

大学课程 口吃



大学课程

口吃

- » 模式:在线
- » 时长: 6周
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

网页链接: www.techitute.com/cn/education/postgraduate-certificate/dysphemia

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

12

04

结构和内容

18

05

方法

26

06

学位

34

01 介绍

口吃是一种病理学，在学校环境中，会导致儿童和青少年在公共场合讲话或与其他同学交流等方面出现严重困难。这些衍生问题可能会产生焦虑、压力或怯场，因此正确治疗这种疾病似乎是保证孩子健康的关键。为此，他们需要专门治疗言语障碍的最佳语言治疗师的关注。这就是 TECH 创建此资格的原因，使专业人士能够以 100% 在线方式学习新的直接治疗言语治疗干预技术或使用 Lidcombe 程序为其用户提供一流的服务。

“

言语障碍大学课程将使您能够掌握新的
直接治疗言语治疗干预技术,使您能够控
制患有这种疾病的孩子的神经和情绪”

言语障碍是一种沟通障碍，其特征是言语中出现无意识中断，妨碍了听众在没有接收障碍的情况下构建流畅的口头信息。它在儿童时期的出现可能是由遗传倾向引起的，但在大多数情况下

它是由情绪冲突或焦虑问题引起的。因此，学校必须拥有接受过广泛培训的专业人员，以管理产生这种疾病的原因，并进行控制神经和思想的练习，以帮助年轻人克服这种疾病。

为此，TECH 设计了口吃大学课程，这将使

言语治疗专业人士掌握该领域检测和治疗的最新进展并增加他们的就业机会。在整个学习期间，学生将掌握最前卫的技巧来控制演讲时的焦虑，或者学习使用新技术作为帮助孩子适当管理情绪的方法。此外，还将深入研究如何协调言语治疗师与学校其他专业人员的工作，以便为孩子们带来最大的利益。

所有这一切都通过 100% 在线方法实现，这将使精致的学习与学生的个人和工作任务兼容。同样，该资格将由言语治疗师教授，他们在处理患有言语障碍的年轻人方面拥有丰富的经验，因此他们提供的知识将对您的职业生涯非常有用。

反过来，该项目有一位国际客座主任，他凭借其出色的科学成果，为课程做出了严谨和卓越的贡献。该专家负责本次学术行程中 大师班的教学 更加独特和密集。

这个**口吃大学课程**包含市场上最完整和最新的课程。主要特点是：

- ♦ 专门治疗言语障碍的言语治疗专家提出的实际案例的发展
- ♦ 以图形、图表和极具实用性的内容设计，提供关于职业实践中不可或缺学科的实用信息
- ♦ 可以进行自我评估过程的实践，以推进学习
- ♦ 特别强调创新方法论
- ♦ 提供理论课程、专家解答问题、有争议话题的讨论论坛以及个人思考作业等
- ♦ 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



通过该大学学位的国际
客座主任教授的大师班
扩展您的专业实践”

“

100% 在线学习该课程, 借助 TECH 提供的学习设施, 使其与您的工作或其他个人和专业义务完美兼容”

这个课程的教学人员包括来自这个行业的专业人士, 他们将自己的工作经验带到了这一培训中, 还有来自领先公司和著名大学的公认专家。

通过采用最新的教育技术制作的多媒体内容, 专业人士将能够进行情境化学习, 即通过模拟环境进行沉浸式培训, 以应对真实情况。

该计划设计以问题导向的学习为中心, 专业人士将在整个学年中尝试解决各种实践情况。为此, 您将得到由知名专家制作的新型交互式视频系统的帮助。

大师, 通过这个计划, 利用Lidcombe计划帮助年轻人克服口吃。

在短短 6 周内, 您将获得一系列技能, 使您成为口吃治疗领域的领先专业人士。

02 目标

口吃大学课程的设计是为了向学生提供口吃检测和治疗领域最先进的知识，特别强调其与学校环境的关系。在这次学术经历中，您将获得一系列的能力，使您成为这个领域的先锋专业人士，这要归功于TECH为这个学位制定的总体和具体目标。

“

通过本大学课程专门研究言语障碍，
促进您在言语治疗领域的职业生涯”



