



Curso de Especialização Intervenção Fonoaudiológica

» Modalidade: online» Duração: 6 meses

» Certificação: TECH Global University

» Acreditação: 18 ECTS

» Horário: ao seu próprio ritmo

» Exames: online

Acesso ao site: www.techtitute.com/pt/educacao/curso-especializacao/curso-especializacao-intervencao-fonoaudiologica

Índice

O1

Apresentação do programa

pág. 4

Objetivos

pág. 8

03

Direção do curso Estrutura e conteúdo

pág. 12 pág. 18

Metodologia do estudo

pág. 38

06 Certificação

05

pág. 48





tech 06 | Apresentação do programa

A Fonoaudiologia compreende um amplo catálogo de técnicas de relaxamento, autocontrole, miofuncionais, cognitivas, respiratórias ou deglitorias, entre outras, focadas em aliviar as dificuldades relacionadas à voz, fala, comunicação ou deglutição, bem como os distúrbios que afetam as habilidades de leitura, escrita e aprendizagem. Trata-se, portanto, de uma disciplina fundamental para o desenvolvimento cognitivo-comportamental do paciente que sofre desses transtornos, uma vez que a intervenção dos seus profissionais permite que eles desenvolvam estratégias e ferramentas para reforçar as suas aptidões, contribuindo para uma evolução positiva das suas capacidades e, até mesmo, alcançando resultados como a cura da anomalia

Tal como em todas as disciplinas da saúde, o fator tempo é muito importante, pelo que um diagnóstico precoce contribui para uma aplicação mais rápida da terapia e, consequentemente, para uma evolução mais rápida. Por esse motivo, a TECH desenvolveu este programa completo, dirigido a profissionais da área e focado de forma que os aluno que nele ingressarem possam atualizar-se sobre as técnicas mais inovadoras de intervenção fonoaudiológica no contexto atual. Além disso, centra-se na dislalia e nas características desta incapacidade de pronunciar certos fonemas, bem como nos exercícios mais eficazes para atenuar a possibilidade de produzir sons específicos.

Para isso, contará com 540 horas de material teórico, prático e adicional, elaborado por uma equipa docente versada na área, que será responsável por conduzir o curso e resolver todas as dúvidas que possam surgir ao aluno durante o mesmo. No entanto, a característica mais importante deste programa é, sem dúvida, o seu formato 100% online, confortável e flexível, que lhe permitirá conectar-se sempre que quiser e puder, a partir de qualquer dispositivo com ligação à Internet, sem horários nem aulas presenciais.

Por sua vez, este Curso de Especialização contará com a presença de um prestigiado diretor internacional convidado. Um especialista com vasta experiência que aprofundará as inovações mais inovadoras para oferecer tratamentos avançados a pacientes com distúrbios da fala e dificuldades auditivas.

Este **Curso de especialização em IIntervenção Fonoaudiológica** conta com o conteúdo educacional mais completo e atualizado do mercado. As suas principais características são:

- Os conteúdos gráficos, esquemáticos e eminentemente práticos com os quais o curso foi concebido reúnem informação científica e prática sobre as disciplinas indispensáveis para o exercício profissional
- Os exercícios práticos onde o processo de autoavaliação pode ser efetuado a fim de melhorar a aprendizagem
- O seu foco especial em metodologias inovadoras
- Aulas teóricas, perguntas ao especialista, fóruns de discussão sobre questões controversas
 e atividades de reflexão individual
- A disponibilidade de acesso aos conteúdos a partir de qualquer dispositivo fixo ou portátil com conexão à Internet



As Masterclasses oferecidas pelo Diretor Internacional Convidado deste programa irão atualizá-lo sobre os métodos de reabilitação mais inovadores para pacientes com distúrbios da fala"

Apresentação do programa | 07 tech



Terá 540 horas de material diversificado, desde leituras complementares, artigos de investigação e notícias a casos práticos, para que possa aprofundar de forma personalizada o programa"

O curso inclui no seu corpo docente, profissionais do setor que trazem a experiência do seu trabalho para esta formação, bem como especialistas reconhecidos das principais sociedades e universidades de prestígio.

O seu conteúdo multimédia, desenvolvido com a mais recente tecnologia educativa, permitirá ao profissional uma aprendizagem situada e contextual, ou seja, um ambiente simulado que proporcionará uma formação imersiva programada para treinar-se em situações reais.

O desenvolvimento deste curso foca-se na Aprendizagem Baseada em Problemas, através da qual o profissional deverá tentar resolver as diferentes situações da atividade profissional que surgem ao longo do curso. Para tal, contará com a ajuda de um sistema inovador de vídeo interativo desenvolvido por especialistas reconhecidos.

Um programa que irá conceder-lhe o certificado de Curso de Especialização, com o qual poderá demonstrar não só o seu elevado nível profissional, mas também o seu compromisso com o desenvolvimento da Fonoaudiologia.

Ter uma série de conhecimentos psicológicos para abordar determinados casos irá ajudá-lo a oferecer um serviço de maior qualidade e mais especializado.







tech 10 | Objetivos



Objetivos gerais

- Impulsionar a modernização da intervenção fonoaudiológica através do uso coerente e aplicado das novas tecnologias num quadro de fonoaudiologia digital
- Conhecer em detalhe os avanços que foram feitos do ponto de vista da fonoaudiologia em relação ao diagnóstico e tratamento dos diferentes tipos de dislalias.



O objetivo da TECH com este tipo de cursos é que os alunos alcancem os seus próprios objetivos através do acesso ao melhor conteúdo e às ferramentas académicas mais inovadoras"



Objetivos específicos

Módulo 1. Fundamentos da fonoaudiologia e da linguagem

- Aprofundar o conceito de Fonoaudiologia e as áreas de atuação dos profissionais dessa disciplina
- Adquirir conhecimentos sobre o conceito de linguagem e os diferentes aspetos que o compõem
- Adquirir um conhecimento profundo do desenvolvimento típico da língua, conhecendo as suas fases, bem como ser capaz de identificar os sinais de aviso neste desenvolvimento
- Compreender e ser capaz de classificar as diferentes patologias linguísticas, a partir das diferentes abordagens atualmente existentes
- Conhecer as diferentes baterias e testes disponíveis na disciplina de fonoaudiologia, de modo a poder realizar uma avaliação correta das diferentes áreas da língua
- Ser capaz de elaborar um relatório fonoaudiológico de forma clara e precisa, tanto para as famílias como para os diferentes profissionais
- Compreender a importância e eficácia de trabalhar com uma equipa interdisciplinar, sempre que seja necessário e favorável para a reabilitação da criança

Módulo 2. Dislalias: avaliação, diagnóstico e intervenção

- Aquisição dos aspetos envolvidos na articulação dos fonemas utilizados em espanhol
- Aprofundar o conhecimento da dislalia e dos diferentes tipos e subtipos de classificações que existem
- Compreender e ser capaz de aplicar os processos envolvidos na intervenção, bem como adquirir os conhecimentos para poder intervir e criar o seu próprio material eficaz para as diferentes dislalias que possam ocorrer

Módulo 3. Conhecimentos psicológicos de interesse na área da fonoaudiologia

- Conhecer a área de conhecimento e de trabalho da psicologia da criança e do adolescente: objeto de estudo, áreas de ação, etc.
- Tomar consciência das caraterísticas que um profissional que trabalha com crianças e adolescentes deve ter ou reforçar.
- Adquirir os conhecimentos básicos necessários para a deteção e encaminhamento de possíveis problemas psicológicos em crianças e adolescentes que possam perturbar o bem-estar da criança e interferir na reabilitação fonoaudiológica e refletir sobre os mesmos.
- Conhecer as possíveis implicações que os diferentes problemas psicológicos (emocionais, cognitivos e comportamentais) podem ter na reabilitação fonoaudiológica.
- Adquirir conhecimentos relacionados com processos atencionais, bem como a sua influência na linguagem e nas estratégias de intervenção a serem levadas a cabo a nível da fonoaudiologia juntamente com outros profissionais
- Aprofundar o tema das funções executivas e conhecer as suas implicações na área da linguagem, além de adquirir estratégias para intervir sobre as mesmas a nível fonoaudiológico, juntamente com outros profissionais.
- Adquirir conhecimentos sobre como intervir nas competências sociais das crianças e adolescentes, bem como aprofundar em alguns conceitos relacionados com eles e obter estratégias específicas para os melhorar
- Aprender diferentes estratégias de modificação de comportamento que são úteis na

consulta para alcançar a iniciação, desenvolvimento e generalização de comportamentos apropriados, bem como a redução ou eliminação de comportamentos inadequados

- Aprofundar no conceito de motivação e adquirir estratégias para a favorecer em consulta
- Adquirir conhecimentos relacionados com o insucesso escolar de crianças e adolescentes
- Conhecer os principais hábitos e técnicas de estudo que podem ajudar a melhorar o desempenho de crianças e adolescentes do ponto de vista fonoaudiológico e psicológico.





Diretora Internacional Convidada

A Dra. Elizabeth Anne Rosenzweig é uma especialista de renome internacional no tratamento de crianças com perda auditiva. Como especialista em linguagem da fala e terapeuta da fala certificada, promoveu diferentes estratégias de assistência precoce, baseadas na teleprática, com amplos benefícios para os pacientes e as suas famílias.

Os interesses de investigação da Dra. Rosenzweig também se centraram nos cuidados de trauma, na prática auditivo-verbal culturalmente sensível e na preparação pessoal. Graças ao seu trabalho académico ativo nestes domínios, recebeu numerosos prémios entre os quais destacase o Prémio de Investigação em Diversidade da Universidade de Columbia.

Graças às suas competências avançadas, assumiu desafios profissionais como a liderança da Clínica Edward D. Mysak de Distúrbios da Comunicação da Universidade de Columbia. É também conhecida pela sua carreira académica, tendo sido professora na Faculdade de Professores de Columbia e colaboradora do Instituto Geral das Profissões da Saúde. Por outro lado, é revisora oficial de publicações com elevado impacto na comunidade científica, tais como *The Journal of Early Hearing Detection and Intervention y The Journal of Deaf Studies and Deaf Education*.

Para além disso, a Dra. Rosenzweig gere e dirige o projeto AuditoryVerbalTherapy.net, a partir do qual oferece serviços de terapia à distância a pacientes localizados em diferentes partes do mundo. É também consultora de fala e audiologia noutros centros especializados localizados em diferentes partes do mundo. Igualmente, tem-se focado no desenvolvimento de atividades sem fins lucrativos e na participação no Projeto Escutar sem Limites, destinado a crianças e profissionais da América Latina. Simultaneamente, a Associação Alexander Graham Bell para Surdos e Pessoas com Dificuldades Auditivas conta com ela como sua vice-presidente.



