

Máster Título Propio

Neurorrehabilitación

Logopédica y Orofacial





Máster Título Propio

Neurorrehabilitación

Logopédica y Orofacial

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: www.techtute.com/educacion/master/master-neurorrehabilitacion-logopedica-orofacial



Índice

01

Presentación del programa

pág. 4

02

¿Por qué estudiar en TECH?

pág. 8

03

Plan de estudios

pág. 12

04

Objetivos docentes

pág. 30

05

Salidas profesionales

pág. 34

06

Metodología de estudio

pág. 38

07

Cuadro docente

pág. 48

08

Titulación

pág. 54

01

Presentación del programa

La voz es una herramienta esencial para la comunicación y expresión, por lo que su cuidado es clave ante las diversas patologías existentes. En este contexto, el docente juega un papel crucial al detectar posibles disfunciones vocales en sus alumnos. No obstante, para lograrlo con eficacia, es imprescindible una actualización constante. Según la Organización Mundial de la Salud, hasta el 5% de la población mundial sufre algún trastorno de la voz, afectando su calidad de vida. Por ello, TECH ha diseñado un innovador programa universitario en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial. Además, se imparte en una cómoda modalidad online.



“

*Con este Máster Título Propio 100% online,
diseñarás programas individualizados de
Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial”*

El papel del docente es fundamental en el desarrollo de numerosas funciones básicas en los niños. Más allá del ámbito académico, el educador desempeña un rol clave en la detección temprana de trastornos en sus alumnos. Su conocimiento del desarrollo infantil, junto con su experiencia, le permite identificar disfunciones en instrumentos esenciales como la voz. Según la Organización Mundial de la Salud, los trastornos de la voz afectan aproximadamente al 5% de la población mundial, lo que resalta la importancia de la intervención temprana. En este sentido, el docente se convierte en una pieza clave en la gestión de estos problemas, contribuyendo a su tratamiento y rehabilitación mediante técnicas específicas.

Por este motivo, TECH presenta este Máster Título Propio en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial. A lo largo del programa, el docente podrá especializarse en aspectos fundamentales como la anatomía y fisiología de la voz, las terapias avanzadas en rehabilitación vocal, el abordaje específico de alumnos con trastorno del espectro autista TEA y las pautas alimenticias recomendadas para niños con autismo. De este modo, los egresados obtendrán competencias avanzadas para diseñar programas personalizados de Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial.

Gracias a su innovador diseño basado en tecnología educativa de vanguardia, este programa universitario ofrece un aprendizaje dinámico y accesible. El docente podrá reforzar sus conocimientos con material audiovisual complementario, casos clínicos reales y videos explicativos, además de guías teóricas especializadas. Todos estos recursos convierten a este programa de TECH en la opción académica más completa.

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

- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial
- ♦ Los 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
- ♦ Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- ♦ Su especial hincapié en metodologías innovadoras
- ♦ Las lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- ♦ La disponibilidad de acceso a los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet



Conoce las bases del sistema nervioso y cómo aplicarlas en tratamientos logopédicos efectivo”

“

Dominarás técnicas terapéuticas específicas para tratar condiciones como la Disartria o Afasia”

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial, que vierten en este programa 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 alumno 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.

Gracias a la metodología Relearning podrás estudiar todos los contenidos de este programa desde la comodidad de tu casa y sin la necesidad de trasladarte a un centro de aprendizaje.

Las lecturas especializadas te permitirán extender aún más la rigurosa información facilitada en esta opción académica.



02

¿Por qué estudiar en TECH?

TECH es la mayor Universidad digital del mundo. Con un impresionante catálogo de más de 14.000 programas universitarios, disponibles en 11 idiomas, se posiciona como líder en empleabilidad, con una tasa de inserción laboral del 99%. Además, cuenta con un enorme claustro de más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional.



“

*Estudia en la mayor universidad digital
del mundo y asegura tu éxito profesional.
El futuro empieza en TECH”*

La mejor universidad online del mundo según FORBES

La prestigiosa revista Forbes, especializada en negocios y finanzas, ha destacado a TECH como «la mejor universidad online del mundo». Así lo han hecho constar recientemente en un artículo de su edición digital en el que se hacen eco del caso de éxito de esta institución, «gracias a la oferta académica que ofrece, la selección de su personal docente, y un método de aprendizaje innovador orientado a formar a los profesionales del futuro».

El mejor claustro docente top internacional

El claustro docente de TECH está integrado por más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional. Catedráticos, investigadores y altos ejecutivos de multinacionales, entre los cuales se destacan Isaiah Covington, entrenador de rendimiento de los Boston Celtics; Magda Romanska, investigadora principal de MetaLAB de Harvard; Ignacio Wistumba, presidente del departamento de patología molecular traslacional del MD Anderson Cancer Center; o D.W Pine, director creativo de la revista TIME, entre otros.

La mayor universidad digital del mundo

TECH es la mayor universidad digital del mundo. Somos la mayor institución educativa, con el mejor y más amplio catálogo educativo digital, cien por cien online y abarcando la gran mayoría de áreas de conocimiento. Ofrecemos el mayor número de titulaciones propias, titulaciones oficiales de posgrado y de grado universitario del mundo. En total, más de 14.000 títulos universitarios, en once idiomas distintos, que nos convierten en la mayor institución educativa del mundo.



Forbes
Mejor universidad
online del mundo

Plan
de estudios
más completo

Profesorado
TOP
Internacional



n°1
Mundial
Mayor universidad
online del mundo

Los planes de estudio más completos del panorama universitario

TECH ofrece los planes de estudio más completos del panorama universitario, con temarios que abarcan conceptos fundamentales y, al mismo tiempo, los principales avances científicos en sus áreas científicas específicas. Asimismo, estos programas son actualizados continuamente para garantizar al alumnado la vanguardia académica y las competencias profesionales más demandadas. De esta forma, los títulos de la universidad proporcionan a sus egresados una significativa ventaja para impulsar sus carreras hacia el éxito.

Un método de aprendizaje único

TECH es la primera universidad que emplea el *Relearning* en todas sus titulaciones. Se trata de la mejor metodología de aprendizaje online, acreditada con certificaciones internacionales de calidad docente, dispuestas por agencias educativas de prestigio. Además, este disruptivo modelo académico se complementa con el "Método del Caso", configurando así una estrategia de docencia online única. También en ella se implementan recursos didácticos innovadores entre los que destacan vídeos en detalle, infografías y resúmenes interactivos.

La universidad online oficial de la NBA

TECH es la universidad online oficial de la NBA. Gracias a un acuerdo con la mayor liga de baloncesto, ofrece a sus alumnos programas universitarios exclusivos, así como una gran variedad de recursos educativos centrados en el negocio de la liga y otras áreas de la industria del deporte. Cada programa tiene un currículo de diseño único y cuenta con oradores invitados de excepción: profesionales con una distinguida trayectoria deportiva que ofrecerán su experiencia en los temas más relevantes.

Líderes en empleabilidad

TECH ha conseguido convertirse en la universidad líder en empleabilidad. El 99% de sus alumnos obtienen trabajo en el campo académico que ha estudiado, antes de completar un año luego de finalizar cualquiera de los programas de la universidad. Una cifra similar consigue mejorar su carrera profesional de forma inmediata. Todo ello gracias a una metodología de estudio que basa su eficacia en la adquisición de competencias prácticas, totalmente necesarias para el desarrollo profesional.



Google Partner Premier

El gigante tecnológico norteamericano ha otorgado a TECH la insignia Google Partner Premier. Este galardón, solo al alcance del 3% de las empresas del mundo, pone en valor la experiencia eficaz, flexible y adaptada que esta universidad proporciona al alumno. El reconocimiento no solo acredita el máximo rigor, rendimiento e inversión en las infraestructuras digitales de TECH, sino que también sitúa a esta universidad como una de las compañías tecnológicas más punteras del mundo.



La universidad mejor valorada por sus alumnos

Los alumnos han posicionado a TECH como la universidad mejor valorada del mundo en los principales portales de opinión, destacando su calificación más alta de 4,9 sobre 5, obtenida a partir de más de 1.000 reseñas. Estos resultados consolidan a TECH como la institución universitaria de referencia a nivel internacional, reflejando la excelencia y el impacto positivo de su modelo educativo.



03

Plan de estudios

La estructura de los contenidos ha sido diseñada por expertos en Neurorrehabilitación Logopédica, integrando los últimos avances científicos. El itinerario académico profundizará en aspectos que van desde los fundamentos de la rehabilitación neuropsicológica o la fisiología de la voz hasta el diseño de programas de intervención para el abordaje de condiciones como la Disfonía. De este modo, los egresados estarán capacitados para intervenir con eficacia en trastornos complejos del lenguaje, la voz y la deglución, aplicando enfoques terapéuticos basados en la evidencia.



