferencial
1.5. Características de las Disartrias
1.5.1. La importancia de la intervención en la disartria infantil
1.5.1.1. Consecuencias en los niños afectados de disartria
1.5.1.2. Evolución de la disartria a través de la intervención
1.5.2. Objetivos de la intervención en niños con disartria
1.5.2.1. Objetivos generales en las disartrias
1.5.2.1.1. Objetivos psicológicos
1.5.2.1.2. Objetivos motores
1.5.3. Métodos de intervención
1.5.4. Pasos a llevar a cabo durante la intervención
1.5.4.1. Acordar el modelo de intervención
1.5.4.2. Establecer la secuenciación y la temporalidad de la intervención
1.5.5. El niño como sujeto principal durante la intervención
1.5.5.1. Apoyo de la intervención en las habilidades del niño
1.5.6. Consideraciones generales en la intervención
1.5.6.1. La importancia de la implicación de la motivación en la intervención
1.5.6.2. La afectividad durante la intervención
1.5.7. Propuesta de actividades para la intervención logopédica
1.5.7.1. Actividades psicológicas
1.5.7.2. Actividades motoras
1.5.8. La importancia del proceso de rehabilitación conjunta
1.5.8.1. Profesionales que intervienen en las disartrias
1.5.8.1.1. Fisioterapeuta
1.5.8.1.2. Psicólogo
1.5.9. Los sistemas de comunicación alternativa y aumentativa como apoyo a la intervención
1.5.9.1. ¿Cómo pueden ayudar estos sistemas a la intervención con niños con disartria?
1.5.9.2. Elección del tipo de sistema: ¿aumentativo o alternativo?
1.5.9.3. Entornos en los que se establecerá su uso
1.5.10. Como establecer el fin del tratamiento
1.5.10.1. Criterios para indicar el fin de la rehabilitación
1.5.10.2. Cumplimiento de objetivos de la rehabilitación
1.6. Evaluación de las Disartrias
1.6.1 La intervención logopédica en las disartrias
1.6.1.1 Importancia de la intervención logopédica en las disartrias infantojuveniles
1.6.1.2. ¿En qué consiste la intervención logopédica en disartrias?
1.6.1.3. Objetivos de la intervención logopédica
1.6.1.3.1. Objetivos generales de intervención logopédica
1.6.1.3.2. Objetivos específicos de intervención logopédica
1.6.2. Terapia de deglución en la disartria
1.6.2.1. Las dificultades de la deglución en los casos de disartria
1.6.2.2. ¿En qué consiste la terapia de deglución?
1.6.2.3. Importancia de la terapia
1.6.3. Terapia postural y corporal en la disartria
1.6.3.1. Las dificultades de la postura corporal en los casos de disartria
1.6.3.2. ¿En qué consiste la terapia postural y corporal?
1.6.3.3. La importancia de la terapia
1.6.4. Terapia orofacial en la disartria