Dra. Elizabeth Anne Rosenzweig

- Diretora na Clínica de Transtornos de Comunicação da Universidade de Columbia, Nova Iorque, EUA
- Catedrática do Hospital Geral Instituto de Profissões Sanitárias
- Diretora de Consulta Privada AuditoryVerbalTherapy.net
- Chefe de Departamento na Universidade Yeshiva
- Especialista Adjunta do Teachers College da Universidade de Columbia
- Revisora das revistas especializadas The Journal of Deaf Studies and Deaf Education y
 The Journal of Early Hearing Detection and Intervention
- Vice-presidente da Associação Alexander Graham Bell para Surdos e Pessoas com Dificuldades Auditivas
- Doutoramento em Educação pela Universidade de Columbia
- Mestrado em Fonoaudiologia pela Universidade Fontbonne
- Licenciatura em Ciências da Comunicação e Transtornos da Comunicação pela Universidade Cristã do Texas
- Membro de: Associação Americana da Fala e Linguagem, Aliança Americana de Implantes Cocleares, Consórcio Nacional de Liderança em Deficiência Sensorial



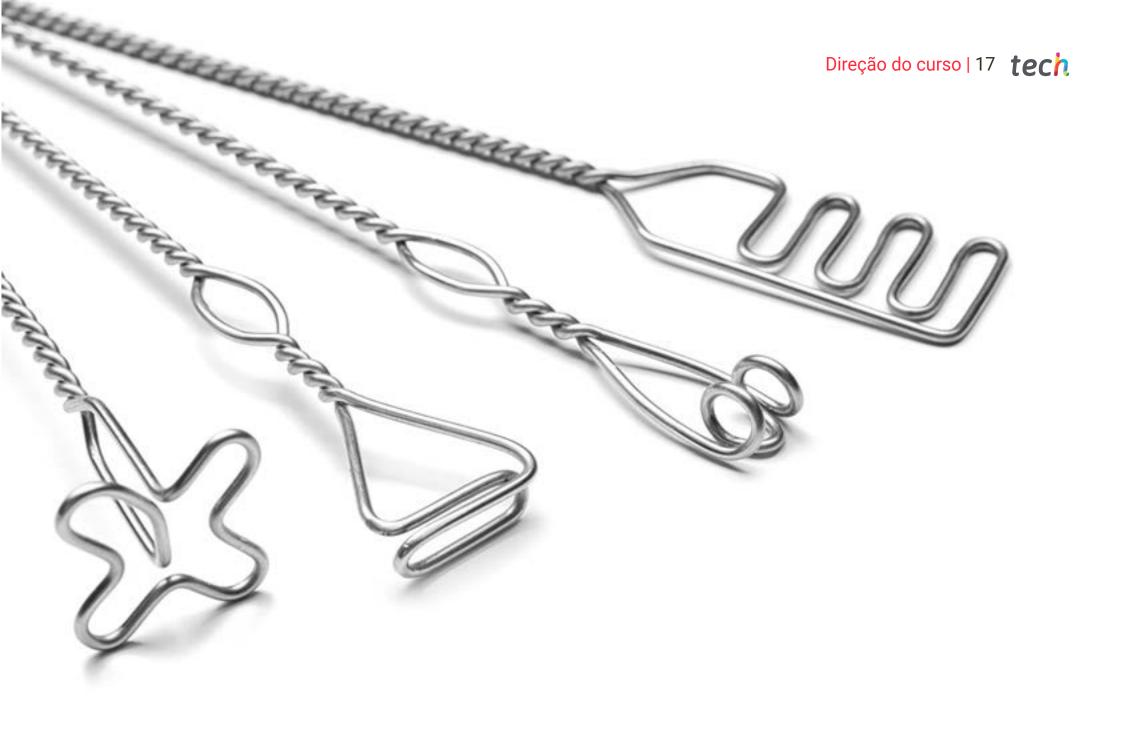
Graças à TECH, poderá aprender com os melhores profissionais do mundo"

Direção



Sra. María Asunción Vázquez Pérez

- Terapeuta da Fala Especialista em Fonoaudiologia Neurológica
- Terapeuta da Fala na Neurosens
- Terapeuta da Fala na Clínica de Reabilitação Rehasalud
- Terapeuta da Fala no Gabinete de Psicologia Sendas
- Licenciatura em Fonoaudiologia pela Universidade de A Coruña
- Mestrado em Fonoaudiologia Neurológica







tech 20 | Estrutura e conteúdo

Módulo 1. Fundamentos da fonoaudiologia e da linguagem

1	.1.	Apresentaçã	nh ni	nrograma	oh a	módul	$\overline{}$
		Apresentaça	10 00	programa	C UU	modul	C

- 1.1.1. Introdução ao programa
- 1.1.2. Introdução ao módulo
- 1.1.3. Antecedentes linguísticos
- 1.1.4. História do estudo da linguagem
- 1.1.5. Teorias básicas da linguagem
- 1.1.6. A investigação na aquisição linguística
- 1.1.7. Bases neurológicas no desenvolvimento linguístico
- 1.1.8. Bases perceptuais no desenvolvimento da linguagem
- 1.1.9. Bases sociais e cognitivas da linguagem
 - 1.1.9.1. Introdução
 - 1.1.9.2. A importância da imitação
- 1.1.10. Conclusões finais

1.2. O que é a fonoaudiologia?

- 1.2.1. A Fonoaudiologia
 - 1.2.1.1. Conceito de Fonoaudiologia
 - 1.2.1.2. Conceito de Fonoaudiólogo
- 1.2.2. História da Fonoaudiologia
- 1.2.3. A fonoaudiologia no resto do mundo
 - 1.2.3.1. Importância do profissional em Fonoaudiologia no resto do mundo
 - 1.2.3.2. Como são chamados os fonoaudiólogos em outros países?
 - 1.2.3.3. A figura do fonoaudiólogo é valorizada em outros países?
- 1.2.4. Funções do profissional em Fonoaudiologia
 - 1.2.4.1. Funções do fonoaudiólogo de acordo com o BOE
 - 1.2.4.2. A realidade da fonoaudiologia
- 1.2.5. Áreas de intervenção do fonoaudiólogo
 - 1.2.5.1. Áreas de intervenção de acordo com o BOE
 - 1.2.5.2. A realidade dos âmbitos de intervenção do fonoaudiólogo
- 1.2.6. Fonoaudiologia forense
 - 1.2.6.1. Considerações iniciais
 - 1.2.6.2. Conceito de fonoaudiólogo forense
 - 1.2.6.3. A importância dos fonoaudiólogos forenses



Estrutura e conteúdo | 21 **tech**

1.2.7.	O professor de audição e linguagem
	1.2.7.1. O conceito do professor de audição e linguagem
	1.2.7.2. Áreas de trabalho do professor de audição e linguagem
	1.2.7.3. Diferenças entre fonoaudiólogo e professor de audição e linguagem
1.2.8.	Conclusões finais
Lingua	gem, fala e comunicação
1.3.1.	Considerações preliminares
1.3.2.	Linguagem, fala e comunicação
	1.3.2.1. Conceito de linguagem
	1.3.2.2. Conceito de fala
	1.3.2.3. Conceito de comunicação
	1.3.2.4. Como é que diferem?
1.3.3.	Dimensões linguísticas
	1.3.3.1. Dimensão formal ou estrutural
	1.3.3.2. Dimensão funcional
	1.3.3.3. Dimensão comportamental
1.3.4.	Teorias que explicam o desenvolvimento da linguagem
	1.3.4.1. Considerações preliminares
	1.3.4.2. Teoria do determinismo: Whorf
	1.3.4.3. Teoria comportamentalista: Skinner
	1.3.4.4. Teoria do inatismo: Chomsky
	1.3.4.5. Posições interacionistas
1.3.5.	Teorias cognitivas que explicam o desenvolvimento da linguagem
	1.3.5.1. Piaget
	1.3.5.2. Vygotsky
	1.3.5.3. Luria
	1.3.5.4. Bruner
1.3.6.	Influência do ambiente na aquisição linguística
1.3.7.	Componentes Linguísticos
	1.3.7.1. Fonética e fonologia
	1.3.7.2. Semântica e léxico
	1.3.7.3. Morfossintaxe
	1.3.7.4. Pragmática

1.3.

	1.3.8.	Etapas do desenvolvimento linguístico
		1.3.8.1. Etapa prelinguística
		1.3.8.2. Etapa linguística
	1.3.9.	Quadro resumo do desenvolvimento normativo da linguagem
	1.3.10.	Conclusões finais
1.4.	Distúrb	ios da comunicação, fala e linguagem
	1.4.1.	Introdução à unidade
	1.4.2.	Distúrbios da comunicação, fala e linguagem
		1.4.2.1. Conceito de distúrbios da comunicação
		1.4.2.2. Conceito de distúrbios da fala
		1.4.2.3. Conceito de distúrbios da linguagem
		1.4.2.4. Como é que diferem?
	1.4.3.	Os distúrbios da comunicação
		1.4.3.1. Considerações preliminares
		1.4.3.2. Comorbidade com outros distúrbios
		1.4.3.3. Tipos de distúrbios da comunicação
		1.4.3.3.1. Desordem de comunicação social
		1.4.3.3.2. Desordem da comunicação não especificada
	1.4.4.	Distúrbios da fala
		1.4.4.1. Considerações preliminares
		1.4.4.2. Origem dos distúrbios da fala
		1.4.4.3. Sintomas de distúrbios da fala
		1.4.4.3.1. Atraso leve
		1.4.4.3.2. Atraso moderado
		1.4.4.3.3. Atraso grave
		1.4.4.4. Sinais de aviso nas perturbações da fala
	1.4.5.	Classificação das perturbações da fala
		1.4.5.1. Desordem fonológica ou dislalia
		1.4.5.2. Disfemia
		1.4.5.3. Disglossia
		1.4.5.4. Disartria
		1.4.5.5. Taquifemia

1.4.5.6. Outros

tech 22 | Estrutura e conteúdo

- 1.4.6. Distúrbios da linguagem
 - 1.4.6.1. Considerações preliminares
 - 1.4.6.2. Origem dos distúrbios da linguagem
 - 1.4.6.3. Condições relacionadas com os distúrbios da linguagem
 - 1.4.6.4. Sinais de aviso no desenvolvimento da linguagem
- 1.4.7. Tipos de distúrbios da linguagem
 - 1.4.7.1. Dificuldades da linguagem receptiva
 - 1.4.7.2. Dificuldades da linguagem expressiva
 - 1.4.7.3. Dificuldades da linguagem receptiva-expressiva
- 1.4.8. Classificação dos distúrbios da linguagem
 - 1.4.8.1. A partir da abordagem clínica
 - 1.4.8.2. A partir da abordagem educacional
 - 1.4.8.3. A partir da abordagem psicolinguística
 - 1.4.8.4. A partir do ponto de vista axiológico
- 1.4.9. Que competências são afetadas por um distúrbio linguístico?
 - 1.4.9.1. Competências sociais
 - 1.4.9.2. Problemas académicos
 - 1.4.9.3. Outras competências afetadas
- 1.4.10. Tipos de distúrbios da linguagem
 - 1.4.10.1. TEL
 - 1.4.10.2. Afasia
 - 1.4.10.3. Dislexia
 - 1.4.10.4. Transtorno de Défice de Atenção e Hiperatividade (TDAH)
 - 1.4.10.5. Outros
- 1.4.11. Tabela comparativa de desenvolvimento típico e distúrbios de desenvolvimento
- 1.5. Instrumentos de avaliação fonoaudiológica
 - 1.5.1. Introdução à unidade
 - 1.5.2. Aspetos a destacar durante a avaliação fonoaudiológica
 - 1.5.2.1. Considerações fundamentais
 - 1.5.3. Avaliação das capacidades motoras orofaciais: o sistema estomatognático