总体目标

- ♦ 提供基于理论和工具知识的专业化教育,使你能够获得检测、预防、评估和干预所治疗的逻辑病症的能力
- ♦ 根据最新的技术进步,巩固教室和其他空间的干预过程的基这个知识,以方便这些学生获取信息和课程
- ♦ 更新和发展有关这些疾病特征的具体知识,以完善为干预制定准则的鉴别和主动诊断
- ♦ 提高教育界对教育包容性和所有代理人参与的整体干预模式的必要性的认识
- ♦ 学习语言治疗和社会心理干预方面的教育经验和良好做法,促进有这些教育需求的学生的个人、社会家庭和教育适应



具体目标

- ◆ 知道呼吸困难的概念, 包括其症状学和分类
- ◆ 能够区分正常的流畅性障碍和语言流畅性的改变, 如发音障碍
- ◆ 深化对发音障碍儿童的目标设定和干预深度, 以便能够尽可能高效和有效地工作
- ◆ 理解并意识到需要对所有会议和会议中发生的所有情况进行记录



达到这个程度, 获得区分正常不流利和言语流利度变化的高能力”

03

课程管理

为了设计具有高教育水平的学位,该技术项目由积极从事言语治疗领域工作并且在管理言语障碍患者方面拥有丰富技能的专业人士指导和授课。这些专家负责创建学生在整个学术经历中学习的教材。因此,他们为您提供的知识将是完全最新的。

“

这个教学团队由具有治疗言语障碍经验的言语治疗师组成,他们将为您提供更具工作适用性的知识"

国际客座董事

Elizabeth Anne Rosenzweig博士是国际知名的专家,专注于治疗听力损失的儿童。作为口语语言专家和认证治疗师,她推动了基于远程实践的早期援助策略,对患者及其家庭具有广泛的益处。

此外,Rosenzweig博士的研究兴趣集中在创伤援助、文化敏感的口语实践和个人准备。在这些领域的积极学术工作使她获得了多个奖项,其中包括哥伦比亚大学颁发的多样性研究奖。

凭借她的高级技能,她担任了哥伦比亚大学Edward D. Mysak沟通障碍诊所的领导。她还因其在哥伦比亚大学教育学院的教职和作为通用卫生职业研究所的合作伙伴而备受关注。此外,她是高影响力科学社区期刊The Journal of Early Hearing Detection and Intervention和The Journal of Deaf Studies and Deaf Education的官方审稿人。

Rosenzweig博士还管理和指导AuditoryVerbalTherapy.net项目,为遍布世界各地的患者提供远程治疗服务。她还担任其他全球专业中心的语言和听力顾问。同时,她专注于非营利性工作,并参与无限听力项目,该项目旨在为拉丁美洲的儿童和专业人士提供帮助。同时,亚历山大·格雷厄姆·贝尔协会为聋人和听力障碍者任命她为副主席。



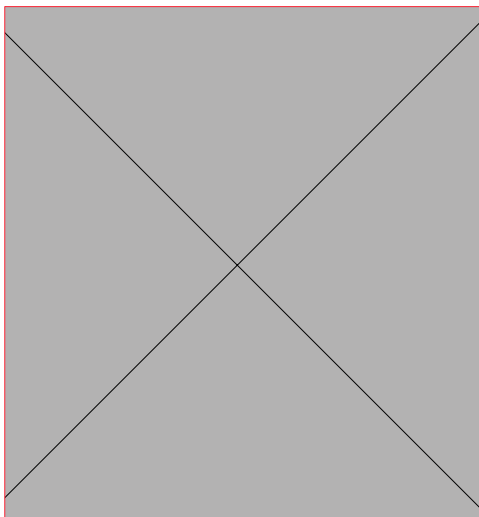
Elizabeth Anne Rosenzweig 博士

- ◆ 哥伦比亚大学沟通障碍诊所主任, 美国纽约
- ◆ 哥伦比亚大学通用卫生职业研究所助理教授
- ◆ AuditoryVerbalTherapy.net私人咨询主管
- ◆ 耶史华大学部门主任
- ◆ 哥伦比亚大学教育学院和比较文学系副教授
- ◆ 审稿人: 专业期刊The Journal of Deaf Studies and Deaf Education和The Journal of Early Hearing Detection and Intervention
- ◆ 亚历山大·格雷厄姆·贝尔协会副主席
- ◆ 哥伦比亚大学教育博士学位
- ◆ Fontbonne大学言语病理学硕士学位
- ◆ 德克萨斯基督教大学传播与交流障碍科学学士学位
- ◆ 美国言语和语言协会
- ◆ 美国耳蜗植入联盟
- ◆ 美国言语和语言协会会员