“

Descubre cómo el cerebro se adapta tras una lesión y utilice estrategias innovadoras para potenciar la recuperación del lenguaje y la comunicación”

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

- 1.1. Historia del descubrimiento del cerebro
 - 1.1.1. Introducción
 - 1.1.2. Etapas en la historia del cerebro: Mente vs. cerebro
 - 1.1.2.1. Desde la antigüedad al siglo II
 - 1.1.2.2. Del siglo II al siglo XVII
 - 1.1.2.3. Del siglo XIX a la actualidad
 - 1.1.3. Una visión moderna del cerebro
 - 1.1.4. Rehabilitación neuropsicológica
 - 1.1.5. Conclusiones
 - 1.1.6. Bibliografía
- 1.2. Introducción al sistema nervioso
 - 1.2.1. Introducción
 - 1.2.2. La neurona
 - 1.2.2.1. Anatomía de las células
 - 1.2.2.2. Funciones de las células
 - 1.2.2.3. Clasificación de las neuronas
 - 1.2.2.4. Células de soporte o glías
 - 1.2.3. Transmisión de la información
 - 1.2.3.1. Potenciales de acción
 - 1.2.3.1.1. Potencial de reposo
 - 1.2.3.1.2. Potencial de acción
 - 1.2.3.1.3. Potencial postsináptico, locales o graduados
 - 1.2.4. Circuitos neurales
 - 1.2.5. Organización jerárquica neural
 - 1.2.5.1. Introducción
 - 1.2.5.2. Características
 - 1.2.6. Plasticidad cerebral
 - 1.2.7. Conclusiones
- 1.3. Neurodesarrollo
 - 1.3.1. Introducción
 - 1.3.2. Fases del desarrollo cerebral
 - 1.3.2.1. Neurogénesis: proliferación
 - 1.3.2.2. Migración celular
 - 1.3.2.3. Diferenciación celular
 - 1.3.2.4. Sinaptogénesis
 - 1.3.2.5. Apoptosis: muerte neuronal
 - 1.3.2.6. Mielinización
 - 1.3.3. Maduración cerebral desde el nacimiento hasta la adolescencia
 - 1.3.4. Sistemas de actuación en el recién nacido: los reflejos
 - 1.3.5. Signos de alarma
 - 1.3.6. Conclusiones
 - 1.3.7. Bibliografía
- 1.4. Sistema nervioso central
 - 1.4.1. Introducción
 - 1.4.2. Sistema nervioso periférico
 - 1.4.3. Sistema nervioso central
 - 1.4.3.1. Sistema de protección del SNC: meninges
 - 1.4.3.2. Irrigación del SNC
 - 1.4.3.3. Médula
 - 1.4.3.4. Encéfalo
 - 1.4.3.4.1. Introducción
 - 1.4.3.4.2. Estructura
 - 1.4.3.4.2.1. Tronco cerebral
 - 1.4.3.4.2.2. Rombencéfalo o cerebro posterior
 - 1.4.3.4.2.3. Mesencéfalo o cerebro medio
 - 1.4.3.4.2.4. Prosencéfalo o cerebro anterior
 - 1.4.4. Conclusiones
 - 1.4.5. Bibliografía

- 1.5. Organización estructural y funcional de la corteza cerebral
 - 1.5.1. Introducción
 - 1.5.2. Mapa de Brodmann
 - 1.5.3. Hemisferios cerebrales y corteza cerebral: organización estructural
 - 1.5.3.1. Circunvoluciones y surcos principales. Lóbulos cerebrales
 - 1.5.3.2. Estructura de la corteza cerebral
 - 1.5.3.3. Sustancia blanca
 - 1.5.3.3.1. Fibras de asociación
 - 1.5.3.3.2. Fibras comisurales
 - 1.5.3.3.3. Fibras de proyección
 - 1.5.4. Áreas corticales: organización funcional
 - 1.5.5. Conclusiones
 - 1.5.6. Bibliografía
- 1.6. Vías de la médula espinal
 - 1.6.1. Médula espinal
 - 1.6.2. Vías medulares ascendentes
 - 1.6.3. Organización anatómica
 - 1.6.4. Funciones y lesiones de las vías ascendentes
 - 1.6.5. Vías medulares descendentes
 - 1.6.6. Organización anatómica
 - 1.6.7. Funciones de las vías descendentes
 - 1.6.8. Lesiones de las vías descendentes
 - 1.6.9. Receptores sensoriales
 - 1.6.10. Tipos anatómicos de receptores
- 1.7. Nervios craneales
 - 1.7.1. Vocabulario básico esencial
 - 1.7.2. Historia
 - 1.7.3. Introducción
 - 1.7.4. Componentes nerviosos
 - 1.7.5. Clasificación de nervios craneales
 - 1.7.6. Patologías
 - 1.7.7. Resumen
- 1.8. Nervios espinales
 - 1.8.1. Introducción
 - 1.8.2. Componentes
 - 1.8.3. Dermatomas
 - 1.8.4. Plexos
 - 1.8.5. Plexo cervical
 - 1.8.6. Plexo braquial
 - 1.8.7. Plexo lumbar
 - 1.8.8. Plexo sacro
 - 1.8.9. Patologías
- 1.9. Sistema nervioso autónomo
 - 1.9.1. Vocabulario básico
 - 1.9.2. Generalidades
 - 1.9.3. Funciones del SNA
 - 1.9.4. Sistema nervioso somático vs. sistema nervioso autónomo
 - 1.9.5. Organización
 - 1.9.6. SNA simpático
 - 1.9.7. SNA parasimpático
 - 1.9.8. Sistema nervioso entérico
 - 1.9.9. Alteraciones en el sistema nervioso autónomo
- 1.10. Control motor
 - 1.10.1. Sistema somatosensorial
 - 1.10.2. Circuito motor superior
 - 1.10.3. Movimiento
 - 1.10.4. Introducción al control motor
 - 1.10.5. Aplicaciones clínicas del control y aprendizaje motor en Neurorehabilitación
 - 1.10.6. Afectación neurológica
 - 1.10.7. Resumen global

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

- 2.1. Etiología del daño cerebral
 - 2.1.1. Introducción
 - 2.1.2. Trastornos vasculares
 - 2.1.2.1. Síndromes oclusivos
 - 2.1.2.2. Tipos de enfermedad cerebrovascular
 - 2.1.2.3. Alteraciones neuropsicológicas en ACV
 - 2.1.3. Neoplasias intracraneales
 - 2.1.3.1. Características generales
 - 2.1.3.2. Clasificación de tumores
 - 2.1.3.3. Alteraciones neuropsicológicas en tumores
 - 2.1.4. Traumatismos craneoencefálicos (TCE)
 - 2.1.4.1. Características generales
 - 2.1.4.2. Tipos de TCE
 - 2.1.4.3. Alteraciones en los TCE
 - 2.1.5. Enfermedades neurodegenerativas
 - 2.1.5.1. Características generales
 - 2.1.5.2. Tipos y alteraciones
 - 2.1.6. Epilepsias
 - 2.1.6.1. Características generales
 - 2.1.6.2. Clasificación
 - 2.1.7. Infecciones del sistema nervioso central
 - 2.1.7.1. Características generales
 - 2.1.7.2. Clasificación
 - 2.1.8. Circulación del líquido cefalorraquídeo y sus alteraciones
 - 2.1.8.1. Características generales
 - 2.1.8.2. Trastornos
 - 2.1.9. Resumen global





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

- 2.3. Funciones cognitivas II: lenguaje y funciones ejecutivas
 - 2.3.1. Conceptualización de las funciones ejecutivas
 - 2.3.2. Evaluación de las funciones ejecutivas
 - 2.3.3. Alteraciones de las funciones ejecutivas
 - 2.3.4. Síndrome prefrontal dorsolateral
 - 2.3.5. Síndrome orbitofrontal
 - 2.3.6. Síndrome frontal mesial
 - 2.3.7. Conceptualización del lenguaje
 - 2.3.8. Evaluación del lenguaje
 - 2.3.9. Alteraciones del lenguaje
- 2.4. Evaluación neuropsicológica
 - 2.4.1. Introducción
 - 2.4.2. Objetivos de la evaluación neuropsicológica
 - 2.4.3. Variables que influyen en la evaluación
 - 2.4.4. Daño cerebral: Difuso vs. local
 - 2.4.5. Localización y tamaño de la lesión
 - 2.4.6. Profundidad de la lesión
 - 2.4.7. Efectos a distancia de la lesión
 - 2.4.8. Síndrome de desconexión
 - 2.4.9. Tiempo de evolución de la lesión
 - 2.4.10. Variables intrínsecas relacionadas con el paciente
 - 2.4.11. Evaluación cuantitativa vs. evaluación cualitativa
 - 2.4.12. Etapas en el proceso de evaluación neuropsicológica
 - 2.4.13. Historia clínica y establecimiento de relación terapéutica
 - 2.4.14. Administración y corrección de las pruebas
 - 2.4.15. Análisis e interpretación de los resultados, elaboración del informe y devolución de la información
- 2.5. Rehabilitación neuropsicológica y su aplicación en logopedia
 - 2.5.1. Rehabilitación neuropsicológica I: funciones cognitivas
 - 2.5.1.1. Introducción
 - 2.5.2. Atención y percepción
 - 2.5.2.1. Entrenamiento del proceso atencional
 - 2.5.2.2. Efectividad
 - 2.5.2.3. Realidad virtual
 - 2.5.3. Memoria
 - 2.5.3.1. Principios básicos
 - 2.5.3.2. Estrategias de memoria
 - 2.5.3.3. Realidad virtual
 - 2.5.4. Praxias
 - 2.5.4.1. Estrategias para estimulación
 - 2.5.4.2. Tareas concretas
 - 2.5.5. Lenguaje
 - 2.5.5.1. Consejos generales
 - 2.5.5.2. Tareas concretas
 - 2.5.6. Funciones ejecutivas (FF. EE.)
 - 2.5.6.1. Consejos generales
 - 2.5.6.2. Estimulación de las FF. EE.
 - 2.5.6.2.1. Sohlberg y Mateer
 - 2.5.6.2.2. Técnicas para tratamiento de déficits ejecutivos
 - 2.5.6.3. Tareas concretas
 - 2.5.6.4. Efectividad
 - 2.5.7. Resumen
 - 2.5.8. Bibliografía
- 2.6. Rehabilitación conductual y su aplicación en Logopedia
 - 2.6.1. Introducción
 - 2.6.1.1. Modelo de referencia E-R-C
 - 2.6.1.2. Orientaciones/corrientes
 - 2.6.1.3. Características de la modificación de conducta
 - 2.6.1.4. Técnicas de modificación de conducta: uso general/uso específico
 - 2.6.2. Evaluación conductual: observación
 - 2.6.2.1. Definir conducta objetivo
 - 2.6.2.2. Elegir método de medición
 - 2.6.2.3. Hojas de registro
 - 2.6.2.4. Aspectos contextuales de lo observado