- 1.5.4. Áreas de avaliação fonoaudiológica, no que diz respeito à linguagem, fala e comunicação
 - 1.5.4.1. Anamnese (entrevista familiar)
 - 1.5.4.2. Avaliação da fase de pré-verbal
 - 1.5.4.3. Avaliação da fonética e fonologia
 - 1.5.4.4. Avaliação da morfologia
 - 1.5.4.5. Avaliação da sintaxe
 - 1.5.4.6. Avaliação da semântica
 - 1.5.4.7. Avaliação da pragmática
- 1.5.5. Classificação geral dos testes mais frequentemente utilizados na avaliação da fala
 - 1.5.5.1. Escalas de desenvolvimento: introdução
 - 1.5.5.2. Testes de avaliação da língua oral: introdução
 - 1.5.5.3. Teste para a avaliação da leitura e da escrita: introdução
- 1.5.6. Escalas de desenvolvimento
 - 1.5.6.1. Escala de Desenvolvimento Brunet-Lézine
 - 1.5.6.2. Inventário de desenvolvimento de Battelle
 - 1.5.6.3. Guia de Portage
 - 1.5.6.4. Haizea-Llevant
 - 1.5.6.5. Escala Bayley de desenvolvimento infantil
 - 1.5.6.6. Escala McCarthy (Escala de competências psicomotoras e psicomotoras da criança)
- 1.5.7. Teste de avaliação da língua oral
 - 1.5.7.1. BLOC
 - 1.5.7.2. Registo Fonológico Induzido de Monfort
 - 1.5.7.3. ITPA
 - 1.5.7.4. PLON-R
 - 1.5.7.5. PEABODY
 - 1576 RFI
 - 1.5.7.7. ELA-R
 - 1.5.7.8. EDAF
 - 1.5.7.9. CELF 4
 - 15710 BOFHM
 - 15711 TSA
 - 1.5.7.12. CEG
 - 15713 FLCE



Estrutura e conteúdo | 23 tech

- 1.5.8. Teste para a avaliação das capacidades de leitura e escrita
 - 1.5.8.1. PROLEC-R
 - 1.5.8.2. PROLEC-SE
 - 1.5.8.3. PROESC
 - 1.5.8.4. TALE
- 1.5.9. Quadro resumo dos diferentes testes
- 1.5.10. Conclusões finais
- 1.6. Componentes que devem constar num relatório fonoaudiológico
 - 1.6.1. Introdução à unidade
 - 1.6.2. A razão para a avaliação
 - 1.6.2.1. Pedido ou encaminhamento pela família
 - 1.6.2.2. Pedido ou encaminhamento pela escola ou centro externo
 - 1.6.3. Anamnese
 - 1.6.3.1. Anamnese com a família
 - 1.6.3.2. Reunião com o centro educativo
 - 1.6.3.3. Reunião com outros profissionais
 - 1.6.4. O historial médico e académico do paciente
 - 1.6.4.1. Historial clínico
 - 1.6.4.1.1. Desenvolvimento evolutivo
 - 1.6.4.2. História académica
 - 1.6.5. Situação dos diferentes contextos
 - 1.6.5.1. Situação do contexto familiar
 - 1.6.5.2. Situação do contexto social
 - 1.6.5.3. Situação no contexto escolar
 - 1.6.6. Avaliações profissionais
 - 1.6.6.1. Avaliação pelo terapeuta da fala
 - 1.6.6.2. Avaliações por outros profissionais
 - 1.6.6.2.1. Avaliação do terapeuta ocupacional
 - 1.6.6.2.2. Avaliação do professor
 - 1.6.6.2.3. Avaliação do psicólogo
 - 1.6.6.2.4. Outras avaliações
 - 1.6.7. Resultados das avaliações
 - 1.6.7.1. Resultados da avaliação fonoaudiológica
 - 1.6.7.2. Resultados de outras avaliações

tech 24 | Estrutura e conteúdo

- 1.6.8. Julgamento clínico e/ou conclusões
 - 1.6.8.1. Opinião do terapeuta da fala
 - 1.6.8.2. Julgamento de outros profissionais
 - 1.6.8.3. Julgamento comum com outros profissionais
- 1.6.9. Plano de intervenção da fonoaudiologia
 - 1.6.9.1. Objetivos de intervenção
 - 1.6.9.2. Programa de intervenção
 - 1.6.9.3. Diretrizes e/ou recomendações para a família
- 1.6.10. Por que é tão importante fazer um relatório fonoaudiológico?
 - 1.6.10.1. Considerações preliminares
 - 1.6.10.2. Áreas em que um relatório fonoaudiológico pode ser fundamental
- 1.7. Programa de Intervenção Fonoaudiológica
 - 1.7.1. Introdução
 - 1.7.1.1. A necessidade de elaborar um programa de intervenção fonoaudiológica
 - 1.7.2. O que é um programa de intervenção fonoaudiológica?
 - 1.7.2.1. Conceito do programa de intervenção
 - 1.7.2.2. Justificação do programa de intervenção
 - 1.7.2.3. Considerações do programa de intervenção fonoaudiológica
 - 1.7.3. Aspetos fundamentais para a elaboração de um programa de intervenção fonoaudiológica
 - 1.7.3.1. Características da criança
 - 1.7.4. Planeamento da Intervenção Fonoaudiológica
 - 1.7.4.1. Metodologia de intervenção a ser levada a cabo
 - 1.7.4.2. Fatores a ter em conta no planeamento da intervenção
 - 1.7.4.2.1. Atividades extra-curriculares
 - 1.7.4.2.2. Idade cronológica e corrigida da criança
 - 1.7.4.2.3. Número de sessões por semana
 - 1.7.4.2.4. Colaboração da família
 - 1.7.4.2.5. Situação financeira da família
 - 1.7.5. Objetivos do programa de intervenção fonoaudiológica
 - 1.7.5.1. Objetivos gerais do programa de intervenção fonoaudiológica
 - 1.7.5.2. Objetivos específicos do programa de intervenção fonoaudiológica

- 1.7.6. Áreas de intervenção logopédica e técnicas para a sua intervenção
 - 1.7.6.1. Voz
 - 1.7.6.2. Fala
 - 1.7.6.3. Prosódia
 - 1.7.6.4. Linguagem
 - 1.7.6.5. Leitura
 - 1.7.6.6. Escrita
 - 1.7.6.7. Orofacial
 - 1.7.6.8. Comunicação
 - 1.7.6.9. Audição
 - 1.7.6.10. Respiração
- 1.7.7. Materiais e recursos para a intervenção fonoaudiológica
 - 1.7.7.1. Proposta de materiais de fabrico próprio que são indispensáveis numa sala de Fonoaudiologia
 - 1.7.7.2. Proposta de materiais indispensáveis no mercado para uma sala de fonoaudiologia
 - 1.7.7.3. Recursos tecnológicos indispensáveis para a intervenção fonoaudiológica
- 1.7.8. Métodos de intervenção fonoaudiológica
 - 1.7.8.1. Introdução
 - 1.7.8.2. Tipos de métodos de intervenção
 - 1.7.8.2.1. Métodos fonológicos
 - 1.7.8.2.2. Métodos de intervenção clínica
 - 1.7.8.2.3. Métodos semânticos
 - 1.7.8.2.4. Métodos comportamentais e fonoaudiológicos
 - 1.7.8.2.5. Métodos pragmáticos
 - 1.7.8.2.6. Métodos médicos
 - 1.7.8.2.7. Outros
 - 1.7.8.3. Escolha do método de intervenção mais apropriado para cada assunto
- 1.7.9. A equipa interdisciplinar
 - 1.7.9.1. Introdução

Estrutura e conteúdo | 25 tech

1.7.9.2. Profissionais que colaboram diretamente com o terapeuta da fala 1.7.9.2.1. Psicólogos 1.7.9.2.2. Terapeutas profissionais 17923 Professores 1.7.9.2.4. Professores de audição e linguagem 1.7.9.2.5. Outros 1.7.9.3. O trabalho destes profissionais na Intervenção Fonoaudiológica 1.7.10. Conclusões finais Sistemas de Comunicação Augmentativa e Alternativa (SCAA) 1.8.1. Introdução à unidade 1.8.2. O que são os SCAA? 1.8.2.1. Conceito de sistema de comunicação aumentativo 1.8.2.2. Conceito de sistema de comunicação alternativo 1.8.2.3. Similitudes e diferenças 1.8.2.4. Vantagens dos SAAC 1.8.2.5. Desvantagens dos SAAC 1.8.2.6. Como é que os SAAC emergem? 1.8.3. Princípios dos SAAC 1.8.3.1. Princípios gerais 1.8.3.2. Falsos mitos dos SAAC 1.8.4. Como encontrar o SAAC mais adequado? 1.8.5. Produtos de apoio à comunicação 1.8.5.1. Produtos de suporte básico 1.8.5.2. Produtos de apoio tecnológico 1.8.6. Estratégias e produtos para apoiar o acesso 1.8.6.1. Seleção direta 1.8.6.2. Seleção do rato

1.8.6.3. Exploração ou varredura dependente

1.8.6.4. Seleção codificada

1.8.