“

感谢 TECH, 你将能够与世界上最优秀的专业人士一起学习”

管理人员



Vázquez Pérez, Maria Asunción 女士

- ◆ 擅长神经病学的语言治疗师
- ◆ Neurosens的语言治疗师
- ◆ Rehasalud康复中心的语言治疗师
- ◆ 森达斯心理咨询室的语言治疗师
- ◆ 阿科鲁尼亚大学语言治疗文凭
- ◆ 神经病学硕士

教师

Cerezo Fernández, Ester 女士

- ◆ Paso a Paso - Clínica de Neurorrehabilitation 的语言治疗师
- ◆ San Jerónimo医院的语言治疗师
- ◆ Zona Hospitalaria杂志的编辑
- ◆ 毕业于卡斯蒂利亚-拉曼恰大学语言治疗专业
- ◆ ITEAP学院的临床神经心理学硕士课程
- ◆ Euroinnova商学院的肌功能治疗专家
- ◆ Euroinnova商学院的早期儿童护理专家
- ◆ Euroinnova商学院的音乐治疗专家

Plana González, Andrea 女士

- ◆ Logrospedia的创始人和语言治疗师
- ◆ ClínicActiva和Amaco Salud的语言治疗师
- ◆ 毕业于巴利亚多利德大学语言治疗专业
- ◆ 萨拉曼卡教廷大学的口部运动和肌功能治疗硕士学位
- ◆ 在CEU Cardenal Herrera大学获得声乐治疗硕士学位
- ◆ 被CEU Cardenal Herrera大学聘为神经康复和早期干预方面的专科文凭。

Berbel, Fina Mari 女士

- ◆ 语言治疗师 临床听觉和听力治疗专家
- ◆ 阿利坎特聋人联合会的语言治疗师
- ◆ 穆尔西亚大学语言治疗学位
- ◆ 穆尔西亚大学临床听力与听力治疗硕士
- ◆ 西班牙手语口译培训(LSE)

Rico Sánchez, Rosana 女士

- ◆ Palabras y Más - 言语治疗和教学法中心主任兼言语治疗师
- ◆ 在OrientaMedia的语言治疗师
- ◆ 在专家会议上发言
- ◆ 巴利亚多利德大学语言治疗文凭
- ◆ 在UNED获得心理学学位
- ◆ 替代性和辅助性交流系统 (AACs) 专家

López Mouriz, Patricia 女士

- ◆ FÍSICO -Fisioterapia y Salud的心理学家
- ◆ 埃米莉亚-戈麦斯协会 (ADAFAD) 心理学家调解员
- ◆ Orienta中心的心理学家
- ◆ 阿布伦特的心理学家
- ◆ 圣地亚哥-德孔波斯特拉大学 (USC) 的心理学学位
- ◆ USC 综合健康心理学硕士
- ◆ 平等、简要治疗和儿童学习困难方面的培训

04

结构和内容

本大学课程的学习计划由 1 个模块组成，学生将通过这些模块扩展儿童和青少年患者贫血治疗方面的知识和技能，重点是教育领域。同样，您在整个学位课程中将访问的教学资源有多种文本和交互式格式。因此，结合其 100% 在线方法，您足不出户即可获得完全优化的学习。

“

报名参加“呼吸障碍”大学课程, 并获取在这一教学全景领域具有更大工作适用性的教学内容”