1.6.4.1. Las dificultades orofaciales en los casos de disartria
1.6.4.2. ¿En qué consiste la terapia orofacial?
1.6.4.3. La importancia de la terapia
1.6.5. Terapia para la respiración y coordinación fonorespiratoria en disartria
1.6.5.1. Las dificultades en la coordinación fonorespiratoria en casos de disartria
1.6.5.2. ¿En qué consiste la terapia?
1.6.5.3. La importancia de la terapia
1.6.6. Terapia para la articulación en la disartria
1.6.6.1. Las dificultades en la articulación en casos de disartria
1.6.6.2. ¿En qué consiste la terapia?
1.6.6.3. La importancia de la terapia
1.6.7. Terapia fonatoria en la disartria
1.6.7.1. Las dificultades fonatorias en casos de disartria
1.6.7.2. ¿En qué consiste la terapia?
1.6.7.3. La importancia de la terapia
1.6.8. Terapia resonancia en la disartria
1.6.8.1. Las dificultades en la resonancia en casos de disartria
1.6.8.2. ¿En qué consiste la terapia?
1.6.8.3. La importancia de la terapia
1.6.9. Terapia vocal en la disartria
1.6.9.1. Las dificultades en la voz en casos de disartria
1.6.9.2. ¿En qué consiste la terapia?
1.6.9.3. La importancia de la terapia
1.6.10. Terapia en prosodia y fluidez
1.6.10.1. Las dificultades en la prosodia y en la fluidez en casos de disartria
1.6.10.2. ¿En qué consiste la terapia?
1.6.10.3. La importancia de la terapia
1.7. Exploración logopédica en las Disartrias
1.7.1. Introducción
1.7.1.1. Importancia de la elaboración de un programa de intervención logopédico en un niño con disartria
1.7.2. Consideraciones iniciales para la elaboración de un programa de intervención logopédica
1.7.2.1. Características de los niños disártricos
1.7.3. Decisiones para la planificación de la intervención logopédica
1.7.3.1. Método de intervención a realizar
1.7.3.2. Consensuación de la secuenciación de las sesiones de intervención: aspectos a tener en cuenta
1.7.3.2.1. La edad cronológica
1.7.3.2.2. Las actividades extraescolares del niño
1.7.3.2.3. Los horarios
1.7.3.3. Establecer las líneas de intervención
1.7.4. Objetivos del programa de intervención logopédica en casos de disartria
1.7.4.1. Objetivos generales de intervención logopédica
1.7.4.2. Objetivos específicos de intervención logopédica
1.7.5. Áreas de intervención logopédica en las disartrias y propuesta de actividades
1.7.5.1. Orofacial
1.7.5.2. Voz
1.7.5.3. Prosodia
1.7.5.4. Habla
1.7.5.5. Lenguaje
1.7.5.6. Respiración
1.7.6 Materiales y recursos para emplear en la intervención logopédica
1.7.6.1. Propuesta de materiales en el mercado para el uso en la intervención logopédica con reseña del material y sus usos
1.7.6.2. Imágenes de los materiales anteriormente propuestos
1.7.7. Recursos y materiales didácticos tecnológicos para la intervención logopédica
1.7.7.1. Programas de software para la intervención
1.7.7.1.1. Programa PRAAT
1.7.8. Métodos de intervención en la intervención en disartrias
1.7.8.1. Tipos de métodos de intervención
1.7.8.1.1. Métodos médicos
1.7.8.1.2. Métodos de intervención clínica
1.7.8.1.3. Métodos instrumentales



1.7.8.1.4. Métodos pragmáticos
1.7.8.1.5. Métodos conductual-logopédico
1.7.8.2. Elección del método de intervención adecuado al caso
1.7.9. Técnicas de intervención logopédica y propuesta de actividades
1.7.9.1 Respiración
1.7.9.1.1 Propuesta de actividades
1.7.9.2. Fonación
1.7.9.2.1. Propuesta de actividades
1.7.9.3. Articulación
1.7.9.3.1. Propuesta de actividades
1.7.9.4. Resonancia
1.7.9.4.1. Propuesta de actividades
1.7.9.5. Tasa de habla
1.7.9.5.1. Propuesta de actividades
1.7.9.6. Acento y entonación
1.7.9.6.1. Propuesta de actividades
1.7.10. Sistemas de comunicación Alternativa y/o Aumentativa como método de intervención en casos de disartria
1.7.10.1. ¿Qué son los SAAC?
1.7.10.2. ¿Cómo pueden ayudar los SAAC a la intervención de los niños con disartria?
1.7.10.3. ¿Cómo pueden ayudar los SAAC a la comunicación de los niños con disartria?
1.7.10.4. Elección de un método de sistema acorde con las necesidades del niño
1.7.10.4.1. Consideraciones para establecer un sistema de comunicación
1.7.10.5. Como emplear los sistemas de comunicación en los diferentes entornos del desarrollo del niño
1.8. Intervención Logopédica en las Disartrias
1.8.1. Introducción a la unidad en el desarrollo del niño disártrico
1.8.2. Las consecuencias del niño disártrico en el contexto familiar
1.8.2.1. ¿Cómo afecta al niño las dificultades que presenta en el entorno del hogar?