1.8.7. Tipos de SAAC 1.8.7.1. Linguagem gestual 1.8.7.2. A palavra complementada 1.8.7.3. PEC 1.8.7.4. Comunicação bimodal 1.8.7.5. Sistema Bliss 1.8.7.6. Comunicadores 1.8.7.7. Minspeak 1.8.7.8. Sistema Schaeffer 1.8.8. Como promover o sucesso da intervenção do SAAC? Ajudas técnicas adaptadas ao indivíduo 1.8.9. 1.8.9.1. Comunicadores 1.8.9.2. Pulsadores 1893 Teclados virtuais 1.8.9.4. Ratos adaptados 1.8.9.5. Dispositivos de entrada de informação 1.8.10. Recursos e tecnologias SAAC 1.8.10.1. AraBoard constructor 1.8.10.2. Talk up 1.8.10.3. #Soyvisual 1.8.10.4. SPQR 1.8.10.5. DictaPicto 1.8.10.6. AraWord 1.8.10.7. Picto Selector 1.9. A família como parte da intervenção e apoio à criança 1.9.1. Introdução 1.9.1.1. A importância da família no desenvolvimento adequado da criança 1.9.2. Consequências no contexto familiar de uma criança com um desenvolvimento atípico

1.9.2.1. Dificuldades presentes no ambiente imediato

1.9.3.1. Barreiras comunicativas encontradas pelo sujeito em casa

1.9.3. Problemas de comunicação no ambiente imediato

tech 26 | Estrutura e conteúdo

- 1.9.4. A intervenção fonoaudiológica orientada para o modelo de intervenção centrada na família
 - 1.9.4.1. Conceito de intervenção centrada na família
 - 1.9.4.2. Como implementar a intervenção centrada na família?
 - 1.9.4.3. A importância do modelo centrado na família
- 1.9.5. Integração da família na intervenção fonoaudiológica
 - 1.9.5.1. Como integrar a família na intervenção?
 - 1.9.5.2. Diretrizes para o profissional
- 1.9.6. Vantagens da integração familiar em todos os contextos do tema
 - 1.9.6.1. Vantagens da coordenação com profissionais da educação
 - 1.9.6.2. Vantagens da coordenação com os profissionais de saúde
- 1.9.7. Recomendações para o ambiente familiar
 - 1.9.7.1. Recomendações para facilitar a comunicação oral
 - 1.9.7.2. Recomendações para um bom relacionamento no ambiente familiar
- 1.9.8. A família como parte fundamental na generalização dos objetivos estabelecidos
 - 1.9.8.1. A importância da família na generalização
 - 1.9.8.2. Recomendações para facilitar a generalização
- 1.9.9. Como posso comunicar com o meu filho?
 - 1.9.9.1. Mudanças no ambiente familiar da criança
 - 1.9.9.2. Aconselhamento e recomendações da criança
 - 1.9.9.3. A importância de manter uma folha de registo
- 1.9.10. Conclusões finais
- 1.10. Desenvolvimento da criança no contexto escolar
 - 1.10.1. Introdução à unidade
 - 1.10.2. O envolvimento da escola durante a intervenção fonoaudiológica
 - 1.10.2.1. A influência da escola no desenvolvimento da criança
 - 1.10.2.2. A importância do centro na intervenção fonoaudiológica
 - 1.10.3. Apoios escolares
 - 1.10.3.1. Conceito de apoio escolar
 - 1.10.3.2. Quem fornece apoio escolar na escola?
 - 1.10.3.2.1. Professor de audição e fala
 - 1.10.3.2.2. Professor de Pedagogia Terapêutica (PT)
 - 1 10 3 2 3 Orientador

- 1.10.4. Coordenação com os profissionais da escola
 - 1.10.4.1. Profissionais da educação com os quais o terapeuta da fala coordena
 - 1.10.4.2. Bases de coordenação
 - 1.10.4.3. A importância da coordenação no desenvolvimento infantil
- 1.10.5. Consequências da criança com necessidades educativas especiais na sala de aula
 - 1.10.5.1. Como é que a criança comunica com professores e alunos?
 - 1.10.5.2. Consequências psicológicas
- 1.10.6. As necessidades escolares da criança
 - 1.10.6.1. Tomar em consideração as necessidades educativas na intervenção
 - 1.10.6.2. Quem determina as necessidades educativas da criança?
 - 1.10.6.3. Como são estabelecidos?
- 1.10.7. Bases metodológicas para a intervenção na sala de aula
 - 1.10.7.1. Estratégias para promover a integração da criança
- 1.10.8. Adaptação curricular
 - 1.10.8.1. Conceito de adaptação curricular
 - 1.10.8.2. Profissionais que o implementam
 - 1.10.8.3. Como é que beneficia a criança com necessidades educativas especiais?
- 1.10.9. Conclusões finais

Módulo 2. Dislalias: avaliação, diagnóstico e intervenção

- 2.1. Apresentação do módulo
 - 2.1.1. Introdução
- 2.2. Introdução à dislalia
 - 2.2.1. O que são fonética e fonologia?
 - 2 2 1 1 Conceitos básicos
 - 2.2.1.2. Os fonemas
 - 2.2.2. Classificação dos fonemas
 - 2.2.2.1. Considerações preliminares
 - 2.2.2.2. De acordo com o ponto de articulação
 - 2.2.2.3. De acordo com o modo de articulação

Estrutura e conteúdo | 27 tech

2.2.3.	Discurso		2.3.1.5. Fatores psicológicos
	2.2.3.1. Aspetos da emissão sonora		2.3.1.6. Fatores ambientais
	2.2.3.2. Os mecanismos envolvidos na fala		2.3.1.7. Fatores hereditários
2.2.4.	Desenvolvimento fonológico		2.3.1.8. Fatores inteletuais
	2.2.4.1. A implicação da consciência fonológica	2.3.2.	A classificação das dislalias de acordo com critérios etiológicos
2.2.5.	Órgãos envolvidos na articulação de fonemas		2.3.2.1. Dislalias orgânicas
	2.2.5.1. Órgãos respiratórios		2.3.2.2. Dislalias funcionais
	2.2.5.2. Órgãos de articulação		2.3.2.3. Dislalias de desenvolvimento
	2.2.5.3. Órgãos de fonação		2.3.2.4. Dislalias audiogénicas
2.2.6.	As dislalias	2.3.3.	A classificação das dislalias de acordo com critérios cronológicos
	2.2.6.1. Etimologia do termo		2.3.3.1. Considerações preliminares
	2.2.6.2. Conceito de dislalia		2.3.3.2. Atraso na fala
2.2.7.	A Dislalia no adulto		2.3.3.3. Dislalia
	2.2.7.1. Considerações preliminares	2.3.4.	A classificação das dislalias de acordo com o processo fonológico envolvido
	2.2.7.2. Características da dislalia para adultos		2.3.4.1. Simplificação
	2.2.7.3. Qual é a diferença entre Dislalia infantil e Dislalia adulta?		2.3.4.2. Assimilação
2.2.8.	Comorbidade		2.3.4.3. Estrutura da sílaba
	2.2.8.1. Comorbidade na dislalia	2.3.5.	Classificação das dislalias com base no nível linguístico
	2.2.8.2. Perturbações associadas		2.3.5.1. Dislalia fonética
2.2.9.	Prevalência		2.3.5.2. Dislalia fonológica
	2.2.9.1. Considerações preliminares		2.3.5.3. Dislalia mista
	2.2.9.2. A prevalência de dislalias na população em idade pré-escolar	2.3.6.	A classificação das dislalias de acordo com o fonema envolvido
	2.2.9.3. A prevalência de dislalias na população escolar		2.3.6.1. Hotentotismo
2.2.10.	Conclusões finais		2.3.6.2. Fonemas alterados
Etologi	a e classificação das dislalias	2.3.7.	Classificação das dislalias de acordo com o número de erros e a sua persistência
2.3.1.	Etologia das dislalias		2.3.7.1. Dislalia simples
	2.3.1.1. Considerações preliminares		2.3.7.2. Dislalias múltiplas
	2.3.1.2. Más capacidades motoras		2.3.7.3. Atraso na fala
	2.3.1.3. Dificuldades respiratórias	2.3.8.	A classificação das dislalias de acordo com o tipo de erro
	2.3.1.4. Falta de compreensão ou discriminação auditiva		2.3.8.1. Omissão
			2.3.8.2. Vício/Integração

2.3.8.3. Substituição

2.3.

tech 28 | Estrutura e conteúdo

2.4.

	2.3.8.4. Investimentos
	2.3.8.5. Distorção
	2.3.8.6. Assimilação
2.3.9.	A classificação das dislalias de acordo com a temporalidade
	2.3.9.1. Dislalias permanentes
	2.3.9.2. Dislalias transitórias
2.3.10.	Conclusões finais
Process	sos de avaliação para o diagnóstico e deteção de dislalia
2.4.1.	Introdução à estrutura do processo de avaliação
2.4.2.	Anamnese
	2.4.2.1. Considerações preliminares
	2.4.2.2. Conteúdo da anamnese
	2.4.2.3. Aspetos mais importantes da anamnese
2.4.3.	A articulação
	2.4.3.1. Em linguagem espontânea
	2.4.3.2. Em linguagem repetida
	2.4.3.3. Em linguagem dirigida
2.4.4.	Motricidade
	2.4.4.1. Elementos chave
	2.4.4.2. Habilidades motoras orofaciais
	2.4.4.3. A tonificação muscular
2.4.5.	Percepção auditiva e discriminação
	2.4.5.1. Discriminação de sons
	2.4.5.2. Discriminação fonémica
	2.4.5.3. Discriminação de palavras
2.4.6.	Amostras da fala
	2.4.6.1. Considerações preliminares
	2.4.6.2. Como recolher uma amostra de discurso?
	2.4.6.3. Como fazer um registo das amostras da fala?
2.4.7.	Testes padronizados para o diagnóstico de dislalia
	2.4.7.1. O que são testes padronizados?
	2.4.7.2. Finalidade dos testes padronizados
	2.4.7.3. Classificação

	2.4.8.	Testes não padronizados para o diagnóstico de dislalia
		2.4.8.1. O que são testes não-padronizados?
		2.4.8.2. Finalidade dos testes não normalizados
		2.4.8.3. Classificação
	2.4.9.	Diagnóstico diferencial das dislalias
	2.4.10.	Conclusões finais
2.5.	Interver	nção fonoaudiológica centrada no utilizador
	2.5.1.	Introdução à unidade
	2.5.2.	Como estabelecer objetivos durante a intervenção?
		2.5.2.1. Considerações gerais
		2.5.2.2. Intervenção individualizada ou em grupo, o que é mais eficaz?
		2.5.2.3. Objetivos específicos a serem tidos em conta pelo terapeuta da fala para a intervenção em cada Dislalia
	2.5.3.	Estrutura a ser seguida durante a intervenção para a dislalia
		2.5.3.1. Considerações iniciais
		2.5.3.2. Qual é a ordem de intervenção para a dislalia?
		2.5.3.3. Em uma dislalia múltipla, por qual fonema o fonoaudiólogo começaria a trabalhar e qual seria o motivo?
	2.5.4.	Intervenção direta para crianças com dislalia
		2.5.4.1. Conceito de intervenção direta
		2.5.4.2. Quem é o foco desta intervenção?
		2.5.4.3. A importância de realizar uma intervenção direta em crianças dislálicas
	2.5.5.	Intervenção indireta para crianças com dislalia
		2.5.5.1. Conceito de intervenção indireta
		2.5.5.2. Quem é o foco desta intervenção?
		2.5.5.3. A importância da intervenção indireta para as crianças com Dislalia
	2.5.6.	A importância do jogo durante a reabilitação
		2.5.6.1. Considerações preliminares
		2.5.6.2. Como usar o jogo para a reabilitação?
		2.5.6.3. Adaptação de jogos para crianças, necessária ou não?
	2.5.7.	Discriminação auditiva
		2.5.7.1. Considerações preliminares

2.5.7.3. Quando é o momento certo durante a intervenção para incluir a

2.5.7.2. Conceito de discriminação auditiva

discriminação auditiva?