模块1. 口吃障碍和/或口吃:评估、诊断和干预

- 1.1. 模块简介
 - 1.1.2. 这个模块的介绍
- 1.2. 口齿不清或口吃
 - 1.2.1. 口吃的历史
 - 1.2.2. 口吃
 - 1.2.2.1. 口吃的概念
 - 1.2.2.2. 口吃的症状学
 - 1.2.2.2.1. 语言上的表现形式
 - 1.2.2.2.2. 行为上的表现
 - 1.2.2.3. 身体上的表现
 - 1.2.2.3.1. 口吃的特点
 - 1.2.3. 分类
 - 1.2.3.1. 强直性口吃
 - 1.2.3.2. 阵发性口吃
 - 1.2.3.3. 混合型口吃
 - 1.2.4. 其他特定的语言流畅性障碍
 - 1.2.5. 紊乱的发展
 - 1.2.5.1. 初步考虑
 - 1.2.5.2. 发展水平和严重程度
 - 1.2.5.2.1. 初始阶段
 - 1.2.5.2.2. 边缘性口吃
 - 1.2.5.2.3. 最初的口吃
 - 1.2.5.2.4. 中级口吃
 - 1.2.5.2.5. 高级口吃
 - 1.2.6. 合并症
 - 1.2.6.1. 贫血的合并症
 - 1.2.6.2. 相关的疾病
 - 1.2.7. 恢复的预后
 - 1.2.7.1. 初步考虑
 - 1.2.7.2. 关键因素
 - 1.2.7.3. 根据干预时机的预后
 - 1.2.8. 口吃的发生率和流行率
 - 1.2.8.1. 初步考虑
 - 1.2.9. 口吃的病因学
 - 1.2.9.1. 初步考虑
 - 1.2.9.2. 生理因素
 - 1.2.9.3. 遗传因素
 - 1.2.9.4. 环境因素
 - 1.2.9.5. 相关的社会心理因素
 - 1.2.9.6. 语言学因素
 - 1.2.10. 警告标志
 - 1.2.10.1. 初步考虑
 - 1.2.10.2. 何时评估?
 - 1.2.10.3. 有可能预防这种疾病吗?
- 1.3. 贫血评估
 - 1.3.1. 单位简介
 - 1.3.2. 口齿不清还是正常的口齿不清?
 - 1.3.2.1. 初步考虑
 - 1.3.2.2. 什么是正常的口齿不清?
 - 1.3.2.3. 口齿不清和正常口齿不清之间的区别
 - 1.3.2.4. 何时行动?
 - 1.3.3. 评估的目的
 - 1.3.4. 评估方法
 - 1.3.4.1. 初步考虑
 - 1.3.4.2. 评估方法概要
 - 1.3.5. 数据收集
 - 1.3.5.1. 采访家长
 - 1.3.5.2. 收集相关信息
 - 1.3.5.3. 病历
 - 1.3.6. 收集其他信息
 - 1.3.6.1. 父母的调查问卷
 - 1.3.6.2. 对教师的调查问卷