1.8.3. Dificultades de comunicación en el hogar del niño disártrico
1.8.1.1 ¿Qué barreras encuentra en el entorno del hogar?
1.8.4. La importancia de la intervención profesional en el entorno familiar y el modelo de intervención centrado en la familia
1.8.4.1. La importancia de la familia en el desarrollo infantil del niño disártrico
1.8.4.2. ¿Cómo realizar intervención centrada en la familia en casos de niños disártricos?
1.8.5. La integración de la familia en la intervención logopédica y escolar en niños con disartria
1.8.5.1. Aspectos a considerar para poder integrar a la familia en la intervención
1.8.6. Beneficios de la integración familia en la intervención profesional y escolar
1.8.6.1. La coordinación con los profesionales sanitarios y los beneficios
1.8.6.2. La coordinación con los profesionales educativos y los beneficios
1.8.7. Consejos para el entorno familiar
1.8.7.1. Consejos para facilitar la comunicación oral en el niño disártrico
1.8.7.2. Pautas para la relación en el hogar con el niño disártrico
1.8.8. Apoyo psicológico a la familia
1.8.8.1. Implicaciones psicológicas en la familia con casos de niños con disartria
1.8.8.2. ¿Por qué realizar un apoyo psicológico?
1.8.9. La familia como medio de generalización de los aprendizajes
1.8.9.1. La importancia de la familia para la generalización de los aprendizajes
1.8.9.2. ¿Cómo apoyar los aprendizajes del niño por parte de la familia?
1.8.10. Comunicación con el niño con disartria
1.8.10.1. Estrategias de comunicación en el entorno del hogar
1.8.10.2. Consejos para comunicarse mejor
1.8.10.2.1. Cambios en el entorno
1.8.10.2.2. Alternativas a la comunicación oral

1.9. Propuesta de ejercicios para la intervención logopédica en las Disartrias
1.9.1. Introducción a la unidad
1.9.1.1. El periodo de escolarización infantil en relación a la prevalencia de la disartria infantojuvenil
1.9.2. La importancia de la implicación del centro escolar durante el periodo de intervención
1.9.2.1. El centro escolar como medio de desarrollo del niño disártrico
1.9.2.2. La influencia del centro escolar en el desarrollo infantil
1.9.3. Apoyos escolares ¿Quién y cómo ofrece apoyo al niño en la escuela?
1.9.3.1. El profesor de Audición y Lenguaje
1.9.3.2. El orientador
1.9.4. La coordinación de los profesionales de rehabilitación con los profesionales de la educación
1.9.4.1. ¿Con quién coordinarse?
1.9.4.2. Pasos para realizar la coordinación
1.9.5. Consecuencias en el aula del niño disártrico
1.9.5.1. Consecuencias psicológicas en el niño disártrico
1.9.5.2. Comunicación con los compañeros del aula
1.9.6. Intervención según las necesidades del alumno
1.9.6.1. Importancia de tener en cuenta las necesidades del alumno con disartria
1.9.6.2. ¿Cómo establecer las necesidades del alumno?
1.9.6.3. Participantes en la elaboración de las necesidades del alumno
1.9.7 Orientaciones
1.9.7.1. Orientaciones en para el centro escolar para la intervención con el niño con disartria
1.9.8. Objetivos del centro de educación
1.9.8.1. Objetivos generales de intervención escolar
1.9.8.2. Estrategias para lograr los objetivos
1.9.9. Métodos de intervención en el aula de estrategias para favorecer la integración del niño
1.9.10. El uso de los SAAC en el aula para favorecer la comunicación
1.9.10.1. ¿Cómo puede ayudar los SAAC en el aula con el alumno disártrico?