Estrutura e conteúdo | 29 tech

2.5.8.	Fazer um cronograma
	2.5.8.1. O que é um cronograma?
	2.5.8.2. Por que fazer um cronograma na intervenção fonoaudiológica de crianças dislálicas?
	2.5.8.3. Benefícios de fazer um cronograma
2.5.9.	Requisitos para justificar a descarga
2.5.10.	Conclusões finais
A famíli	a como parte da intervenção para a criança disléxica
2.6.1.	Introdução à unidade
2.6.2.	Problemas de comunicação com o ambiente familiar
	2.6.2.1. Que dificuldades encontra a criança com Dislalia no seu ambiente familiar para comunicar?
2.6.3.	Consequências da dislalia para a família
	2.6.3.1. Como é que as dislalias influenciam a criança em casa?
	2.6.3.2. Como é que as dislalias afetam a família da criança?
2.6.4.	O envolvimento da família no desenvolvimento da criança dislálica
	2.6.4.1. A importância da família no desenvolvimento da criança
	2.6.4.2. Como envolver a família na intervenção?
2.6.5.	Recomendações para o ambiente familiar
	2.6.5.1. Como comunicar com a criança disléxica?
	2.6.5.2. Dicas para beneficiar a relação em casa
2.6.6.	Benefícios de envolver a família na intervenção
	2.6.6.1. O papel-chave da família na generalização
	2.6.6.2. Dicas para ajudar a família a alcançar a generalização
2.6.7.	A família como foco de intervenção
	2.6.7.1. Apoio que pode ser fornecido à família
	2.6.7.2. Como facilitar estas ajudas durante a intervenção?
2.6.8.	Apoio familiar para a criança disléxica
	2.6.8.1. Considerações preliminares
	2.6.8.2. Ensinar as famílias a reforçar a criança disléxica
2.6.9.	Recursos disponíveis para as famílias
2.6.10.	Conclusões finais
O conte	exto escolar como parte da intervenção para a criança disléxica
2.7.1.	Introdução à unidade

2.6.

2.7.

	2.7.2.	O envolvimento da escola durante o período de intervenção
		2.7.2.1. A importância do envolvimento escolar
		2.7.2.2. A influência da escola no desenvolvimento da fala
	2.7.3.	O impacto das dislalias no contexto escolar
		2.7.3.1. Como é que as dislalias podem influenciar o currículo?
	2.7.4.	Apoios escolares
		2.7.4.1. Quem os fornece?
		2.7.4.2. Como é que eles são realizados?
	2.7.5.	Coordenação do terapeuta da fala com os profissionais da escola
		2.7.5.1. Com quem é que a coordenação tem lugar?
		2.7.5.2. Diretrizes a seguir para alcançar tal coordenaçãoApoyos escolares
	2.7.6.	Consequências na sala de aula para a criança disléxica
		2.7.6.1. Comunicação com os pares
		2.7.6.2. Comunicação com os professores
		2.7.6.3. Impacto psicológico sobre a criança
	2.7.7.	Orientações
		2.7.7.1. Diretrizes para a escola para melhorar a intervenção da criança
	2.7.8.	A escola como um ambiente propício
		2.7.8.1. Considerações preliminares
		2.7.8.2. Diretrizes de cuidados na sala de aula
		2.7.8.3. Diretrizes para melhorar a articulação da sala de aula
	2.7.9.	Recursos disponíveis para a escola
	2.7.10.	Conclusões finais
2.8.	Praxias	bucofonatórias
	2.8.1.	Introdução à unidade
	2.8.2.	As praxias
		2.8.2.1. Conceito de praxias
		2.8.2.2. Tipos de praxias
		2.8.2.2.1. Praxias ideomotoras
		2.8.2.2.2. Praxias Ideacionais
		2.8.2.2.3. Praxias faciais
		2.8.2.2.4. Praxias visoconstrutivas

2.8.2.3. Classificação das praxias segundo a intenção (Junyent Fabregat, 1989)

2.8.2.3.1. Intenção transitória

tech 30 | Estrutura e conteúdo

2.9.

	2.8.2.3.2. Objetivo estético		2.9.4.	Materiais e recursos para a correção do fonema /r/ em todas as posições
	2.8.2.3.3. Com carácter simbólico			2.9.4.1. Material auto-desenvolvido
2.8.3.	Frequência do desempenho da praxis orofacial			2.9.4.2. Material comercialmente disponível
2.8.4.	Que praxias são utilizadas na intervenção fonoaudiológica das dislalias?			2.9.4.3. Recursos tecnológicos
	2.8.4.1. Praxias labiais		2.9.5.	Materiais e recursos para a correção do fonema /l/ em todas as posições
	2.8.4.2. Praxias linguísticas			2.9.5.1. Material auto-desenvolvido
	2.8.4.3. Véu de praxias palatinas			2.9.5.2. Material comercialmente disponível
	2.8.4.4. Outras praxias			2.9.5.3. Recursos tecnológicos
2.8.5.	Aspetos que a criança deve ter a fim de poder realizar praxias		2.9.6.	Materiais e recursos para a correção do fonema /m/ em todas as posições
2.8.6.	Atividades para a realização das diferentes praxias faciais			2.9.6.1. Material auto-desenvolvido
	2.8.6.1. Exercícios para as praxes labiais			2.9.6.2. Material comercialmente disponível
	2.8.6.2. Exercícios para a práxis linguística			2.9.6.3. Recursos tecnológicos
	2.8.6.3. Exercícios para o palato mole praxis		2.9.7.	Materiais e recursos para a correção do fonema /n/ em todas as posições
	2.8.6.4. Outros exercícios			2.9.7.1. Material auto-desenvolvido
2.8.7.	Controvérsia atual sobre o uso da práxis orofacial			2.9.7.2. Material comercialmente disponível
2.8.8.	Teorias a favor do uso da praxis na intervenção da criança disléxica			2.9.7.3. Recursos tecnológicos
	2.8.8.1. Considerações preliminares		2.9.8.	Materiais e recursos para a correção do fonema /d/ em todas as posições
	2.8.8.2. Evidências científicas			2.9.8.1. Material auto-desenvolvido
	2.8.8.3. Estudos comparativos			2.9.8.2. Material comercialmente disponível
2.8.9.	Teorias contra o uso da práxis na intervenção da criança disléxica			2.9.8.3. Recursos tecnológicos
	2.8.9.1. Considerações preliminares		2.9.9.	Materiais e recursos para a correção do fonema /z/ em todas as posições
	2.8.9.2. Evidências científicas			2.9.9.1. Material auto-desenvolvido
	2.8.9.3. Estudos comparativos			2.9.9.2. Material comercialmente disponível
2.8.10.	Conclusões finais			2.9.9.3. Recursos tecnológicos
Materia	is e recursos para a intervenção fonoaudiológica em dislalias: parte l		2.9.10.	Materiais e recursos para a correção do fonema /k/ em todas as posições
2.9.1.	Introdução à unidade			2.9.10.1. Material auto-desenvolvido
2.9.2.	Materiais e recursos para a correção do fonema /p/ em todas as posições			2.9.10.2. Material comercialmente disponível
	2.9.2.1. Material auto-desenvolvido			2.9.10.3. Recursos tecnológicos
	2.9.2.2. Material comercialmente disponível	2.10.	Materia	is e recursos para a intervenção fonoaudiológica das dislalias: parte II
	2.9.2.3. Recursos tecnológicos		2.10.1.	Materiais e recursos para a correção do fonema /f/ em todas as posições
2.9.3.	Materiais e recursos para a correção do fonema /s/ em todas as posições			2.10.1.1. Material auto-desenvolvido
	2.9.3.1. Material auto-desenvolvido			2.10.1.2. Material comercialmente disponível
	2.9.3.2. Material comercialmente disponível			2.10.1.3. Recursos tecnológicos
	2.9.3.3 Recursos tecnológicos			•

2.10.2.	Materiais e recursos para a correção do fonema /ñ/ em todas as posições
	2.10.2.1. Material auto-desenvolvido
	2.10.2.2. Material comercialmente disponível
	2.10.2.3. Recursos tecnológicos
2.10.3.	Materiais e recursos para a correção do fonema /g/ em todas as posições
	2.10.3.1. Material auto-desenvolvido
	2.10.3.2. Material comercialmente disponível
	2.10.3.3. Recursos tecnológicos
2.10.4.	Materiais e recursos para a correção do fonema /II/ em todas as posições
	2.10.4.1. Material auto-desenvolvido
	2.10.4.2. Material comercialmente disponível
	2.10.4.3. Recursos tecnológicos
2.10.5.	Materiais e recursos para a correção do fonema /b/ em todas as posições
	2.10.5.1. Material auto-desenvolvido
	2.10.5.2. Material comercialmente disponível
	2.10.5.3. Recursos tecnológicos
2.10.6.	Materiais e recursos para a correção do fonema /t/ em todas as posições
	2.10.6.1. Material auto-desenvolvido
	2.10.6.2. Material comercialmente disponível
	2.10.6.3. Recursos tecnológicos
2.10.7.	Materiais e recursos para a correção do fonema /ch/ em todas as posições
	2.10.7.1. Material auto-desenvolvido
	2.10.7.2. Material comercialmente disponível
	2.10.7.3. Recursos tecnológicos
2.10.8.	Materiais e recursos para a correção do fonema /l/ em todas as posições
	2.10.8.1. Material auto-desenvolvido
	2.10.8.2. Material comercialmente disponível
	2.10.8.3. Recursos tecnológicos
2.10.9.	Materiais e recursos para a correção do fonema /r/ em todas as posições
	2.10.9.1. Material auto-desenvolvido
	2.10.9.2. Material comercialmente disponível
	2.10.9.3. Recursos tecnológicos
2.10.10	. Conclusões finais

Módulo 3. Conhecimentos psicológicos de interesse na área da fonoaudiologia

- 3.1. Psicologia da criança e do adolescente
 - 3.1.1. Primeira abordagem à psicologia da criança e do adolescente
 - 3.1.1.1. O que estuda a área de conhecimento da psicologia da criança e do adolescente?
 - 3.1.1.2. Como evoluiu ao longo dos anos?
 - 3.1.1.3. Quais são as diferentes orientações teóricas que um psicólogo pode seguir?
 - 3.1.1.4. O modelo cognitivo-comportamental
 - 3.1.2. Sintomas psicológicos e perturbações mentais na infância e na adolescência
 - 3.1.2.1. Diferença entre sinal, sintoma e síndrome
 - 3.1.2.2. Definição de perturbação mental
 - 3.1.2.3. Classificação das perturbações mentais: DSM-5 e CIE-10
 - 3.1.2.4. Diferença entre problema ou dificuldade psicológica e perturbação mental
 - 3.1.2.5. Comorbilidade
 - 3.1.2.6. Problemas comuns que são objeto de cuidados psicológicos
 - 3.1.3. Competências do profissional que trabalha com crianças e adolescentes
 - 3.1.3.1. Conhecimentos essenciais
 - 3.1.3.2. Principais questões éticas e legais no trabalho com crianças e adolescentes
 - 3.1.3.3. Características e competências pessoais do profissional
 - 3.1.3.4. Competências de comunicação
 - 3.1.3.5. O jogo na consulta
 - 3.1.4. Principais procedimentos na avaliação e intervenção psicológica na infância e na adolescência
 - 3.1.4.1. Tomada de decisões e procura de ajuda em crianças e adolescentes
 - 3.1.4.2. Entrevista
 - 3.1.4.3. Estabelecer de hipóteses e instrumentos de avaliação
 - 3.1.4.4. Análise funcional e hipóteses que explicam as dificuldades
 - 3.1.4.5. Definição de objetivos
 - 3.1.4.6. Intervenção psicológica
 - 3.1.4.7. Acompanhamento
 - 3.1.4.8. O relatório psicológico: aspetos fundamentais

tech 32 | Estrutura e conteúdo

3.2.6.1.1. Conceito

3.2.