- 1.3.7. 对儿童的评估
 - 1.3.7.1. 孩子的观察
 - 1.3.7.2. 儿童问卷调查
 - 1.3.7.3. 亲子互动概况
- 1.3.8. 诊断
 - 1.3.8.1. 对收集的信息进行临床判断
 - 1.3.8.2. 预测
 - 1.3.8.3. 治疗类型
 - 1.3.8.4. 治疗目标
- 1.3.9. 反馈信息
 - 1.3.9.1. 向家长返还信息
 - 1.3.9.2. 将结果告知孩子
 - 1.3.9.3. 向孩子解释治疗方法
- 1.3.10. 诊断标准
 - 1.3.10.1. 初步考虑
 - 1.3.10.2. 可能影响语言流畅性的因素
 - 1.3.10.2.1. 沟通
 - 1.3.10.2.2. 语言发展方面的困难
 - 1.3.10.2.3. 人际互动
 - 1.3.10.2.4. 变化
 - 1.3.10.2.5. 过高的要求
 - 1.3.10.2.6. 自尊心
 - 1.3.10.2.7. 社会资源
- 1.4. 以用户为中心的言语治疗干预困难症:直接治疗
 - 1.4.1. 单位简介
 - 1.4.2. 直接治疗
 - 1.4.2.1. 治疗的特点
 - 1.4.2.2. 治疗师的技能
 - 1.4.3. 治疗的目标
 - 1.4.3.1. 与孩子的目标
 - 1.4.3.2. 与父母的目标
 - 1.4.3.3. 与教师的目标
 - 1.4.4. 与孩子一起的目标:语言控制
 - 1.4.4.1. 目标
 - 1.4.4.2. 语音控制的技术
 - 1.4.5. 与孩子的目标:焦虑管理
 - 1.4.5.1. 目标
 - 1.4.5.2. 焦虑管理的技巧
 - 1.4.6. 与孩子的目标:思想控制
 - 1.4.6.1. 目标
 - 1.4.6.2. 思想控制的技巧
 - 1.4.7. 与孩子的目标:控制情绪
 - 1.4.7.1. 目标
 - 1.4.7.2. 管理情绪的技巧
 - 1.4.8. 与孩子的目标:社会和沟通技巧
 - 1.4.8.1. 目标
 - 1.4.8.2. 发展社会和交流技能的技巧
 - 1.4.9. 归纳和维护
 - 1.4.9.1. 目标
 - 1.4.9.2. 归纳和维护的技术
 - 1.4.10. 关于出院的建议
- 1.5. 以用户为中心的发音障碍语言治疗干预:利德科姆早期干预计划
 - 1.5.1. 单位简介
 - 1.5.2. 方案开发
 - 1.5.2.1. 谁开发了它?
 - 1.5.2.2. 它是在哪里开发的?
 - 1.5.3. 它真的有效吗?
 - 1.5.4. 利德科姆计划基础知识
 - 1.5.4.1. 初步考虑
 - 1.5.4.2. 申请的年龄
 - 1.5.5. 基这个组成部分
 - 1.5.5.1. 父母的言语应急措施
 - 1.5.5.2. 口吃的措施
 - 1.5.5.3. 在结构化和非结构化的对话中进行治疗
 - 1.5.5.4. 定期维护

- 1.5.6. 成绩
 - 1.5.6.1. 基于Lidcombe程序的评估
- 1.5.7. 利德科姆计划的阶段
 - 1.5.7.1. 阶段1
 - 1.5.7.2. 阶段2
- 1.5.8. 会议的频率
 - 1.5.8.1. 每周去看专家
- 1.5.9. Lidcombe 计划中的个性化
 - 1.5.10. 最后的结论
- 1.6. 言语障碍儿童的言语治疗干预:运动建议
 - 1.6.1. 单位简介
 - 1.6.2. 语言控制的练习
 - 1.6.2.1. 自制资源
 - 1.6.2.2. 商业上可获得的资源
 - 1.6.2.3. 技术资源
 - 1.6.3. 焦虑管理练习
 - 1.6.3.1. 自制资源
 - 1.6.3.2. 商业上可获得的资源
 - 1.6.3.3. 技术资源
 - 1.6.4. 思想控制的练习
 - 1.6.4.1. 自制资源
 - 1.6.4.2. 商业上可获得的资源
 - 1.6.4.3. 技术资源
 - 1.6.5. 控制情绪的练习
 - 1.6.5.1. 自制资源
 - 1.6.5.2. 商业上可获得的资源
 - 1.6.5.3. 技术资源
 - 1.6.6. 提高社交和沟通技巧的练习
 - 1.6.6.1. 自制资源
 - 1.6.6.2. 商业上可获得的资源
 - 1.6.6.3. 技术资源
 - 1.6.7. 鼓励归纳的练习
 - 1.6.7.1. 自制资源
 - 1.6.7.2. 商业上可获得的资源
 - 1.6.7.3. 技术资源
 - 1.6.8. 如何适当地使用练习?
 - 1.6.9. 每个练习的实施时间
 - 1.6.10. 最后的结论
- 1.7. 家庭作为干预和支持患有呼吸困难的儿童的代理人
 - 1.7.1. 单位简介
 - 1.7.2. 家庭在发音障碍儿童发展中的重要性
 - 1.7.3. 发音障碍儿童在家中遇到的交流困难
 - 1.7.4. 家庭环境中的沟通困难如何影响发音障碍儿童?
 - 1.7.5. 对父母进行干预的类型
 - 1.7.5.1. 早期干预(简要回顾)
 - 1.7.5.2. 直接治疗(简要回顾)
 - 1.7.6. 对父母进行早期干预
 - 1.7.6.1. 辅导课程
 - 1.7.6.2. 每日练习
 - 1.7.6.3. 行为记录
 - 1.7.6.4. 行为矫正
 - 1.7.6.5. 环境的组织
 - 1.7.6.6. 会议的结构
 - 1.7.6.7. 特殊情况
 - 1.7.7. 与父母一起直接治疗
 - 1.7.7.1. 改变态度和行为
 - 1.7.7.2. 根据儿童的困难调整语言
 - 1.7.7.3. 每天在家里练习
 - 1.7.8. 将家庭纳入干预的优势
 - 1.7.8.1. 家庭参与对孩子有什么好处?
 - 1.7.9. 家庭作为一种概括性的手段
 - 1.7.9.1. 家庭在概括中的重要性
 - 1.7.10. 最后的结论