- 2.6.3. Técnicas operantes: desarrollo de conductas
 - 2.6.3.1. Introducción
 - 2.6.3.2. Conceptos teóricos
 - 2.6.3.3. Programas de reforzamiento
 - 2.6.3.4. Moldeado
 - 2.6.3.5. Encadenamiento
 - 2.6.3.6. Desvanecimiento
 - 2.6.3.7. Reforzamiento negativo
 - 2.6.3.8. Ámbitos de aplicación
- 2.6.4. Técnicas operantes: reducción de conductas
 - 2.6.4.1. Introducción
 - 2.6.4.2. Extinción
 - 2.6.4.3. Tiempo fuera
 - 2.6.4.4. Costo de respuesta
 - 2.6.4.5. Ámbitos de aplicación
- 2.6.5. Técnicas operantes: sistemas de organización de contingencias
 - 2.6.5.1. Introducción
 - 2.6.5.2. Economía de fichas
 - 2.6.5.3. Contratos conductuales
 - 2.6.5.4. Ámbitos de aplicación
- 2.6.6. Técnicas de modelado
 - 2.6.6.1. Introducción
 - 2.6.6.2. Procedimiento
 - 2.6.6.3. Técnicas de modelado
 - 2.6.6.4. Ámbitos de aplicación
- 2.6.7. Conductas frecuentes en el ámbito logopédico
 - 2.6.7.1. Impulsividad
 - 2.6.7.2. Apatía
 - 2.6.7.3. Desinhibición
 - 2.6.7.4. Enfado o agresividad
- 2.6.8. Conclusión
- 2.7. Rehabilitación en terapia ocupacional y su aplicación en Logopedia
 - 2.7.1. Terapia Ocupacional
 - 2.7.2. Influencia de la postura corporal en el tratamiento logopédico
 - 2.7.3. Postura corporal
 - 2.7.4. Adaptaciones en la postura corporal
 - 2.7.5. Técnicas en neurorrehabilitación: Bobath, Affolter, Estimulación Basal
 - 2.7.6. Adaptaciones/productos de apoyo útiles en la rehabilitación de Logopedia
 - 2.7.7. Objetivo de la Terapia Ocupacional como medio Integrador
- 2.8. Neuropsicología infantil
 - 2.8.1. Introducción
 - 2.8.2. Neuropsicología infantil: definición y fundamentos generales
 - 2.8.3. Etiología
 - 2.8.3.1. Factores genéticos y ambientales
 - 2.8.3.2. Clasificación
 - 2.8.3.2.1. Trastornos del neurodesarrollo
 - 2.8.3.2.2. Daño cerebral adquirido
 - 2.8.4. Evaluación neuropsicológica
 - 2.8.4.1. Aspectos generales y fases de evaluación
 - 2.8.4.2. Pruebas de evaluación
 - 2.8.5. Intervención neuropsicológica
 - 2.8.5.1. Intervención familiar
 - 2.8.5.2. Intervención en el ámbito educativo
 - 2.8.6. Desarrollo de las funciones cognitivas
 - 2.8.6.1. Primera Infancia (0-2 años)
 - 2.8.6.2. Periodo preescolar (2-6 años)
 - 2.8.6.3. Periodo escolar (6-12 años)
 - 2.8.6.4. Adolescencia (12- 20 años)
 - 2.8.7. Conclusiones
 - 2.8.8. Bibliografía
- 2.9. Abordaje y terapia familiar
 - 2.9.1. Introducción
 - 2.9.2. Atención a familia en la fase aguda y subaguda
 - 2.9.2.1. Fase aguda: estancia hospitalaria
 - 2.9.2.2. Fase subaguda: la vuelta a casa
 - 2.9.2.3. ¿Y después de la rehabilitación?

- 2.9.3. La familia como parte del proceso de rehabilitación
- 2.9.4. Necesidades que plantea la familia durante el proceso de rehabilitación
- 2.9.5. El equipo rehabilitador
- 2.9.6. Conclusiones
- 2.9.7. Bibliografía
- 2.10. Ejemplo de rehabilitación transdisciplinar: caso clínico
 - 2.10.1. Caso clínico
 - 2.10.2. Teóricas de un TCE
 - 2.10.3. Afasia de broca. Correlatos anatomopatológicos y alteraciones asociadas a la afasia de Broca
 - 2.10.4. Evaluación neuropsicológica
 - 2.10.5. Perfil neuropsicológico
 - 2.10.6. Resultados
 - 2.10.7. Déicits y potenciales
 - 2.10.8. Curso y tratamiento de la lesión
 - 2.10.9. Objetivos Específicos para pacientes con afasia de broca
 - 2.10.10. Fundamentos básicos de la rehabilitación

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

- 3.1. Anatomía de la voz
 - 3.1.1. Anatomía laríngea
 - 3.1.2. Estructuras respiratorias implicadas en la fonación
 - 3.1.2.1. Tórax
 - 3.1.2.2. Vía aérea
 - 3.1.2.3. Musculatura respiratoria
 - 3.1.3. Estructuras laríngeas implicadas en la fonación
 - 3.1.3.1. Esqueleto laríngeo
 - 3.1.3.2. Cartílagos
 - 3.1.3.3. Articulaciones
 - 3.1.3.4. Musculatura
 - 3.1.3.5. Inervación
 - 3.1.4. Estructuras del tracto vocal implicadas en la fonación
 - 3.1.4.1. Modelo fuente-filtro lineal
 - 3.1.4.2. Modelo fuente-filtro no lineal
- 3.2. Fisiología de la voz
 - 3.2.1. Histología de los pliegues vocales
 - 3.2.2. Propiedades biomecánicas de los pliegues vocales
 - 3.2.3. Teoría mucoondulatoria y teoría aerodinámica-mioelástica
- 3.3. La voz patológica
 - 3.3.1. Eufonía vs. disfonía
 - 3.3.2. Fatiga vocal
 - 3.3.3. Signos acústicos de disfonía
 - 3.3.4. Clasificación de las disfonías
- 3.4. Tratamiento médico-quirúrgico
 - 3.4.1. Fonocirugía
 - 3.4.2. Cirugías de laringe
 - 3.4.3. Medicación en disfonía
- 3.5. Aspectos físicos y acústicos
 - 3.5.1. Aspectos físicos de la voz
 - 3.5.1.1. Tipos de ondas
 - 3.5.1.2. Propiedades físicas de las ondas sonoras: amplitud y frecuencia
 - 3.5.1.3. Transmisión del sonido
 - 3.5.2. Aspectos acústicos de la voz
 - 3.5.2.1. Intensidad
 - 3.5.2.2. Pitch
 - 3.5.2.3. Calidad
- 3.6. Evaluación objetiva de la voz
 - 3.6.1. Exploración morfofuncional
 - 3.6.2. Electroglotografía
 - 3.6.3. Medidas aerodinámicas
 - 3.6.4. Electromiografía
 - 3.6.5. Videoquimografía
 - 3.6.6. Análisis acústico
- 3.7. Valoración perceptual
 - 3.7.1. GRBAS
 - 3.7.2. RASAT
 - 3.7.3. Puntuación GBR
 - 3.7.4. CAPE-V
 - 3.7.5. VPAS



- 3.8. Valoración funcional
 - 3.8.1. Frecuencia fundamental
 - 3.8.2. Fonetograma
 - 3.8.3. Tiempos máximos fonatorios
 - 3.8.4. Eficiencia velopalatina
 - 3.8.5. VHI
- 3.9. Valoración de la calidad vocal
 - 3.9.1. La calidad vocal
 - 3.9.2. Voz de alta calidad vs. voz de baja calidad
 - 3.9.3. Valoración de la calidad vocal en profesionales de la voz
- 3.10. La historia clínica
 - 3.10.1. La importancia de la historia clínica
 - 3.10.2. Características de la entrevista inicial
 - 3.10.3. Apartados de la historia clínica e implicaciones en la voz
 - 3.10.4. Propuesta de un modelo de anamnesis para patología vocal

Módulo 4. Rehabilitación vocal

- 4.1. Tratamiento logopédico de las disfonías funcionales
 - 4.1.1. Tipo I: Trastorno isométrico laríngeo
 - 4.1.2. Tipo II: Contracción lateral glótica y supraglótica
 - 4.1.3. Tipo III: Contracción supraglótica anteroposterior
 - 4.1.4. Tipo IV: Afonía/disfonía de conversión y disfonía psicógena con cuerdas vocales arqueadas
 - 4.1.5. Disfonías de transición del adolescente
- 4.2. Tratamiento logopédico de las disfonías orgánicas
 - 4.2.1. Introducción
 - 4.2.2. Tratamiento logopédico en las disfonías de origen orgánico congénito
 - 4.2.3. Tratamiento logopédico en las disfonías de origen orgánico adquirido
- 4.3. Tratamiento logopédico de las disfonías orgánico-funcionales
 - 4.3.1. Introducción
 - 4.3.2. Objetivos en la rehabilitación de patologías orgánico-funcionales
 - 4.3.3. Propuesta de ejercicios y técnicas en función del objetivo rehabilitador
- 4.4. Voz en problemas neurológicos adquiridos
 - 4.4.1. Disfonías de origen neurológico
 - 4.4.2. Tratamiento logopédico