1.10 Anexos
1.10.1. Guías de la disartria
1.10.1.1. Guía para el manejo de la disartria: pautas para personas con problemas en el habla
1.10.1.2. Guía para la atención educativa del alumnado con trastornos del lenguaje oral y escrito
1.10.2. Tabla 1. Dimensiones utilizadas en el estudio sobre disartria en la Clínica



Mayo

1.10.3. Tabla 2. Clasificación de las disartrias en base a dimensiones empleadas en la Clínica Mayo

1.10.4. Ejemplo de entrevista para la evaluación clínica del habla

1.10.5. Texto para evaluación de la lectura: "El abuelo"

1.10.6. Páginas Web para obtener información acerca de la disartria

1.10.6.1. MAYO CLINIC de la página web

1.10.6.2. Espacio logopédico

1.10.6.2.1. Link de la página web

1.10.6.3. Ministerio de educación, cultura y deporte. Gobierno de España

1.10.6.3.1. Link de la página web

1.10.6.4. American Speech-Language Hearing Association

1.10.6.4.1. Link a la página web

1.10.7. Revistas para obtener información acerca de la disartria

1.10.7.1 Revista de logopedia, foniatría y audiología. Elsselvier

1.10.7.1.1. Link al sitio web

1.10.7.2. Revista CEFAC

1.10.7.2.1. Link al sitio web

1.10.7.3. Revista sociedad brasileira de Fonoaudiología

1.10.7.3.1. Link al sitio web

1.10.8. Tabla 4. Tabla comparativa diagnósticos diferenciales de la disartria, la apraxia verbal y el desorden fonológico severo

1.10.9. Tabla 5. Tabla comparativa: Síntomas según el tipo de la disartria

1.10.10. Vídeos con información de la disartria

1.10.10.1 Link a vídeo con información de disartria

Una experiencia de formación única, clave y decisiva para impulsar tu desarrollo profesional"

05

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 empleamos el Método del Caso

Ante una determinada situación, ¿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 especialistas aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

Con TECH podrás experimentar 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 médico.

¿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 alumnos 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 alumno una mejor integración en el mundo real.
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.