1.8. 学校作为干预和支持发音障碍儿童的机构

- 1.8.1. 单位简介
- 1.8.2. 在干预期间, 学校的参与
 - 1.8.2.1. 学校参与的重要性
 - 1.8.2.2. 学校对发音障碍儿童发展的影响
- 1.8.3. 根据学生的需要进行干预
 - 1.8.3.1. 考虑到有运动障碍的学生的需要的重要性
 - 1.8.3.2. 如何确定学生的需求?
 - 1.8.3.3. 谁负责阐述学生的需求?
- 1.8.4. 发音障碍儿童在课堂上的后果
 - 1.8.4.1. 与同学们的交流
 - 1.8.4.2. 与教师的沟通
 - 1.8.4.3. 对儿童的心理影响
- 1.8.5. 学校支持
 - 1.8.5.1. 谁提供的?
 - 1.8.5.2. 它是如何进行的?
- 1.8.6. 语言治疗师与学校专业人员的协调工作
 - 1.8.6.1. 与谁进行协调?
 - 1.8.6.2. 为实现这一协调而应遵循的准则
- 1.8.7. 方向
 - 1.8.7.1. 学校改善儿童干预的准则
 - 1.8.7.2. 学校中心提高孩子自尊心的准则
 - 1.8.7.3. 学校提高孩子社交能力的准则
- 1.8.8. 学校是一个支持性的环境
- 1.8.9. 学校可利用的资源
- 1.8.10. 最后的结论

1.9. 协会和基金会

- 1.9.1. 单位简介
- 1.9.2. 协会如何帮助家庭?
- 1.9.3. 口吃协会对家庭的关键作用
- 1.9.4. 口吃协会和基金会对健康和专家的帮助

1.9.5. 世界各地的口吃协会和基金会

- 1.9.5.1. 阿根廷口吃协会(AAT)
 - 1.9.5.1.1. 关于协会的信息
 - 1.9.5.1.2. 联系信息

1.9.7. 有关口吃的一般信息的网站

- 1.9.7.1. 美国口吃基金会
 - 1.9.7.1.1. 联系信息
- 1.9.7.2. 语言治疗空间
 - 1.9.7.2.1. 联系信息

1.9.8. 口吃信息博客

- 1.9.8.1. 主题博客
 - 1.9.8.1.1. 联系信息
- 1.9.8.2. 西班牙口吃基金会(TTM) 的博客
 - 1.9.8.2.1. 联系信息

1.9.9. Logopedic杂志在哪里可以获得信息

- 1.9.9.1. 洛克菲勒空间杂志
 - 1.9.9.1.1. 联系信息
- 1.9.9.2. 神经病学杂志
 - 1.9.9.2.1. 联系信息

1.9.10. 最后的结论

1.10. 附件

1.10.1. 贫血指南

1.10.1.1. 西班牙口吃基金会的家长指南

1.10.2. 评估呼吸困难症的病历实例

1.10.3. 供家长使用的流利程度调查表

1.10.4. 父母对口吃的情绪反应调查表

1.10.5. 给父母的记录

1.10.6. 面向教师的流畅性调查问卷

1.10.7. 放松技巧

1.10.7.1. 给语言治疗师的指示

1.10.7.2. 适合儿童的放松技巧

1.10.8. 口吃患者遭受的歧视

1.10.9. 口吃的真相和迷思

“

通过以视频或评估测试等形式呈现的教育内容,您将扩展您在口吃领域的技能”