- 4.5. Disfonía infantil
 - 4.5.1. Características anatómicas
 - 4.5.2. Características vocales
 - 4.5.3. Intervención
- 4.6. Terapia higiénica
 - 4.6.1. Introducción
 - 4.6.2. Hábitos nocivos y su efecto en la voz
 - 4.6.3. Medidas preventivas
- 4.7. Ejercicios de tracto vocal semiocluido
 - 4.7.1. Introducción
 - 4.7.2. Justificación
 - 4.7.3. TVSO
- 4.8. *Estill voice training*
 - 4.8.1. Jo Estill y la creación del modelo
 - 4.8.2. Principios de *estill voice training*
 - 4.8.3. Descripción
- 5.2.5. Trabajo multidisciplinar
- 5.2.6. Sintomatología de alerta
- 5.2.7. Desarrollo Orofacial prematuro
- 5.2.8. Vías de alimentación: Parenteral, enteral, sonda, gastrectomía, oral (dieta con o sin modificar)
- 5.2.9. Reflujo gastroesofágico
- 5.3. Neurodesarrollo y alimentación infantil
 - 5.3.1. Desarrollo embrionario
 - 5.3.2. Aparición de principales funciones primarias
 - 5.3.3. Factores de riesgo
 - 5.3.4. Hitos evolutivos
 - 5.3.5. Función sináptica
 - 5.3.6. Inmadurez
 - 5.3.7. Madurez neurológica
- 5.4. Habilidades cerebro-motrices
 - 5.4.1. Aptitudes motoras bucofaciales innatas
 - 5.4.2. Evolución de patrones motores Orofaciales
 - 5.4.3. Deglución refleja
 - 5.4.4. Respiración refleja
 - 5.4.5. Succión refleja
 - 5.4.6. Evaluación de reflejos orales del lactante

Módulo 5. TOM (terapia Orofacial/miofuncional) y atención temprana

- 5.1. Desarrollo evolutivo neonatal
 - 5.1.1. Desarrollo evolutivo en neonatos
 - 5.1.2. NBAS. Evaluación del comportamiento neonatal
 - 5.1.3. Diagnóstico precoz
 - 5.1.4. Diagnostico neurológico
 - 5.1.5. Habitación
 - 5.1.6. Reflejos motores orales
 - 5.1.7. Reflejos corporales
 - 5.1.8. Sistema vestibular
 - 5.1.9. Medio social e interactivo
 - 5.1.10. Uso de las NBAS en recién nacidos de alto riesgo
- 5.2. Trastornos en la alimentación infantil
 - 5.2.1. Procesos de alimentación
 - 5.2.2. Fisiología de la deglución pediátrica
 - 5.2.3. Fases de adquisición de habilidades
 - 5.2.4. Déficits
- 5.5. Lactancia
 - 5.5.1. Inicio temprano
 - 5.5.2. Impacto a nivel Orofacial
 - 5.5.3. Exclusividad
 - 5.5.4. Nutrición óptima
 - 5.5.5. Maduración espontánea de musculatura oral
 - 5.5.6. Movilidad y sinergia muscular
 - 5.5.7. Posición
 - 5.5.8. Recomendaciones terapéuticas
 - 5.5.9. Desarrollo intelectual
 - 5.5.10. Programa de intervención

- 5.6. Técnicas de alimentación temprana
 - 5.6.1. Alimentación del recién nacido
 - 5.6.2. Técnicas de posicionamiento
 - 5.6.3. Signos de buena posición
 - 5.6.4. Recomendaciones terapéuticas clave
 - 5.6.5. Fórmulas lácteas y no lácteas
 - 5.6.6. Clasificación de fórmulas
 - 5.6.7. Técnicas de uso de biberón
 - 5.6.8. Técnicas de uso de cuchara
 - 5.6.9. Técnicas de uso de vaso escotado
 - 5.6.10. Técnicas de uso con sonda o uso de sistemas de alimentación alternativa
- 5.7. Intervención Logopédica en neonatos
 - 5.7.1. Evaluación de las funciones primarias
 - 5.7.2. Reeducación de las disfunciones neuromotoras primarias
 - 5.7.3. Intervención primaria
 - 5.7.4. Planificación y coordinación del tratamiento individual
 - 5.7.5. Programa de ejercicios motores orales I
 - 5.7.6. Programa de ejercicios motores orales II
 - 5.7.7. Intervención con familias
 - 5.7.8. Activación motriz temprana
- 5.8. Alteración en la deglución infantil I
 - 5.8.1. Análisis de la ingesta
 - 5.8.2. Desnutrición
 - 5.8.3. Infecciones respiratorias. Unidad de la vía aérea
 - 5.8.4. Exploración complementaria
 - 5.8.5. Exploración cuantitativa
 - 5.8.6. Tratamiento nutricional
 - 5.8.7. Tratamiento adaptativo: postura, textura, materiales
 - 5.8.8. Programa de actuación

- 5.9. Tratamiento rehabilitador de la disfagia orofaríngea y esofágica infantil
 - 5.9.1. Sintomatología
 - 5.9.2. Etiología
 - 5.9.3. Niño con daño neurológico. Alta probabilidad de presentar alteración
 - 5.9.4. Disfagia en el lactante
 - 5.9.5. Fases de la deglución normalizada en pediatría vs. deglución patológica
 - 5.9.6. Madurez neurológica: Estado cognitivo, emocional y coordinación motora
 - 5.9.7. Imposibilidad de alimentación oral
 - 5.9.8. Atención temprana. Alta probabilidad de recuperación
- 5.10. Alteración en la deglución infantil II
 - 5.10.1. Tipos. Clasificación con base neuroanatómica y comportamental
 - 5.10.2. Disfagia madurativa funcional
 - 5.10.3. Enfermedades degenerativas
 - 5.10.4. Patologías cardiorrespiratorias
 - 5.10.5. Daño cerebral congénito
 - 5.10.6. Daño cerebral adquirido infantil (DCAI)
 - 5.10.7. Síndromes craneofaciales
 - 5.10.8. Trastornos del espectro autista

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

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

- 6.2. La deglución. El proceso deglutorio
 - 6.2.1. Fases de la deglución
 - 6.2.1.1. Fase preoral
 - 6.2.1.2. Fase oral
 - 6.2.1.2.1. Fase preparatoria oral
 - 6.2.1.2.2. Fase de transporte oral
 - 6.2.1.3. Fase faríngea
 - 6.2.1.4. Fase esofágica
 - 6.2.2. Sistema de válvulas
 - 6.2.3. Biomecánica de la deglución
 - 6.2.3.1. Deglución de líquidos
 - 6.2.3.2. Deglución de semisólidos
 - 6.2.3.3. Deglución de sólidos. La masticación
 - 6.2.4. Coordinación respiración-deglución
- 6.3. Introducción a la disfagia
 - 6.3.1. Definición
 - 6.3.2. Etiología y prevalencia
 - 6.3.2.1. Causas funcionales
 - 6.3.2.2. Causas orgánicas
 - 6.3.3. Clasificaciones
 - 6.3.3.1. Tipos de disfagia
 - 6.3.3.2. Gravedad de la disfagia
 - 6.3.4. Diferenciación disfagia estructural vs. disfagia neurógena
 - 6.3.5. Signos y síntomas de la disfagia
 - 6.3.6. Conceptos de seguridad y eficacia
 - 6.3.6.1. Complicaciones de la seguridad
 - 6.3.6.2. Complicaciones de la eficacia
 - 6.3.7. Disfagia en daño cerebral
 - 6.3.8. Disfagia en ancianos





- 6.4. Valoración médica de la disfagia
 - 6.4.1. Anamnesis médica
 - 6.4.2. Escalas de valoración y cribado
 - 6.4.2.1. EAT-10
 - 6.4.2.2. MECV-V. Método de exploración clínica de volumen-viscosidad
 - 6.4.2.2.1. ¿Cómo realizar el MECV-V?
 - 6.4.2.2.2. Consejos útiles a la hora de aplicar el MECV-V
 - 6.4.3. Pruebas instrumentales
 - 6.4.3.1. Fibroendoscopia (FEES)
 - 6.4.3.2. Videofluoroscopia (VFD)
 - 6.4.3.3. Fibroendoscopia vs. Videofluoroscopia
 - 6.4.3.4. Manometría faringoesofágica
- 6.5. Valoración Logopédica de la disfagia
 - 6.5.1. Anamnesis
 - 6.5.2. Valoración general del paciente
 - 6.5.2.1. Exploración física
 - 6.5.2.2. Exploración cognitiva
 - 6.5.3. Exploración clínica del paciente
 - 6.5.3.1. Valoración de estructuras
 - 6.5.3.2. Exploración de la motricidad y sensibilidad oral
 - 6.5.3.3. Valoración de pares craneales
 - 6.5.3.4. Valoración de los reflejos
 - 6.5.3.5. Exploración de la deglución por fases (sin bolo)
 - 6.5.3.6. Uso de auscultación y valoración de los sonidos
 - 6.5.3.7. Valoración respiratoria y de la fonación
 - 6.5.4. Valoración en el paciente con traqueostomía
 - 6.5.5. Escalas de severidad y calidad de vida
- 6.6. Valoración del estado nutricional
 - 6.6.1. Importancia de la nutrición
 - 6.6.2. Escalas de cribado en nutrición
 - 6.6.2.1. *Malnutrition universal screening tool* (MUST)
 - 6.6.2.2. *Mini nutritional assessment* (MNA)
 - 6.6.2.3. *Nutritional risk screening* (NRS-2002)