3.1.5.	Benefícios de trabalhar com outras pessoas relacionadas com a criança
	3.1.5.1. Pais e mães
	3.1.5.2. Profissionais da educação
	3.1.5.3. O terapeuta da fala
	3.1.5.4. O/A psicólogo/a
	3.1.5.5. Outros profissionais
3.1.6.	O interesse da psicologia do ponto de vista de um fonoaudiólogo
	3.1.6.1. A importância da prevenção
	3.1.6.2. A influência dos sintomas psicológicos na reabilitação fonoaudiológica
	3.1.6.3. A importância de saber como detetar possíveis sintomas psicológicos
	3.1.6.4. Encaminhamento para o profissional adequado
Problen	nas de interiorização: ansiedade
3.2.1.	Conceito de ansiedade
3.2.2.	Deteção: principais manifestações
	3.2.2.1. Dimensão emocional
	3.2.2.2. Dimensão cognitiva
	3.2.2.3. Dimensão psicofisiológica
	3.2.2.4. Dimensão comportamental
3.2.3.	Fatores de risco da ansiedade
	3.2.3.1. Individuais
	3.2.3.2. Contextuais
3.2.4.	Diferenças conceituais
	3.2.4.1. Ansiedade e stress
	3.2.4.2. Ansiedade e medo
	3.2.4.3. Ansiedade e fobia
3.2.5.	Os medos na infância e adolescência
	3.2.5.1. Diferença entre medos evolutivos e patológicos
	3.2.5.2. Medos evolutivos nos bebés
	3.2.5.3. Medos evolutivos na fase pré-escolar
	3.2.5.4. Medos evolutivos na fase escolar
	3.2.5.5. Os principais medos e preocupações no período da adolescência
3.2.6.	Algumos dos principais distúrbios e problemas de ansiedade em crianças e jovens
	3.2.6.1. Recusa escolar

```
3.2.6.1.2. Conceitos delimitadores: ansiedade, rejeição e fobia escolar
   3.2.6.1.3. Principais sintomas
   3.2.6.1.4. Prevalência
   3.2.6.1.5. Etiologia
3.2.6.2. Medo patológico do escuro
   3.2.6.2.1. Conceito
   3.2.6.2.2. Principais sintomas
   3.2.6.2.3. Prevalência
   3.2.6.2.4. Etiologia
3.2.6.3. Ansiedade de separação
   3.2.6.3.1. Conceito
   3.2.6.3.2. Principais sintomas
   3.2.6.3.3. Prevalência
   3.2.6.3.4. Etiologia
3.2.6.4. Fobia específica
   3.2.6.4.1. Conceito
   3.2.6.4.2. Principais sintomas
   3.2.6.4.3. Prevalência
   3.2.6.4.4. Etiologia
3.2.6.5. Fobia social
   3.2.6.5.1. Conceito
   3.2.6.5.2. Principais sintomas
   3.2.6.5.3. Prevalência
   3.2.6.5.4. Etiologia
3.2.6.6. Distúrbios de pânico
   3.2.6.6.1. Conceito
   3.2.6.6.2. Principais sintomas
   3.2.6.6.3. Prevalência
   3.2.6.6.4. Etiologia
3.2.6.7. Agorafobia
   3.2.6.7.1. Conceito
   3.2.6.7.2. Principais sintomas
   3.2.6.7.3. Prevalência
   3.2.6.7.4. Etiologia
```

Estrutura e conteúdo | 33 tech

		3.2.6.8. Transtorno de ansiedade generalizada
		3.2.6.8.1. Conceito
		3.2.6.8.2. Principais sintomas
		3.2.6.8.3. Prevalência
		3.2.6.8.4. Etiologia
		3.2.6.9. Trastorno obsessivo compulsivo
		3.2.6.9.1. Conceito
		3.2.6.9.2. Principais sintomas
		3.2.6.9.3. Prevalência
		3.2.6.9.4. Etiologia
		3.2.6.10. Distúrbios de stress pós-traumático
		3.2.6.10.1. Conceito
		3.2.6.10.2. Principais sintomas
		3.2.6.10.3. Prevalência
		3.2.6.10.4. Etiologia
	3.2.7.	Possível interferência dos sintomas de ansiedade na reabilitação fonoaudiológica
		3.2.7.1. Na reabilitação das articulações
		3.2.7.2. Na reabilitação da leitura e da escrita
		3.2.7.3. Na reabilitação da voz
		3.2.7.4. Na reabilitação da Disfemia
3.3.	Problem	nas de interiorização: depressão
	3.3.1.	Conceito
	3.3.2.	Deteção: principais manifestações
		3.3.2.1. Dimensão emocional
		3.3.2.2. Dimensão cognitiva
		3.3.2.3. Dimensão psicofisiológica

3.3.2.4. Dimensão comportamental

3.3.3. Fatores de risco da depressão

3.3.3.1. Individuais

3.3.3.2. Contextuais

- Evolução da sintomatologia depressiva ao longo do desenvolvimento 3.3.4.1. Sintomas em crianças 3.3.4.2. Sintomas em adolescentes 3.3.4.3. Sintomas em adultos 3.3.5. Algumas das principais perturbações e problemas de depressão na infância e na adolescência 3.3.5.1. Desordem depressiva maior 3.3.5.1.1. Conceito 3.3.5.1.2. Principais sintomas 3.3.5.1.3. Prevalência 3.3.5.1.4. Etiologia 3.3.5.2. Perturbação depressiva persistente 3.3.5.2.1. Conceito 3.3.5.2.2. Principais sintomas 3.3.5.2.3. Prevalência 3.3.5.2.4. Etiologia 3.3.5.3. Perturbação da desregulação do humor disruptivo 3.3.5.3.1. Conceito 3.3.5.3.2. Principais sintomas 3.3.5.3.3. Prevalência 3.3.5.3.4. Etiologia 3.3.6. Interferência da sintomatologia depressiva na reabilitação fonoaudiológica 3.3.6.1. Na reabilitação das articulações 3.3.6.2. Na reabilitação da leitura e da escrita 3.3.6.3. Na reabilitação da voz 3.3.6.4. Na reabilitação da Disfemia 3.4. Problemas de de exteriorização: os principais comportamentos disruptivos e as suas características
- - 3.4.1. Fatores que contribuem para o desenvolvimento de problemas de comportamento
 - 3.4.1.1. Na infância
 - 3 4 1 2 Na adolescência

tech 34 | Estrutura e conteúdo

3.4.2.	Comportamento desobediente e agressivo		3.4.6.	Problemas de comportamento ao comer ou ao deitar
	3.4.2.1. Desobediência			3.4.6.1. Problemas habituais ao deitar
	3.4.2.1.1. Conceito			3.4.6.2. Problemas habituais ao comer
	3.4.2.1.2. Manifestações		3.4.7.	Interferência dos problemas comportamentais na reabilitação fonoaudiológica
	3.4.2.2. Agressividade			3.4.7.1. Na reabilitação das articulações
	3.4.2.2.1. Conceito			3.4.7.2. Na reabilitação da leitura e da escrita
	3.4.2.2. Manifestações			3.4.7.3. Na reabilitação da voz
	3.4.2.2.3. Tipos de comportamentos agressivos			3.4.7.4. Na reabilitação da Disfemia
3.4.3.	Algumas das principais perturbações de comportamento infantojuvenil	3.5.	Atençã	áo
	3.4.3.1. Perturbação Desafiante de Oposição		3.5.1.	Conceito
	3.4.3.1.1. Conceito		3.5.2.	Áreas cerebrais envolvidas nos processos atencionais e suas principais
	3.4.3.1.2. Principais sintomas			características
	3.4.3.1.3. Fatores facilitadores		3.5.3.	Classificação da atenção
	3.4.3.1.4. Prevalência		3.5.4.	Influência da atenção na linguagem
	3.4.3.1.5. Etiologia		3.5.5.	Influência do défice de atenção na reabilitação fonoaudiológica
	3.4.3.2. Perturbação do comportamento			3.5.5.1. Na reabilitação das articulações
	3.4.3.2.1. Conceito			3.5.5.2. Na reabilitação da leitura e da escrita
	3.4.3.2.2. Principais sintomas			3.5.5.3. Na reabilitação da voz
	3.4.3.2.3. Fatores facilitadores			3.5.5.4. Na reabilitação da Disfemia
	3.4.3.2.4. Prevalência		3.5.6.	Estratégias específicas para favorecer os diferentes tipos de atenção
	3.4.3.2.5. Etiologia			3.5.6.1. Tarefas que favorecem a atenção sustentada
3.4.4.	Hiperatividade e impulsividade			3.5.6.2. Tarefas que favorecem a atenção seletiva
	3.4.4.1. Hiperatividade e as suas manifestações			3.5.6.3. Tarefas que favorecem a atenção dividida
	3.4.4.2. Relação entre hiperatividade e o comportamento disruptivo		3.5.7.	A importância de uma intervenção coordenada com outros profissionais
	3.4.4.3. Evolução dos comportamentos hiperativos e impulsivos ao longo do	3.6.	Funçõe	es executivas
	período de desenvolvimento		3.6.1.	Conceito
	3.4.4.4. Problemas associados à hiperatividade/impulsividade		3.6.2.	Áreas cerebrais envolvidas nas funções executivas e suas principais
3.4.5.	Ciúmes		0.60	características
	3.4.5.1. Conceito		3.6.3.	Componentes das funções executivas
	3.4.5.2. Principais manifestações			3.6.3.1. Fluência verbal
	3.4.5.3. Possíveis causas			3.6.3.2. Flexibilidade cognitiva
				3.6.3.3. Planeamento e organização
				3.6.3.4. Inibição
				3.6.3.5. Tomada de decisões
				3.6.3.6. Raciocínio e pensamento abstrato