05 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的: **Re-learning**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用,并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。



“

发现 Re-learning, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

在TECH教育学校,我们使用案例研究法

在具体特定情况下,专业人士应该怎么做?在整个课程中,学生将面临多个基于真实情况的模拟案例,他们必须调查,建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性,有大量的科学证据。

有了TECH,教育家,教师或讲师就会体验到一种学习的方式,这种方式正在动摇世界各地传统大学的基础。



这是一种培养批判精神的技术,使教育者准备好做出决定,为论点辩护并对比意见。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的教育者不仅实现了对概念的吸收, 而且还通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习被扎扎实实地转化为实践技能, 使教育者能够更好地将知识融入日常实践。
3. 由于使用了实际教学中出现的情况, 思想和概念的吸收变得更加容易和有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



Re-learning 方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的100%在线学习系统相结合, 在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究: Re-learning。

教育者将通过真实案例和在模拟学习环境中解决复杂情况来学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。



处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标, Re-learning 方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

这种方法已经培训了超过85000名教育工作者,在所有专业领域取得了前所未有的成功。我们的教学方法是在一个高要求的环境中发展起来的,大学学生的社会经济状况中等偏上,平均年龄为43.5岁。

Re-learning 将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

所有的教学内容都是由教授该大学项目的教育专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



视频教育技术和程序

TECH将最创新的技术,与最新的教育进展,带到了教育领域当前事务的前沿。所有这些,都是以你为出发点,以最严谨的态度,为你的知识内化和理解进行解释和说明。最重要的是,你可以想看几次就看几次。



互动式总结

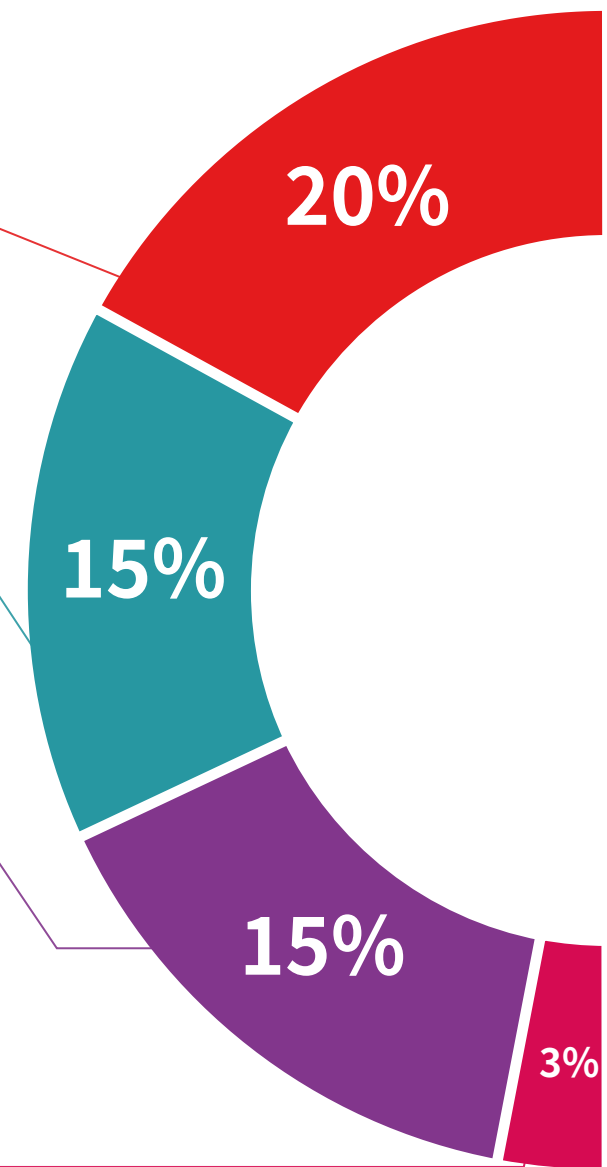
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