- 6.6.3. Valoración nutricional
- 6.6.4. Desnutrición
- 6.6.5. Deshidratación
- 6.6.6. Suplementos nutricionales
- 6.6.7. Alternativas a la alimentación oral
 - 6.6.7.1. Nutrición enteral
 - 6.6.7.1.1. Nutrición por sonda naso/oroenteral
 - 6.6.7.1.2. Nutrición por gastrostomía
 - 6.6.7.1.3. Comparación de los tipos de nutrición enteral
 - 6.6.7.2. Nutrición parenteral
- 6.7. Rehabilitación de la disfagia con técnicas compensatorias
 - 6.7.1. Objetivos del tratamiento rehabilitador
 - 6.7.2. Técnicas posturales
 - 6.7.3. Modificaciones de la consistencia
 - 6.7.4. Modificación del volumen y velocidad de ingesta
 - 6.7.5. Modificación del alimento a nivel perceptivo
 - 6.7.6. Nuevas texturas
 - 6.7.7. Adaptación de utensilios para la ingesta
 - 6.7.8. Pautas al paciente y la familia
 - 6.7.8.1. Adaptación del entorno
 - 6.7.8.2. Administración de fármacos
 - 6.7.8.3. Higiene oral
- 6.8. Rehabilitación de la disfagia con técnicas rehabilitadoras I
 - 6.8.1. Criterios de inclusión/exclusión al tratamiento con técnicas rehabilitadoras
 - 6.8.2. Maniobras deglutorias
 - 6.8.3. Técnicas para ejercitar la musculatura que interviene en la deglución
 - 6.8.3.1. Terapia miofuncional Orofacial
 - 6.8.3.1.1. Manipulación de tejidos blandos
 - 6.8.3.1.2. Técnicas de incremento sensorial
 - 6.8.3.1.3. Ejercicios específicos
 - 6.8.3.1.3.1. Lengua
 - 6.8.3.1.3.2. Labios/buccinadores
 - 6.8.3.1.3.3. Músculos masticatorios
 - 6.8.3.1.3.4. Velo del paladar

- 6.8.3.2. Técnicas para estimular el reflejo deglutorio
- 6.8.3.3. Ejercicios de propulsión del bolo
- 6.8.3.4. Ejercicios para la elevación laríngea (excursión hioidea)
- 6.8.3.5. Ejercicios para mejorar el cierre glótico
- 6.9. Rehabilitación de la disfagia con Técnicas Rehabilitadoras II
 - 6.9.1. Tratamiento de la disfagia basado en la sintomatología
 - 6.9.2. Tratamiento de la respiración
 - 6.9.3. Posicionamiento
 - 6.9.4. Implantación de la dieta
 - 6.9.5. Uso de toxina botulínica
 - 6.9.6. Vendaje neuromuscular
 - 6.9.6.1. Vendajes rígidos
 - 6.9.6.2. Vendajes flexibles
 - 6.9.7. Electroterapia en la deglución
 - 6.9.8. Nuevas tecnologías
- 6.10. Contenido de ayuda al logopeda que interviene en disfagia
 - 6.10.1. RCP en alimentación
 - 6.10.2. Reología de los alimentos
 - 6.10.3. Información extra de cada uno de los temas estudiados

Módulo 7. Odontología y trastorno Orofacial

- 7.1. Dentición
 - 7.1.1. Introducción
 - 7.1.2. Crecimiento y desarrollo dentario
 - 7.1.3. Clasificación
 - 7.1.4. Dentición primaria
 - 7.1.5. Dentición mixta
 - 7.1.6. Dentición permanente
 - 7.1.7. Formación y desarrollo dental
- 7.2. Patrón normotípico y patológico
 - 7.2.1. Introducción
 - 7.2.2. Aparatología
 - 7.2.3. Deformidades dentolabiales

- 7.2.4. Anomalías eruptivas
- 7.2.5. Patrón patológico y trastorno congénito
- 7.2.6. Evaluación y exploración clínica
- 7.2.7. Intervención clínica
- 7.2.8. Visión multidisciplinar
- 7.3. Exploración clínica y análisis radiográfico
 - 7.3.1. Introducción
 - 7.3.2. Panorámica
 - 7.3.3. Telerradiografía
 - 7.3.4. Análisis circular de Ricketts
 - 7.3.5. Cefalometría de Steiner
 - 7.3.6. Radiografía ósea
 - 7.3.7. Bibliografía
- 7.4. Evaluación
 - 7.4.1. Introducción
 - 7.4.2. Funciones del sistema Orofacial
 - 7.4.3. Análisis estético/biofacial
 - 7.4.4. Evaluación anatómico-funcional
 - 7.4.5. Evaluación de las funciones del sistema Orofacial
 - 7.4.6. Deglución atípica
 - 7.4.7. Protocolo de evaluación miofuncional
 - 7.4.8. Bibliografía
- 7.5. Función y forma
 - 7.5.1. Introducción
 - 7.5.2. Alteraciones en la respiración y deglución
 - 7.5.3. Respiración y deglución
 - 7.5.4. Bruxismo
 - 7.5.5. Exploración articular y mandibular I
 - 7.5.6. Exploración articular y mandibular II
 - 7.5.7. Estudio de la dinámica mandibular
 - 7.5.8. Bibliografía
- 7.6. Intervención Logopédica
 - 7.6.1. Introducción
 - 7.6.2. Respiración oral
 - 7.6.3. Disfunción oral
 - 7.6.4. Intervención Logopédica en respiración oral
 - 7.6.5. Deglución atípica
 - 7.6.6. Intervención Logopédica deglución atípica
 - 7.6.7. ATM
 - 7.6.8. Intervención Logopédica en ATM
 - 7.6.9. Bibliografía
- 7.7. Oclusión y maloclusión
 - 7.7.1. Introducción
 - 7.7.2. Oclusión temporal
 - 7.7.3. Desarrollo de la oclusión temporal
 - 7.7.4. Oclusión permanente
 - 7.7.5. Desarrollo de la oclusión permanente
 - 7.7.6. Oclusión fisiológica y no fisiológica
 - 7.7.7. Oclusión estática y dinámica
 - 7.7.8. Tratamiento multidisciplinar
 - 7.7.9. Bibliografía
- 7.8. Principal clasificación de la oclusión
 - 7.8.1. Introducción
 - 7.8.2. Características
 - 7.8.3. Clasificación anteroposterior
 - 7.8.4. Síndromes transversales I
 - 7.8.5. Síndromes transversales II
 - 7.8.6. Síndromes verticales
 - 7.8.7. Etiopatogenia de las maloclusiones
 - 7.8.8. Bibliografía

- 7.9. Odontología y logopedia
 - 7.9.1. Introducción
 - 7.9.2. Trabajo multidisciplinar
 - 7.9.3. Exploración extraoral
 - 7.9.4. Exploración intraoral
 - 7.9.5. Exploración funcional
 - 7.9.6. Ortodoncia y Función oral
 - 7.9.7. Bibliografía
 - 7.9.8. Intervención Logopédica en trastorno orofacial
- 7.10. Estudio de casos
 - 7.10.1. Introducción
 - 7.10.2. Caso práctico 1
 - 7.10.3. Caso práctico 2
 - 7.10.4. Caso práctico 3
 - 7.10.5. Caso práctico 4
 - 7.10.6. Bibliografía

Módulo 8. Alimentación en TEA (trastorno del espectro autista)

- 8.1. Definición e historia del TEA
 - 8.1.1. Respiración
 - 8.1.2. Clasificación y patrón respiratorio
 - 8.1.3. Análisis de recorrido aéreo
 - 8.1.4. Masticación
 - 8.1.5. Deglución
 - 8.1.6. Estructuras del sistema estomatognático que intervienen en la deglución
 - 8.1.7. Estructuras neurológicas que intervienen en la deglución
 - 8.1.8. Control neurológico de la deglución
 - 8.1.9. Disfagia neurógena
 - 8.1.10. Relación respiración y deglución. Importancia de la coordinación respiración-deglución durante el proceso deglutorio

- 8.2. Detección y diagnóstico precoz del trastorno del espectro autista
 - 8.2.1. Objetivos del tema
 - 8.2.2. Introducción
 - 8.2.3. Características del TEA
 - 8.2.4. Comunicación e interacción social
 - 8.2.5. Habilidades de comunicación
 - 8.2.6. Habilidades para la interacción social
 - 8.2.7. Flexibilidad de comportamientos y de pensamiento
 - 8.2.8. Proceso sensorial
 - 8.2.9. Escalas e instrumentos
 - 8.2.10. Conclusión
 - 8.2.11. Bibliografías
- 8.3. Principios metodológicos generales en el tratamiento de persona con TEA
 - 8.3.1. Introducción
 - 8.3.2. Principios metodológicos básicos
 - 8.3.3. Técnicas de Intervención
 - 8.3.4. Apoyo a la Intervención en personas con TEA
 - 8.3.5. Sistema de trabajo Teacch
- 8.4. Pautas generales de intervención en alimentación
 - 8.4.1. Pautas generales de intervención
 - 8.4.2. Orden de presentación de los alimentos
 - 8.4.3. Recomendaciones
 - 8.4.4. Conclusión
- 8.5. Problemas de Alimentación en niños con TEA. Propuesta de Intervención en caso único. Parte 1
 - 8.5.1. Introducción a los problemas de alimentación en los niños con autismo
 - 8.5.2. Caso clínico y valoración cualitativa
 - 8.5.3. Ejemplo de evaluación estructural y funcional Orofacial
 - 8.5.4. Estrategias de intervención Logopédica

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

Módulo 9. Alimentación en trastorno neurológico congénito

- 9.1. Alimentación en trastorno neurológico congénito. Parte 1
 - 9.1.1. Parálisis cerebral y disfagia orofaríngea
 - 9.1.2. Principales problemas relacionados con la alimentación asociadas a la parálisis cerebral
 - 9.1.3. Alteraciones de la función neuromuscular
 - 9.1.4. Alteraciones de tipo sensorial
 - 9.1.5. Alteraciones estructurales implicadas en el proceso de deglución
 - 9.1.6. Alteraciones de la postura
 - 9.1.7. Alteraciones de la motricidad orofacial
- 9.2. Alimentación en trastorno neurológico congénito. Parte 2
 - 9.2.1. Alteraciones estructurales de la cavidad oral
 - 9.2.2. Paladar ojival
 - 9.2.3. Maloclusiones
 - 9.2.4. Trastornos articulación temporomandibular (ATM)