Estrutura e conteúdo | 35 tech

3.6.4.	Influência das funções executivas na linguagem		3.7.5.	Inteligência emocional
3.6.5.	Estratégias específicas para treinar as funções executivas			3.7.5.1. Inteligência emocional intrapessoal e interpessoal
	3.6.5.1. Estratégias que promovem a fluência verbal			3.7.5.2. Emoções básicas
	3.6.5.2. Estratégias que promovem a flexibilidade cognitiva			3.7.5.3. A importância de reconhecer as emoções em si próprio e nos outros
	3.6.5.3. Estratégias que promovem o planeamento e organização			3.7.5.4. Regulação emocional
	3.6.5.4. Estratégias que promovem a inibição			3.7.5.5. Estratégias para promover uma regulação emocional apropriada
	3.6.5.5. Estratégias de apoio à tomada de decisões		3.7.6.	Auto-estima
	3.6.5.6. Estratégias que promovem o raciocínio e o pensamento abstrato			3.7.6.1. Conceito de auto-estima
3.6.6.	A importância de uma intervenção coordenada com outros profissionais			3.7.6.2. Diferença entre autoconceito e auto-estima
Compe	etências sociais I: conceitos relacionados			3.7.6.3. Características do défice de auto-estima
3.7.1.	Competências sociais			3.7.6.4. Factores associados ao défice de auto-estima
	3.7.1.1. Conceito			3.7.6.5. Estratégias para promover a auto-estima
	3.7.1.2. A importância das competências sociais		3.7.7.	Empatia
	3.7.1.3. Os diferentes componentes das competências sociais			3.7.7.1. Conceito de empatía
	3.7.1.4. As dimensões das competências sociais			3.7.7.2. Empatia é o mesmo que simpatia?
3.7.2.	Comunicação			3.7.7.3. Tipos de empatia
	3.7.2.1. Dificuldades de comunicação			3.7.7.4. Teoria da mente
	3.7.2.2. Comunicação eficaz			3.7.7.5. Estratégias para favorecer a empatia
	3.7.2.3. Componentes da comunicação			3.7.7.6. Estratégias para trabalhar a teoria da mente
	3.7.2.3.1. Características da comunicação verbal	3.8.	Aptidõe	es Sociais II: orientações específicas para lidar com diferentes situações
	3.7.2.3.2. Características da comunicação não-verbal e os seus componentes		3.8.1.	Intenção comunicativa
3.7.3.	Estilos comunicativos			3.8.1.1. Fatores a considerar ao iniciar uma conversa
	3.7.3.1. Estilo inibido			3.8.1.2. Orientações específicas para iniciar uma conversa
	3.7.3.2. Estilo agressivo		3.8.2.	Entrar numa conversa já iniciada
	3.7.3.3. Estilo assertivo			3.8.2.1. Orientações específicas para entrar numa conversa já iniciada
	3.7.3.4. Benefícios de um estilo de comunicação assertivo		3.8.3.	Manutenção do diálogo
3.7.4.	Estilos educacionais dos pais			3.8.3.1. Escuta ativa
	3.7.4.1. Conceito			3.8.3.2. Orientações específicas para a realização de conversas
	3.7.4.2. Estilo educativo permissivo indulgente		3.8.4.	Encerramento de conversas
	3.7.4.3. Estilo permissivo negligente			3.8.4.1. Dificuldades que encontramos para terminar conversas
	3.7.4.4. Estilo educativo autoritário			3.8.4.2. Estilo assertivo na conclusão de uma conversa
	3.7.4.5. Estilo educativo democrático			3.8.4.3. Orientações específicas para terminar conversas em diferentes
	3.7.4.6. Consequências dos diferentes estilos educativos nas crianças e adolescentes			circunstâncias

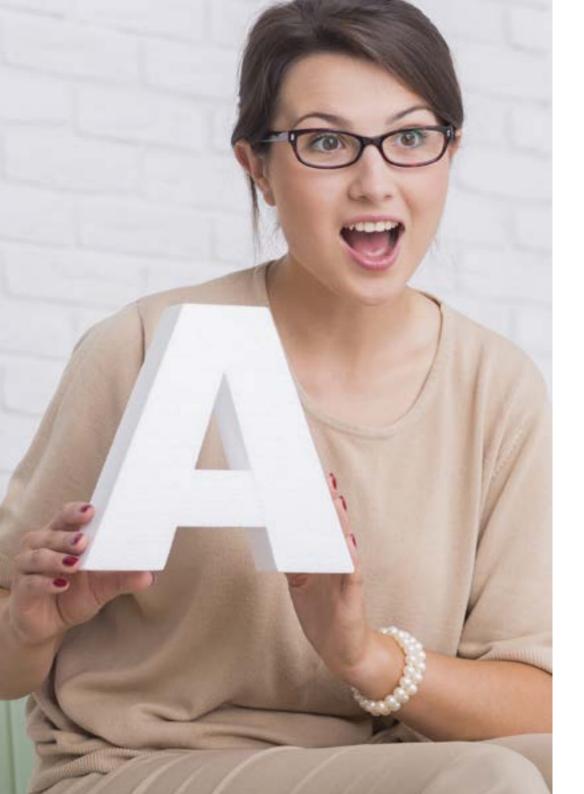
3.7.

tech 36 | Estrutura e conteúdo

3.9.

3.8.5.	Fazer uma petição	3.9.4.
	3.8.5.1. Formas não assertivas de fazer uma petição	
	3.8.5.2. Orientações específicas para fazer pedidos de forma assertiva	
3.8.6.	Recusa de pedidos	
	3.8.6.1. Formas não assertivas de recusar pedidos	3.9.5.
	3.8.6.2. Orientações específicas para recusar pedidos de forma assertiva	
3.8.7.	Dar e receber elogios	
	3.8.7.1. Orientações específicas para elogiar	
	3.8.7.2. Orientações específicas para aceitar elogios de forma assertiva	3.9.6.
3.8.8.	Responder às críticas	
	3.8.8.1. Formas não-assertivas de responder às críticas	
	3.8.8.2. Orientações específicas para reagir de forma assertiva às críticas	
3.8.9.	Solicitar a mudanças de comportamento	
	3.8.9.1. Razões para solicitar mudanças de comportamento	
	3.8.9.2. Estratégias específicas para solicitar mudanças de comportamento	
3.8.10.	Gestão de conflitos interpessoais	3.10.
	3.8.10.1 Tipos de conflitos	
	3.8.10.2. Formas não-assertivas de lidar com conflitos	
	3.8.10.3. Estratégias específicas para lidar assertivamente com os conflitos	
	gias de modificação do comportamento em consulta e para aumentar a motivação anças mais novas em consulta	
3.9.1.	O que são técnicas de modificação de comportamento?	
3.9.2.	Técnicas baseadas no condicionamento operante	
3.9.3.	Técnicas para a iniciação, desenvolvimento e generalização de comportamentos apropriados	
	3.9.3.1. Reforço positivo	
	3.9.3.2. Economia de fichas	3.10.6

- 3.9.4. Técnicas para a redução ou eliminação de comportamentos inadequados 3.9.4.1. A extinção 3.9.4.2. Reforço de comportamentos incompatíveis 3.9.4.3. Custo de resposta e retirada de privilégios O castigo 3.9.5.1. Conceito 3.9.5.2. Principais desvantagens 3.9.5.3. Diretrizes para a aplicação de sanções A motivação 3.9.6.1. Conceito e principais características 3.9.6.2. Tipos de motivação 3.9.6.3. Principais teorias explicativas 3.9.6.4. A influência das crenças e outras variáveis na motivação 3.9.6.5. Principais manifestações de baixa motivação 3.9.6.6. Diretrizes para promover a motivação em consulta Insucesso escolar: hábitos e técnicas de estudo de um ponto de vista fonoaudiológico e psicológico 3.10.1. Conceito de fracasso escolar 3.10.2. Causas do insucesso escolar 3.10.3. Consequências do insucesso escolar para as crianças 3.10.4. Factores que influenciam o sucesso escolar 3.10.5. O que precisamos de ter em atenção para termos um bom rendimento escolar
 - 3.10.5.1. O sonho
 - 3.10.5.2. Alimentação
 - 3.10.5.3. Atividade física
- 3.10.6. O papel dos pais



Estrutura e conteúdo | 37 tech

- 3.10.7. Algumas diretrizes e técnicas de estudo que podem ajudar as crianças e adolescentes
 - 3.10.7.1. O ambiente de estudo
 - 3.10.7.2. A organização e planeamento do estudo
 - 3.10.7.3. Estimativa do tempo
 - 3.10.7.4. Técnicas de sublinhado
 - 3.10.7.5. Esboços
 - 3.10.7.6. Regras mnemónicas
 - 3.10.7.7. Revisão
 - 3.10.7.8. As pausas

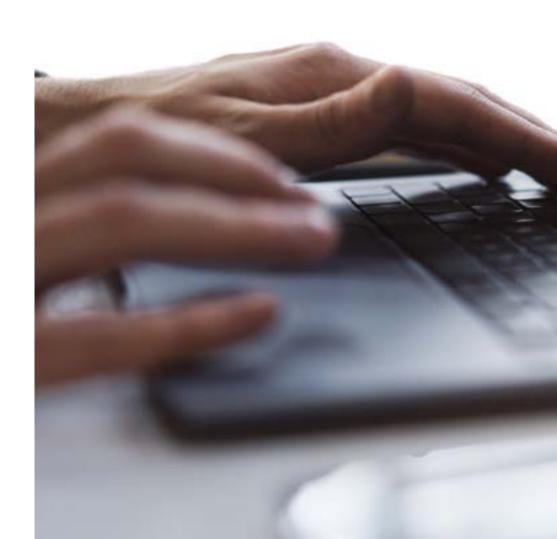


O aluno: a prioridade de todos os programas da TECH

Na metodologia de estudo da TECH, o aluno é o protagonista absoluto. As ferramentas pedagógicas de cada programa foram selecionadas tendo em conta as exigências de tempo, disponibilidade e rigor académico que, atualmente, os estudantes de hoje, bem como os empregos mais competitivos do mercado.

Com o modelo educativo assíncrono da TECH, é o aluno que escolhe quanto tempo passa a estudar, como decide estabelecer as suas rotinas e tudo isto a partir do conforto do dispositivo eletrónico da sua escolha. O estudante não tem de assistir às aulas presenciais, que muitas vezes não pode frequentar. As atividades de aprendizagem serão realizadas de acordo com a sua conveniência. Poderá sempre decidir quando e de onde estudar.









Os programas de estudo mais completos a nível internacional

A TECH caracteriza-se por oferecer os programas académicos mais completos no meio universitário. Esta abrangência é conseguida através da criação de programas de estudo que cobrem não só os conhecimentos essenciais, mas também as últimas inovações em cada área.

Ao serem constantemente atualizados, estes programas permitem que os estudantes acompanhem as mudanças do mercado e adquiram as competências mais valorizadas pelos empregadores. Deste modo, os programas da TECH recebem uma preparação completa que lhes confere uma vantagem competitiva significativa para progredirem nas suas carreiras.

E, além disso, podem fazê-lo a partir de qualquer dispositivo, PC, tablet ou smartphone.



O modelo da TECH é assíncrono, pelo que pode estudar com o seu PC, tablet ou smartphone onde quiser, quando quiser, durante o tempo que quiser"

tech 42 | Metodologia do estudo

Case studies ou Método do caso

O método do caso tem sido o sistema de aprendizagem mais utilizado pelas melhores escolas de gestão do mundo. Criada em 1912 para que os estudantes de direito não aprendessem apenas o direito com base em conteúdos teóricos, a sua função era também apresentar-lhes situações complexas da vida real. Poderão então tomar decisões informadas e fazer juízos de valor sobre a forma de os resolver. Em 1924 foi estabelecido como um método de ensino padrão em Harvard.

Com este modelo de ensino, é o próprio aluno que constrói a sua competência profissional através de estratégias como o *Learning by doing* ou o *Design Thinking*, utilizadas por outras instituições de renome, como Yale ou Stanford.