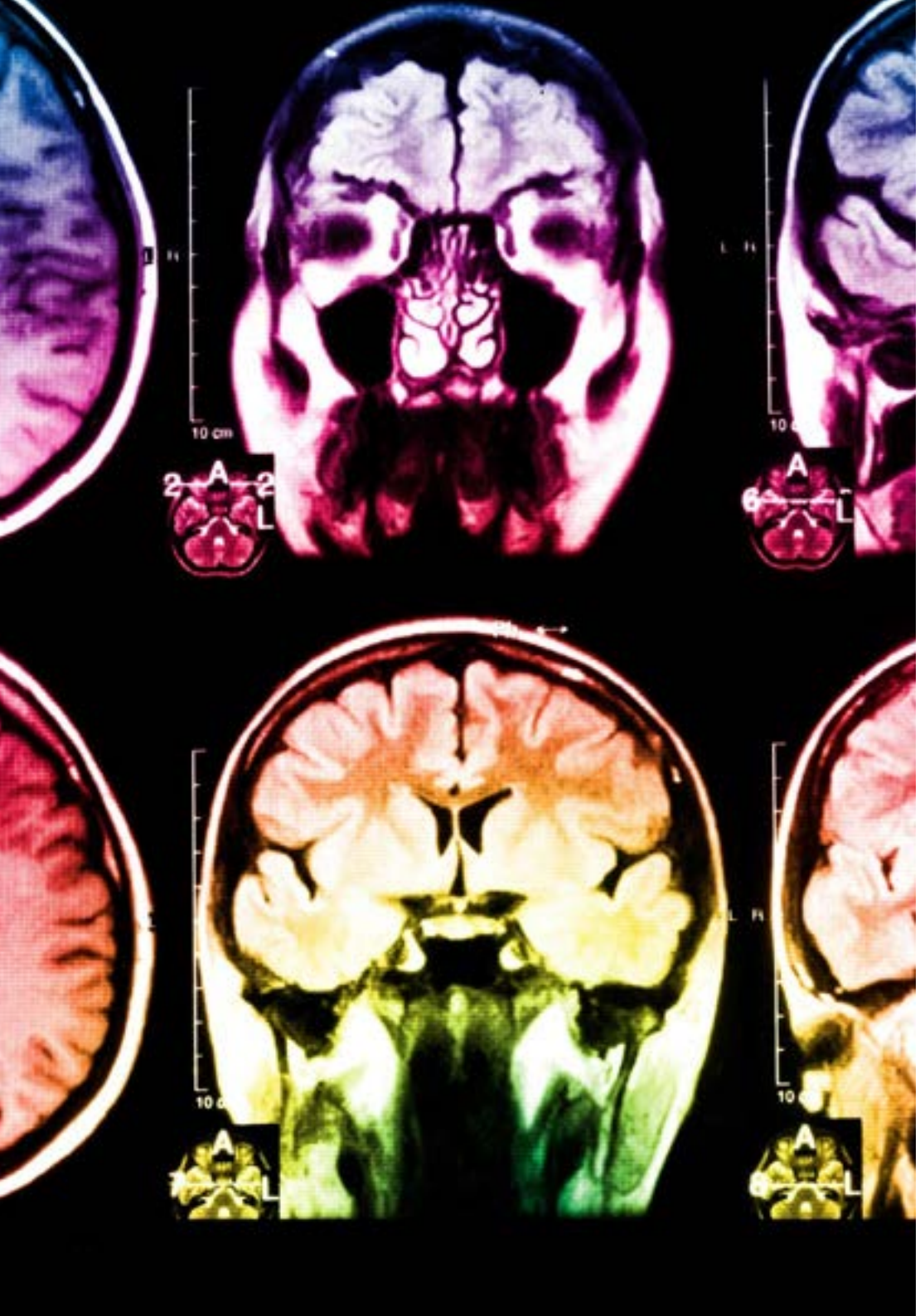
Relearning Methodology

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 profesional 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 250.000 médicos con un éxito sin precedentes en todas las especialidades clínicas con independencia de la carga en cirugía. 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 curso, 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 quirúrgicas y procedimientos en vídeo

TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en técnicas médicas. 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, pudiéndolo ver las veces que quiera.