- 9.2.5. Alteraciones de la salud bucodental
- 9.2.6. Problemas respiratorios
- 9.2.7. Ausencia de reflejo de tos o tos inefectiva
- 9.2.8. Infecciones respiratorias asociadas a aspiraciones
- 9.2.9. Bibliografía
- 9.3. Alteraciones de la seguridad y eficacia deglutoria. Principales signos presentes en personas con parálisis cerebral
 - 9.3.1. Alteraciones de la eficacia
 - 9.3.2. Alteraciones de la seguridad
 - 9.3.3. Signos evidentes en el momento de la ingesta
 - 9.3.4. Signos no evidentes en el momento de la ingesta
 - 9.3.5. Modelo de actuación presencia de alteraciones de la deglución
- 9.4. Nutrición humana y dietética
 - 9.4.1. Sintomatología de la desnutrición y deshidratación
 - 9.4.2. Consecuencias de la desnutrición y deshidratación
 - 9.4.3. Enfermedades causadas por el calor
 - 9.4.4. Escalas de *screening* malnutrición/desnutrición
 - 9.4.5. Importancia del papel del nutricionista
- 9.5. Alimentación en personas con parálisis cerebral y alteraciones afines con grandes necesidades de apoyo con disfagia
 - 9.5.1. Importancia del trabajo interdisciplinar en la alimentación de la persona con PC con disfagia
 - 9.5.2. Tipos de alimentación en las personas con parálisis Cerebral y discapacidades con grandes necesidades de apoyo
 - 9.5.3. Aspectos a tener en cuenta durante la alimentación oral adaptada
 - 9.5.4. La evolución hacia las adaptaciones de textura y consistencia de los alimentos
 - 9.5.5. Alimentos texturizados
 - 9.5.6. Diferencias principales con respecto a las dietas Turmix
 - 9.5.7. ¿Qué supone la implantación de los texturizados?

04

Objetivos docentes

Este Máster Título Propio proporciona a los docentes competencias especializadas para abordar alteraciones neurológicas y orofaciales que afectan la comunicación, el habla y la deglución. Los egresados adquirirán habilidades para diseñar planes de intervención individualizados, aplicar técnicas terapéuticas basadas en la evidencia y colaborar en equipos multidisciplinares. Además, desarrollarán conocimientos en neurofisiología, estimulación neuromuscular y rehabilitación funcional para contextos clínicos y educativos.





“

Dispondrás de un sólido conocimiento en neuroplasticidad y bases neurofisiológicas, aplicadas a la recuperación del lenguaje”



Objetivos generales

- ♦ Desarrollar amplios conocimientos sobre las bases anatómicas y funcionales del sistema nervioso central y periférico
- ♦ Estudiar la anatomía y la función de los órganos que participan en funciones básicas como respiración, fonación y deglución
- ♦ Adquirir conocimientos tanto en evaluación como en intervención Logopédica
- ♦ Profundizar en técnicas de rehabilitación avaladas en la práctica clínica
- ♦ Desarrollar destrezas en la intervención, adquiridas de disciplinas complementarias como la neuropsicología, la fisioterapia y la psicología



Extraerás valiosas lecciones mediante casos reales en entornos simulados de aprendizaje"





Objetivos específicos

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

- ♦ Estudiar la base del sistema nervioso para entender el funcionamiento del cerebro
- ♦ Detallar en términos generales cuáles son las fases del desarrollo embriológico del sistema nervioso

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

- ♦ Conocer las diferentes enfermedades del daño cerebral como base para la exploración neuropsicológica
- ♦ Saber conceptualizar las funciones de atención, memoria y percepción

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

- ♦ Conocer los aspectos anatómicos y funcionales específicos del sistema fonador como base para la rehabilitación de patologías vocales
- ♦ Conocer los rasgos más importantes de la voz y aprender a escuchar los distintos tipos de voces con el fin de saber qué aspectos están alterados para guiar la práctica clínica

Módulo 4. Rehabilitación vocal

- ♦ Profundizar en el conocimiento de las técnicas de diagnóstico y tratamiento más actuales
- ♦ Analizar las distintas patologías vocales posibles y conseguir rigor científico en los tratamientos

Módulo 5. TOM (terapia Orofacial/miofuncional) y atención temprana

- ♦ Conocer el comportamiento bucofacial, tanto innato como adquirido del lactante
- ♦ Reconocer un correcto patrón motor en la deglución, respiración y succión

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

- ♦ Ofrecer conocimientos anatómicos y fisiológicos de las estructuras implicadas en la deglución normal y patológica
- ♦ Conocer las escalas de valoración, exploración y técnicas instrumentales de evaluación

Módulo 7. Odontología y trastorno Orofacial

- ♦ Conocer el funcionamiento de las estructuras implicadas en la respiración, masticación y deglución
- ♦ Conocer y evaluar las funciones del sistema Orofacial y su interrelación

Módulo 8. Alimentación en TEA (trastorno del espectro autista)

- ♦ Estudiar las posibles estrategias de actuación frente a dificultades durante la alimentación
- ♦ Aprender a desarrollar un programa de trabajo que potencie la función alimentaria

Módulo 9. Alimentación en trastorno neurológico congénito

- ♦ Desarrollar competencias que favorezcan la evaluación de alteración del Sistema orofacial en Trastornos neurológicos congénitos
- ♦ Favorecer la calidad de vida de los pacientes neurológicos mejorando sus hábitos alimentarios

05

Salidas profesionales

Este programa de TECH representa una oportunidad única para los docentes que desean especializarse en la Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial, adquiriendo competencias avanzadas en la evaluación e intervención de disfunciones neuromotoras y trastornos de la comunicación. Gracias a estos conocimientos de vanguardia, los egresados ampliarán sus oportunidades laborales en distintos entornos educativos. De este modo, los alumnos desarrollarán una visión integral de la intervención logopédica en contextos educativos con necesidades complejas, pudiendo aplicar estrategias terapéuticas adaptadas a cada caso.



“

Serás capaz de valorar e intervenir en alteraciones orofaciales y neurológicas que afectan la comunicación y la función oral”

Perfil del egresado

El egresado de este Máster Título Propio de TECH será un profesional altamente capacitado para diseñar, implementar y evaluar estrategias de intervención en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial. Contará con habilidades avanzadas en la rehabilitación de pacientes con trastornos del habla, deglución y motricidad Orofacial, aplicando un enfoque interdisciplinario. Además, estará preparado para trabajar con equipos médicos en la optimización de tratamientos y en la integración de nuevas tecnologías en la práctica clínica.

Aplicarás técnicas avanzadas en rehabilitación Logopédica y Orofacial para mejorar la calidad de vida de pacientes con alteraciones neuromotoras.

- ♦ **Intervención en Disfagia y Trastornos de Deglución:** Aplicación de estrategias para la reeducación de la musculatura Orofacial y la optimización del proceso deglutorio
- ♦ **Rehabilitación en Patologías Neurológicas:** Dominio de técnicas para la recuperación del lenguaje y la comunicación en pacientes con daño cerebral adquirido
- ♦ **Evaluación y Diagnóstico Funcional:** Capacidad para aplicar herramientas de valoración en alteraciones Orofaciales y del habla, optimizando los planes terapéuticos
- ♦ **Uso de Nuevas Tecnologías en Logopedia:** Implementación de herramientas digitales y métodos avanzados en la rehabilitación del lenguaje y la deglución





Después de realizar el programa título propio, podrás desempeñar tus conocimientos y habilidades en los siguientes cargos:

- 1. Especialista en Neurorrehabilitación Logopédica:** Profesional capacitado para intervenir en trastornos del habla y deglución en pacientes con daño neurológico.
- 2. Coordinador de Programas de Terapia Miofuncional:** Responsable del diseño e implementación de programas para la reeducación de funciones orales y musculares.
- 3. Logopeda Especializado en Disfagia:** Profesional clave en la rehabilitación de pacientes con trastornos de la deglución en hospitales y centros de rehabilitación.
- 4. Terapeuta en Estimulación Sensorial y Cognitiva:** Aplicación de técnicas innovadoras para potenciar la recuperación neuromuscular y mejorar la comunicación.
- 5. Supervisor de Proyectos en Rehabilitación Orofacial:** Líder en el desarrollo de nuevas metodologías para la intervención en trastornos Orofaciales.
- 6. Especialista en Neurociencia del Lenguaje y la Comunicación:** Investigación y aplicación de estrategias basadas en neuroplasticidad para la recuperación del habla.
- 7. Logopeda en Unidades de Atención Temprana:** Profesional dedicado a la detección e intervención precoz de trastornos del habla y la deglución en niños.



Manejarás instrumentos de evaluación estandarizados para identificar de forma precisa alteraciones del lenguaje, la voz y la deglución”

06

Metodología de estudio

TECH es la primera universidad en el mundo que combina la metodología de los **case studies** con el **Relearning**, un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración dirigida.

Esta disruptiva estrategia pedagógica ha sido concebida para ofrecer a los profesionales la oportunidad de actualizar conocimientos y desarrollar competencias de un modo intensivo y riguroso. Un modelo de aprendizaje que coloca al estudiante en el centro del proceso académico y le otorga todo el protagonismo, adaptándose a sus necesidades y dejando de lado las metodologías más convencionales.