Este método orientado para a ação será aplicado ao longo de todo o curso académico do estudante com a TECH. Desta forma, será confrontado com múltiplas situações da vida real e terá de integrar conhecimentos, pesquisar, argumentar e defender as suas ideias e decisões. A premissa era responder à questão de saber como agiriam quando confrontados com acontecimentos específicos de complexidade no seu trabalho quotidiano.



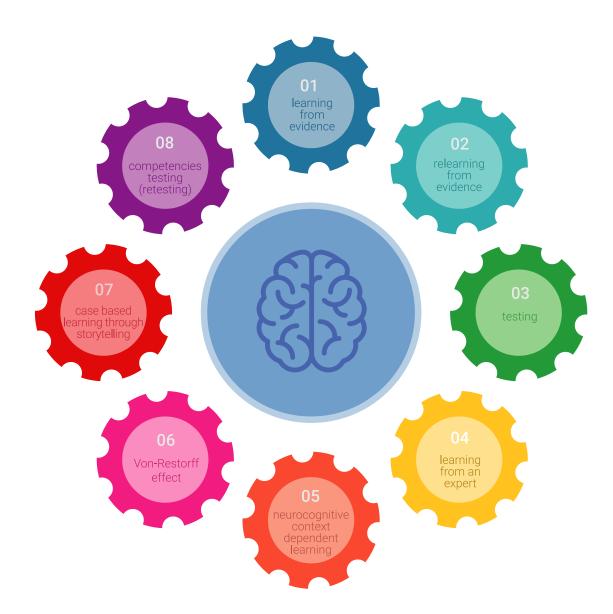
Método Relearning

Na TECH os *case studies* são reforçados com o melhor método de ensino 100% online: o *Relearning*.

Este método rompe com as técnicas tradicionais de ensino para colocar o aluno no centro da equação, fornecendo os melhores conteúdos em diferentes formatos. Desta forma, consegue rever e reiterar os conceitos-chave de cada disciplina e aprender a aplicá-los num ambiente real.

Na mesma linha, e de acordo com múltiplas investigações científicas, a repetição é a melhor forma de aprender. Por conseguinte, a TECH oferece entre 8 e 16 repetições de cada conceito-chave na mesma aula, apresentadas de forma diferente, a fim de garantir que o conhecimento seja totalmente incorporado durante o processo de estudo.

O Relearning permitir-lhe-á aprender com menos esforço e maior desempenho, envolvendo-o mais na sua especialização, desenvolvendo um espírito crítico, a defesa de argumentos e o confronto de opiniões: uma equação que o leva diretamente ao sucesso.



tech 44 | Metodologia do estudo

Um Campus Virtual 100% online com os melhores recursos didáticos

Para aplicar eficazmente a sua metodologia, a TECH concentra-se em fornecer aos licenciados materiais didáticos em diferentes formatos: textos, vídeos interativos, ilustrações e mapas de conhecimento, entre outros. Todos eles são concebidos por professores qualificados que centram o seu trabalho na combinação de casos reais com a resolução de situações complexas através da simulação, o estudo de contextos aplicados a cada carreira profissional e a aprendizagem baseada na repetição, através de áudios, apresentações, animações, imagens, etc.

Os últimos dados científicos no domínio da neurociência apontam para a importância de ter em conta o local e o contexto em que o conteúdo é acedido antes de iniciar um novo processo de aprendizagem. A possibilidade de ajustar estas variáveis de forma personalizada ajuda as pessoas a recordar e a armazenar conhecimentos no hipocampo para retenção a longo prazo. Tratase de um modelo denominado *Neurocognitive context-dependent e-learning* que é conscientemente aplicado neste curso universitário.

Por outro lado, também com o objetivo de favorecer ao máximo o contato mentor-mentorando, é disponibilizada uma vasta gama de possibilidades de comunicação, tanto em tempo real como em diferido (mensagens internas, fóruns de discussão, serviço telefónico, contacto por correio eletrónico com o secretariado técnico, chat, videoconferência, etc.).

Da mesma forma, este Campus Virtual muito completo permitirá aos estudantes da TECH organizar os seus horários de estudo em função da sua disponibilidade pessoal ou das suas obrigações profissionais. Desta forma, terão um controlo global dos conteúdos académicos e das suas ferramentas didácticas, em função da sua atualização profissional acelerada.



O modo de estudo online deste programa permitir-lhe-á organizar o seu tempo e ritmo de aprendizagem, adaptando-o ao seu horário"

A eficácia do método justifica-se com quatro resultados fundamentais:

- Os alunos que seguem este método não só conseguem a assimilação de conceitos, como também o desenvolvimento da sua capacidade mental, através de exercícios que avaliam situações reais e a aplicação de conhecimentos.
- 2. A aprendizagem traduz-se solidamente em competências práticas que permitem ao aluno uma melhor integração do conhecimento na prática diária.
- 3. A assimilação de ideias e conceitos é facilitada e mais eficiente, graças à utilização de situações que surgiram a partir da realidade.
- **4.** O sentimento de eficiência do esforço investido torna-se um estímulo muito importante para os alunos, o que se traduz num maior interesse pela aprendizagem e num aumento da dedicação ao Curso.



A metodologia universitária mais bem classificada pelos seus alunos

Os resultados deste modelo académico inovador estão patentes nos níveis de satisfação global dos alunos da TECH.

A avaliação dos estudantes sobre a qualidade do ensino, a qualidade dos materiais, a estrutura e os objetivos dos cursos é excelente. Não é de surpreender que a instituição se tenha tornado a universidade mais bem classificada pelos seus estudantes de acordo com o índice global score, obtendo uma classificação de 4,9 em 5..

Aceder aos conteúdos de estudo a partir de qualquer dispositivo com ligação à Internet (computador, tablet, smartphone) graças ao fato de a TECH estar na vanguarda da tecnologia e do ensino.

Poderá aprender com as vantagens do acesso a ambientes de aprendizagem simulados e com a abordagem de aprendizagem por observação, ou seja, aprender com um especialista.

tech 46 | Metodologia do estudo

Assim, os melhores materiais didáticos, cuidadosamente preparados, estarão disponíveis neste programa:



Material de estudo

Todos os conteúdos didáticos são criados especificamente para o curso, pelos especialistas que o irão lecionar, de modo a que o desenvolvimento didático seja realmente específico e concreto.

Estes conteúdos são então aplicados ao formato audiovisual que criará a nossa forma de trabalhar online, com as mais recentes técnicas que nos permitem oferecer-lhe a maior qualidade em cada uma das peças que colocaremos ao seu serviço.



Estágios de aptidões e competências

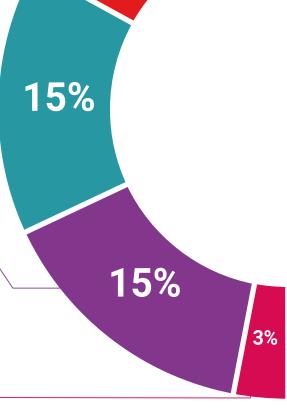
Realizarão atividades para desenvolver competências e aptidões específicas em cada área temática. Práticas e dinâmicas para adquirir e desenvolver as competências e capacidades que um especialista deve desenvolver no quadro da globalização.



Resumos interativos

Apresentamos os conteúdos de forma atrativa e dinâmica em ficheiros multimédia que incluem áudio, vídeos, imagens, diagramas e mapas conceptuais a fim de reforçar o conhecimento.

Este sistema educativo único para a apresentação de conteúdos multimédia foi galardoado pela Microsoft como uma "Caso de sucesso na Europa"





Leituras complementares

Artigos recentes, documentos de consenso, diretrizes internacionais... Na nossa biblioteca virtual, terá acesso a tudo o que precisa para completar a sua formação.

Case Studies

Será realizada uma seleção dos melhores *case studies* na área; Casos apresentados, analisados e instruídos pelos melhores especialistas do panorama internacional.

Testing & Retesting



Avaliamos e reavaliamos periodicamente os seus conhecimentos ao longo de todo o programa. Fazemo-lo em 3 dos 4 níveis da Pirâmide de Miller.

Masterclasses



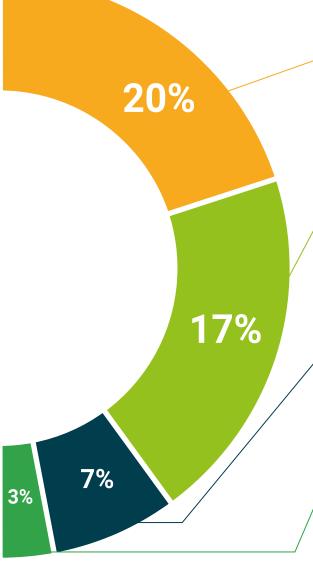
Existe evidência científica acerca da utilidade da observação por especialistas terceiros.

O que se designa de *Learning from an expert* fortalece o conhecimento e a memória, e cria a confiança em futuras decisões difíceis.

Guias práticos



A TECH oferece os conteúdos mais relevantes do curso sob a forma de fichas de trabalho ou de guias de ação rápida. Uma forma sintética, prática e eficaz de ajudar o aluno a progredir na sua aprendizagem.







tech 50 | Certificação

Este programa permitirá a obtenção do certificado do **Curso de Especialização em Intervenção Fonoaudiológica** reconhecido pela TECH Global University, a maior universidade digital do mundo.

A **TECH Global University,** é uma Universidade Europeia Oficial reconhecida publicamente pelo Governo de Andorra (*bollettino ufficiale*). Andorra faz parte do Espaço Europeu de Educação Superior (EEES) desde 2003. O EEES é uma iniciativa promovida pela União Europeia com o objetivo de organizar o modelo de formação internacional e harmonizar os sistemas de ensino superior dos países membros desse espaço. O projeto promove valores comuns, a implementação de ferramentas conjuntas e o fortalecimento dos seus mecanismos de garantia de qualidade para fomentar a colaboração e a mobilidade entre alunos, investigadores e académicos.

Esse título próprio da **TECH Global University**, é um programa europeu de formação contínua e atualização profissional que garante a aquisição de competências na sua área de conhecimento, conferindo um alto valor curricular ao aluno que conclui o programa.

Título: Curso de Especialização em Intervenção Fonoaudiológica

Modalidade: online

Duração: 6 meses

Acreditação: 18 ECTS



aprovado satisfatoriamente e obteve o certificado de: Curso de Especialização em Intervenção Fonoaudiológica

Trata-se de um título próprio com duração de 540 horas, o equivalente a 18 ECTS, com data de início dd/ mm/aaaa e data final dd/mm/aaaa.

A TECH Global University é uma universidade oficialmente reconhecida pelo Governo de Andorra em 31 de janeiro de 2024, que pertence ao Espaço Europeu de Educação Superior (EEES).

Andorra la Vella, 28 de fevereiro de 2024



^{*}Apostila de Haia: Caso o aluno solicite que seu certificado seja apostilado, a TECH Global University providenciará a obtenção do mesmo a um custo adicional.

tech global university Curso de Especialização Intervenção Fonoaudiológica » Modalidade: online » Duração: 6 meses Certificação: TECH Global University

» Acreditação: 18 ECTS

» Exames: online

» Horário: ao seu próprio ritmo