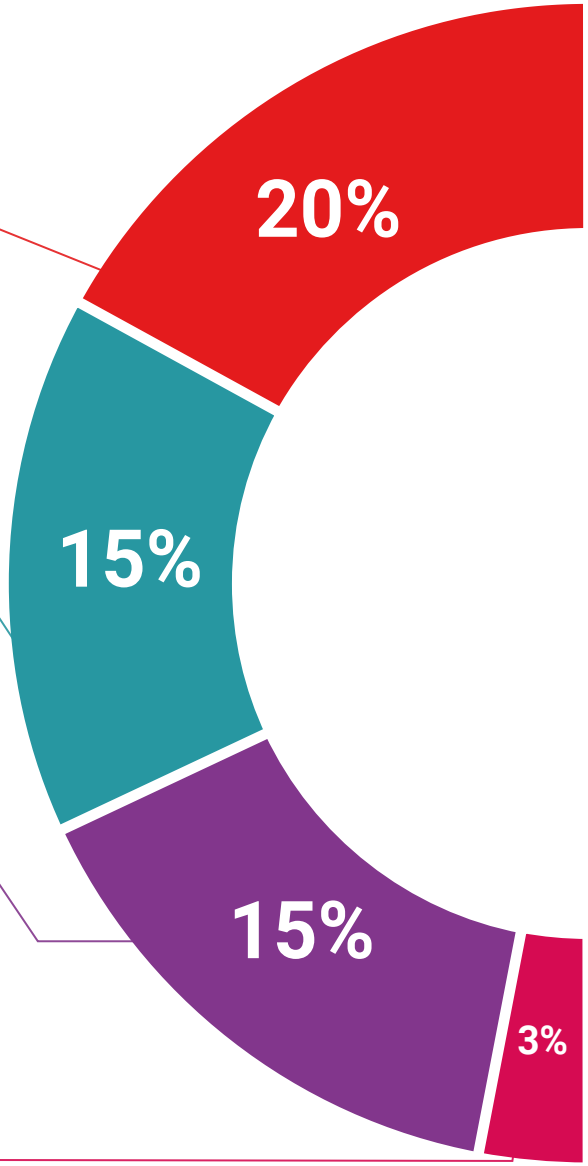
Resúmenes interactivos

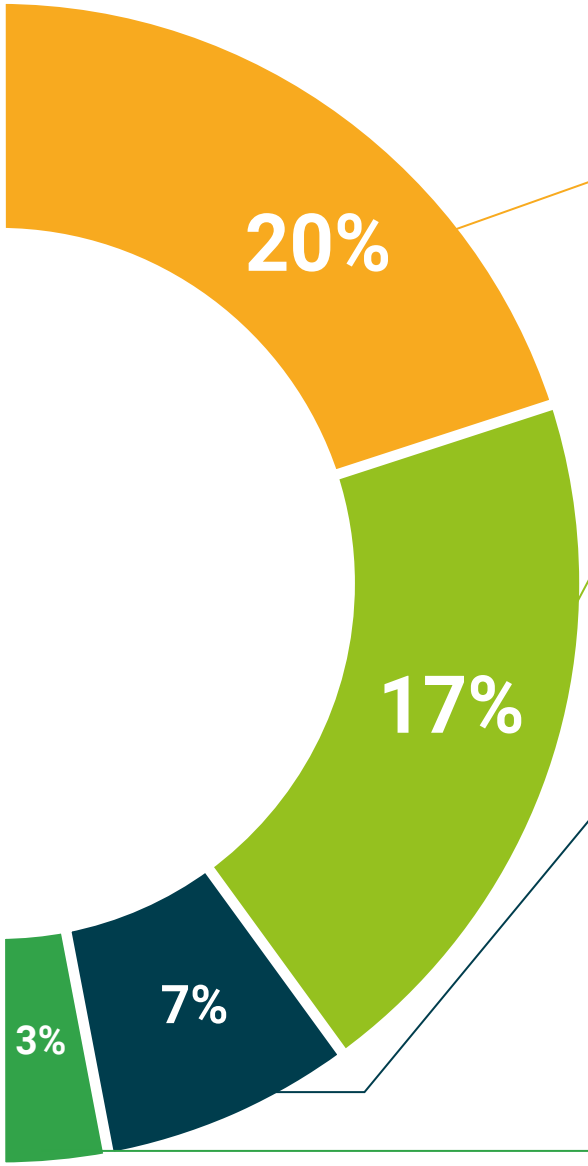
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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.

06

Titulación

El Diplomado en Disartria le garantiza, además de la formación más rigurosa y actualizada, el acceso a una Constancia de Diplomado expedido por la TECH Universidad Tecnológica.





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

Este **Diplomado en Disartria** 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 **Diplomado** emitido por **TECH Universidad Tecnológica.**

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

Título: **Diplomado en Disartria**

Nº Horas Lectivas: **150**


tech universidad tecnológica

Otorga el presente

DIPLOMA

a

D/Dña _____, con documento de identificación nº_____

Por haber superado con éxito y acreditado el programa de

CURSO UNIVERSITARIO

en

Disartria

Se trata de un título propio de esta Universidad homologado por 6 ECTS y equivalente a 150 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

*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.



Diplomado en Disartria

Modalidad: **Online**
Duración: **2 meses**
Titulación: **TECH - Universidad Tecnológica**
Horas: **150 h.**

Diplomado en
Disartria



tech universidad tecnológica