“

TECH te prepara para afrontar nuevos retos en entornos inciertos y lograr el éxito en tu carrera”

El alumno: la prioridad de todos los programas de TECH

En la metodología de estudios de TECH el alumno es el protagonista absoluto. Las herramientas pedagógicas de cada programa han sido seleccionadas teniendo en cuenta las demandas de tiempo, disponibilidad y rigor académico que, a día de hoy, no solo exigen los estudiantes sino los puestos más competitivos del mercado.

Con el modelo educativo asincrónico de TECH, es el alumno quien elige el tiempo que destina al estudio, cómo decide establecer sus rutinas y todo ello desde la comodidad del dispositivo electrónico de su preferencia. El alumno no tendrá que asistir a clases en vivo, a las que muchas veces no podrá acudir. Las actividades de aprendizaje las realizará cuando le venga bien. Siempre podrá decidir cuándo y desde dónde estudiar.

“

*En TECH NO tendrás clases en directo
(a las que luego nunca puedes asistir)”*



Los planes de estudios más exhaustivos a nivel internacional

TECH se caracteriza por ofrecer los itinerarios académicos más completos del entorno universitario. Esta exhaustividad se logra a través de la creación de temarios que no solo abarcan los conocimientos esenciales, sino también las innovaciones más recientes en cada área.

Al estar en constante actualización, estos programas permiten que los estudiantes se mantengan al día con los cambios del mercado y adquieran las habilidades más valoradas por los empleadores. De esta manera, quienes finalizan sus estudios en TECH reciben una preparación integral que les proporciona una ventaja competitiva notable para avanzar en sus carreras.

Y además, podrán hacerlo desde cualquier dispositivo, pc, tableta o smartphone.

“

El modelo de TECH es asincrónico, de modo que te permite estudiar con tu pc, tableta o tu smartphone donde quieras, cuando quieras y durante el tiempo que quieras”

Case studies o Método del caso

El método del caso ha sido el sistema de aprendizaje más utilizado por las mejores escuelas de negocios del mundo. Desarrollado en 1912 para que los estudiantes de Derecho no solo aprendiesen las leyes a base de contenidos teóricos, su función era también presentarles situaciones complejas reales. Así, podían tomar decisiones y emitir juicios de valor fundamentados sobre cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard.

Con este modelo de enseñanza es el propio alumno quien va construyendo su competencia profesional a través de estrategias como el *Learning by doing* o el *Design Thinking*, utilizadas por otras instituciones de renombre como Yale o Stanford.

Este método, orientado a la acción, será aplicado a lo largo de todo el itinerario académico que el alumno emprenda junto a TECH. De ese modo se enfrentará a múltiples situaciones reales y deberá integrar conocimientos, investigar, argumentar y defender sus ideas y decisiones. Todo ello con la premisa de responder al cuestionamiento de cómo actuaría al posicionarse frente a eventos específicos de complejidad en su labor cotidiana.



Método Relearning

En TECH los *case studies* son potenciados con el mejor método de enseñanza 100% online: el *Relearning*.

Este método rompe con las técnicas tradicionales de enseñanza para poner al alumno en el centro de la ecuación, proveyéndole del mejor contenido en diferentes formatos. De esta forma, consigue repasar y reiterar los conceptos clave de cada materia y aprender a aplicarlos en un entorno real.

En esta misma línea, y de acuerdo a múltiples investigaciones científicas, la reiteración es la mejor manera de aprender. Por eso, TECH ofrece entre 8 y 16 repeticiones de cada concepto clave dentro de una misma lección, presentada de una manera diferente, con el objetivo de asegurar que el conocimiento sea completamente afianzado durante el proceso de estudio.

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.



Un Campus Virtual 100% online con los mejores recursos didácticos

Para aplicar su metodología de forma eficaz, TECH se centra en proveer a los egresados de materiales didácticos en diferentes formatos: textos, vídeos interactivos, ilustraciones y mapas de conocimiento, entre otros. Todos ellos, diseñados por profesores cualificados que centran el trabajo en combinar casos reales con la resolución de situaciones complejas mediante simulación, el estudio de contextos aplicados a cada carrera profesional y el aprendizaje basado en la reiteración, a través de audios, presentaciones, animaciones, imágenes, etc.

Y es que las últimas evidencias científicas en el ámbito de las Neurociencias apuntan a la importancia de tener en cuenta el lugar y el contexto donde se accede a los contenidos antes de iniciar un nuevo aprendizaje. Poder ajustar esas variables de una manera personalizada favorece que las personas puedan recordar y almacenar en el hipocampo los conocimientos para retenerlos a largo plazo. Se trata de un modelo denominado *Neurocognitive context-dependent e-learning* que es aplicado de manera consciente en esta titulación universitaria.

Por otro lado, también en aras de favorecer al máximo el contacto mentor-alumno, se proporciona un amplio abanico de posibilidades de comunicación, tanto en tiempo real como en diferido (mensajería interna, foros de discusión, servicio de atención telefónica, email de contacto con secretaría técnica, chat y videoconferencia).

Asimismo, este completísimo Campus Virtual permitirá que el alumnado de TECH organice sus horarios de estudio de acuerdo con su disponibilidad personal o sus obligaciones laborales. De esa manera tendrá un control global de los contenidos académicos y sus herramientas didácticas, puestas en función de su acelerada actualización profesional.



La modalidad de estudios online de este programa te permitirá organizar tu tiempo y tu ritmo de aprendizaje, adaptándolo a tus horarios”

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.

La metodología universitaria mejor valorada por sus alumnos

Los resultados de este innovador modelo académico son constatables en los niveles de satisfacción global de los egresados de TECH.

La valoración de los estudiantes sobre la calidad docente, calidad de los materiales, estructura del curso y sus objetivos es excelente. No en balde, la institución se convirtió en la universidad mejor valorada por sus alumnos según el índice global score, obteniendo un 4,9 de 5.

Accede a los contenidos de estudio desde cualquier dispositivo con conexión a Internet (ordenador, tablet, smartphone) gracias a que TECH está al día de la vanguardia tecnológica y pedagógica.

Podrás aprender con las ventajas del acceso a entornos simulados de aprendizaje y el planteamiento de aprendizaje por observación, esto es, Learning from an expert.



Así, en este programa estarán disponibles los mejores materiales educativos, preparados a conciencia:



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



Prácticas de habilidades y competencias

Realizarás actividades de desarrollo de competencias y habilidades específicas en cada área temática. Prácticas y dinámicas para adquirir y desarrollar las destrezas y habilidades que un especialista precisa desarrollar en el marco de la globalización que vivimos.



Resúmenes interactivos

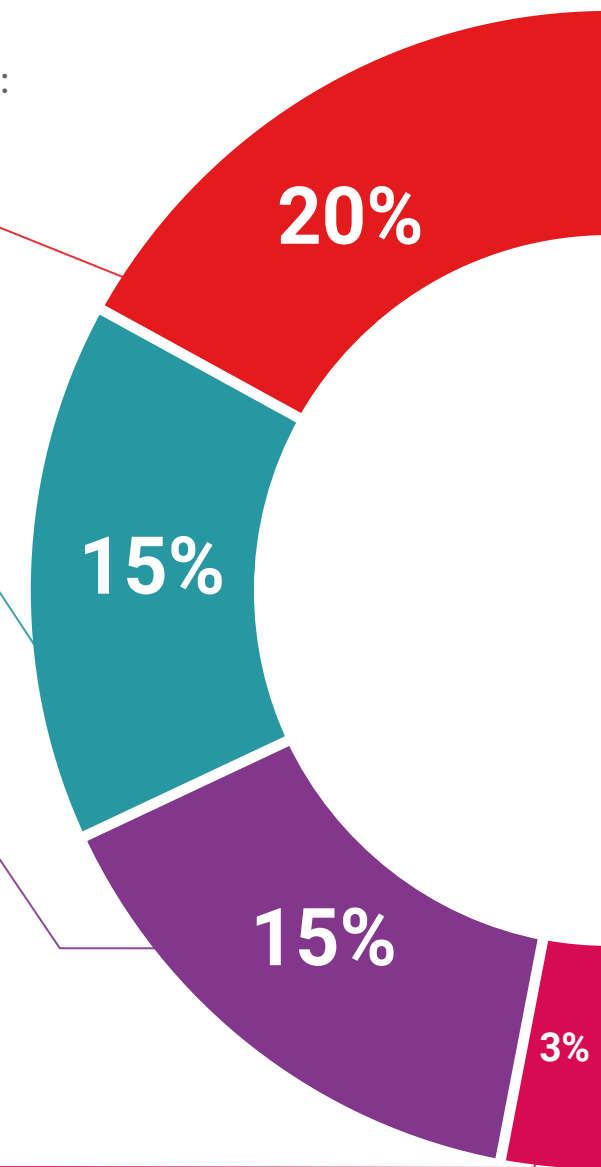
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

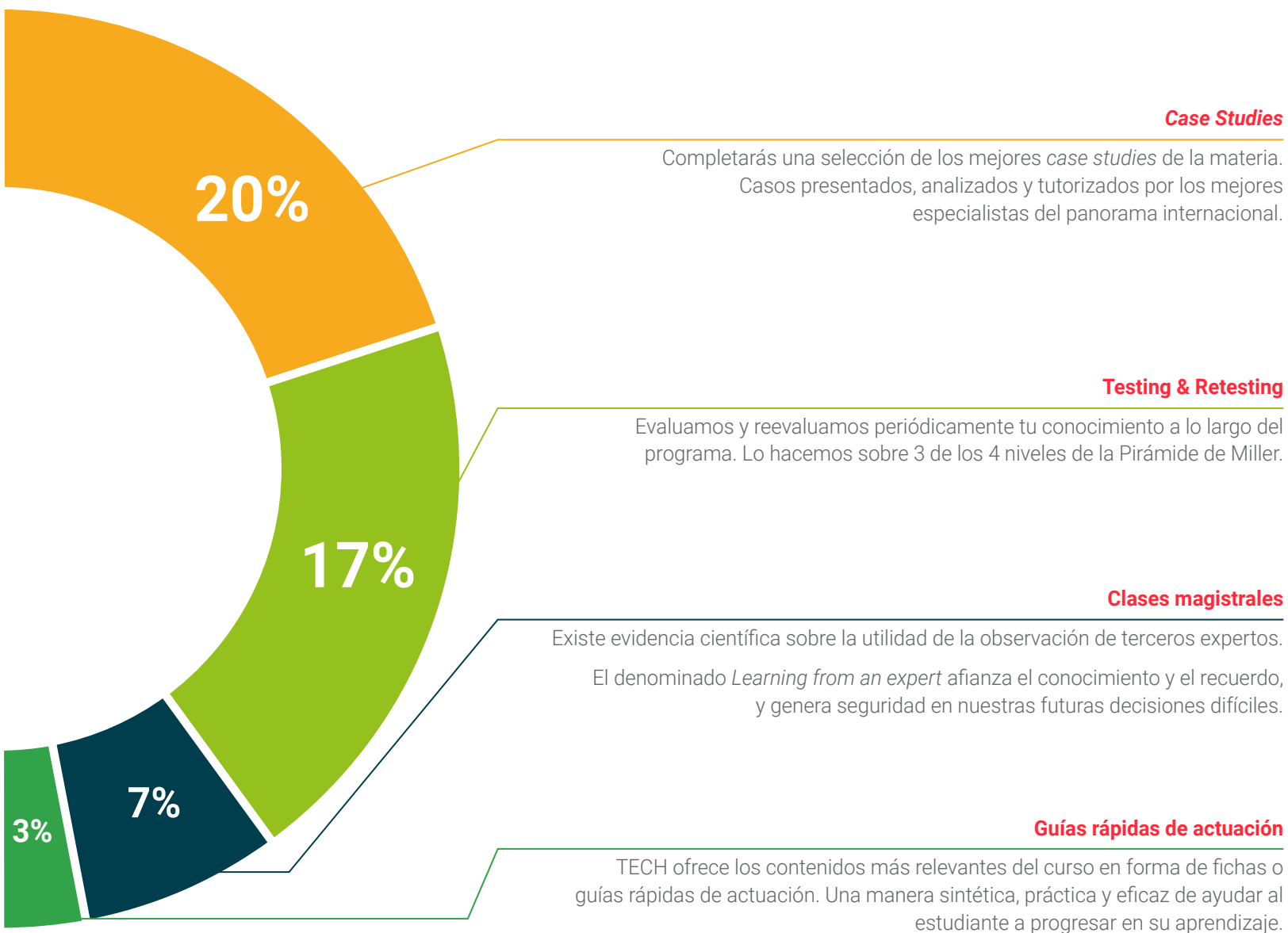
Este sistema exclusivo educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



Lecturas complementarias

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





07

Cuadro docente

Para un abordaje efectivo de los tratamientos de la voz, la colaboración interprofesional es fundamental. TECH ha diseñado este programa con un claustro multidisciplinar que proporciona al docente una visión integral sobre los trastornos logopédicos y Orofaciales. Gracias a esta estructura académica, el especialista podrá acceder a conocimientos actualizados y estrategias avanzadas impartidas por expertos de referencia. Esta oportunidad formativa permite aprender de profesionales de gran prestigio, facilitando la aplicación de técnicas innovadoras en el aula. Así, el educador podrá optimizar su intervención y garantizar una enseñanza más inclusiva y efectiva en el ámbito educativo y clínico.





“

*Aprenderás de profesionales de referencia
los últimos avances en los abordajes de la
Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial”*

Dirección



Dr. Borrás Sanchís, Salvador

- ♦ Psicólogo, Maestro y Logopeda
- ♦ Orientador Educativo en Generalitat Valenciana, Consejería de Educación
- ♦ Especialista de Abile Educativa
- ♦ Socio de Avance SL
- ♦ Asesor pedagógico y colaborador externo de Aula Salud
- ♦ Director Pedagógico en iteNlearning
- ♦ Autor de la *Guía para la reeducación de la deglución atípica y trastornos asociados*
- ♦ Director pedagógico en el Instituto DEIAP
- ♦ Licenciado en Psicología
- ♦ Maestro de Audición y Lenguaje
- ♦ Diplomado en Logopedia

**Dña. Santacruz García, Estefanía**

- ♦ Integradora Social y Logopeda Clínica en la Clínica Uner
- ♦ Docente en CEFIRE
- ♦ Especialista en Terapia Orofacial y Miofuncional

Profesores**Dña. Álvarez Valdés, Paula del Carmen**

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

Dña. Jiménez Jiménez, Ana

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

Dra. Carrasco de Larriva, Concha

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

Dña. Gallego Díaz, Mireia

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

Dña. García Gómez, Andrea María

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

Dña. López Samper, Belén

- ♦ Psicología General Sanitaria y Neuropsicóloga Clínica
- ♦ Psicólogo en el Instituto Alcaraz
- ♦ Psicólogo en el Centro IDEAT
- ♦ Neuropsicólogo en la Clínica UNER-Valoración y Rehabilitación Integral del Daño Cerebral
- ♦ Especializada en Neurorrehabilitación Infantil y Adulta en el Centro Integral de Daño Cerebral
- ♦ Máster Universitario en Necesidades Educativas Especiales y Atención Temprana, Psicología del Desarrollo e Infantil por la Universidad Internacional de Valencia
- ♦ Máster de Neuropsicología Clínica por la Asociación Española de Psicología Clínica Cognitivo Conductual (AEPCCC)
- ♦ Máster de Psicología General Sanitaria por la Universidad Internacional de Valencia
- ♦ Licenciatura en Psicología por la Universidad Miguel Hernández de Elche

Dña. Martín Bielsa, Laura

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

Dña. Muñoz Boje, Rocío

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

Dña. Navarro Marhuenda, Laura

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

Dña. Santacruz García, Raquel

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

D. Santacruz García, José Luis

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

Dña. Sanz Pérez, Nekane

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

Dña. Selva Cabañero, Pilar

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



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

08

Titulación

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



“

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

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

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

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

Título: **Máster Título Propio en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial**

Modalidad: **No escolarizada (100% en línea)**

Duración: **12 meses**



tech
universidad

C. _____ con documento de identificación _____ ha superado con éxito y obtenido el título de:

Máster Título Propio en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial

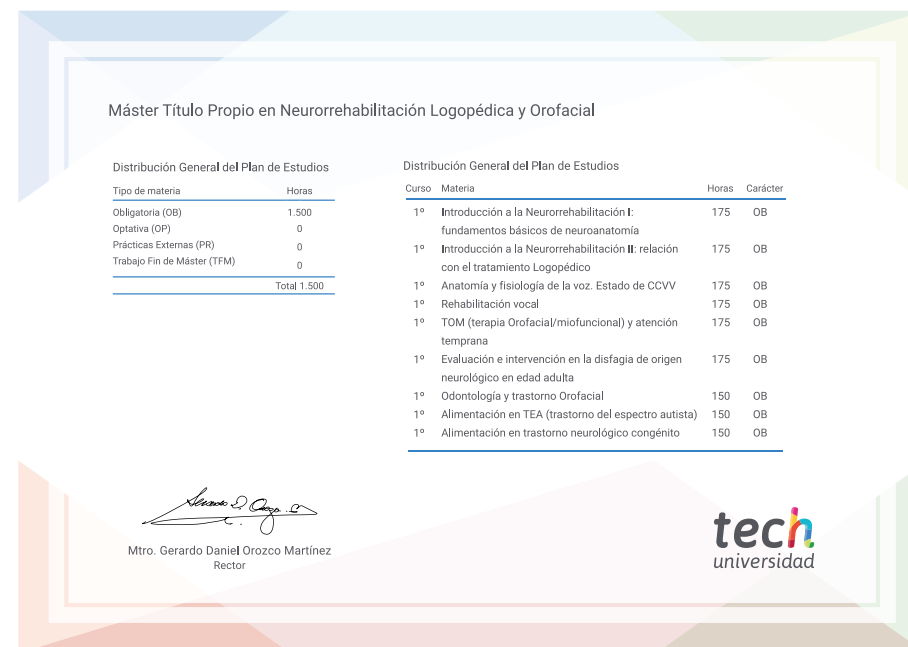
Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 1.500 horas, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

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

En Ciudad de México, a 31 de mayo de 2024


Mtro. Gerardo Daniel Orozco Martínez
Rector

código único TECH: AFWOR235 techinstitute.com/titulos



Máster Título Propio en Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial

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

Curso	Materia	Horas	Carácter
1º	Introducción a la Neurorrehabilitación I: fundamentos básicos de neuroanatomía	175	OB
1º	Introducción a la Neurorrehabilitación II: relación con el tratamiento Logopédico	175	OB
1º	Anatomía y fisiología de la voz. Estado de CCVV	175	OB
1º	Rehabilitación vocal	175	OB
1º	TOM (terapia Orofacial/miofuncional) y atención temprana	175	OB
1º	Evaluación e intervención en la disfagia de origen neurológico en edad adulta	175	OB
1º	Odontología y trastorno Orofacial	150	OB
1º	Alimentación en TEA (trastorno del espectro autista)	150	OB
1º	Alimentación en trastorno neurológico congénito	150	OB


Mtro. Gerardo Daniel Orozco Martínez
Rector

tech
universidad



Máster Título Propio
Neurorrehabilitación
Logopédica y Orofacial

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 12 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Máster Título Propio

Neurorrehabilitación Logopédica y Orofacial