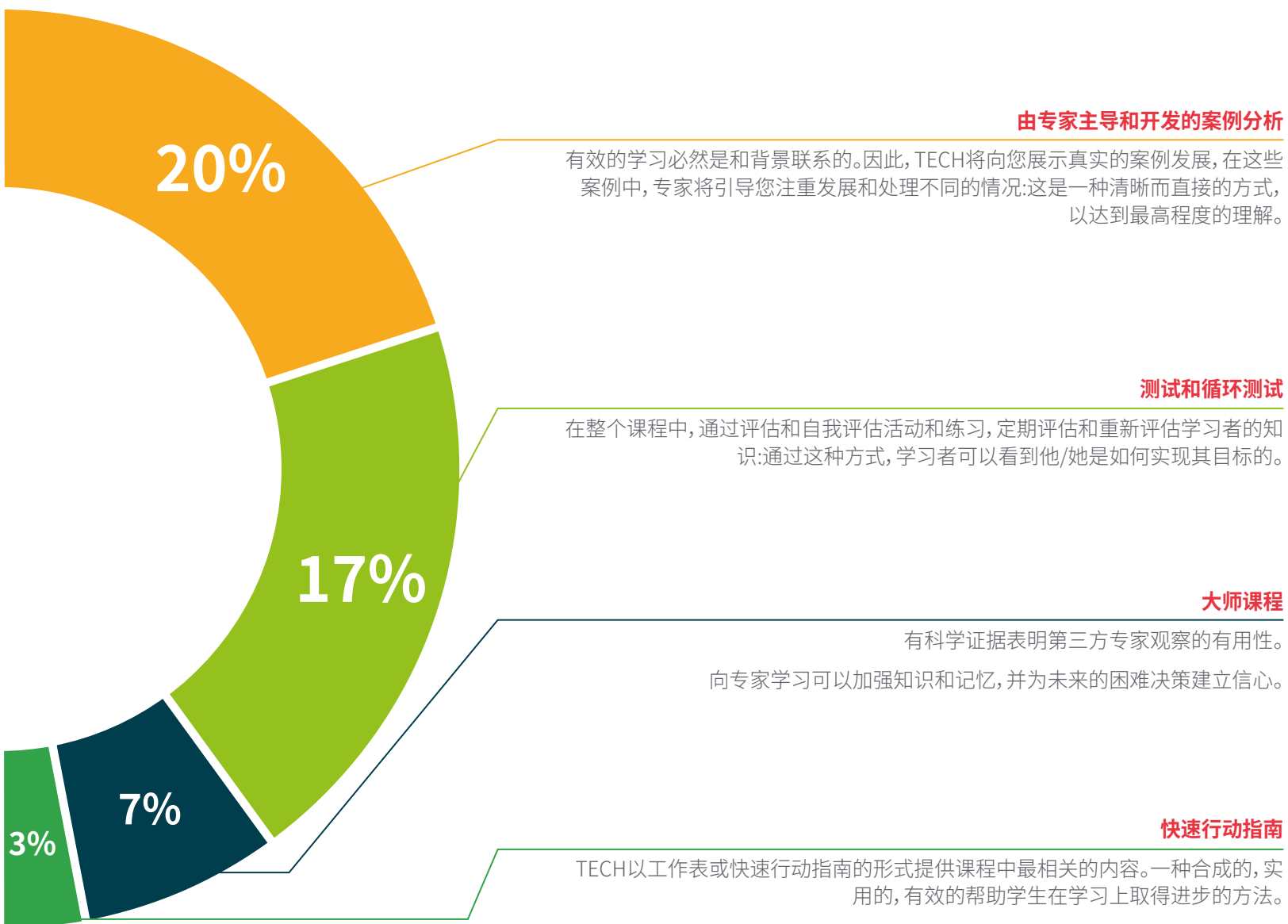
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





06 学位

口吃大学课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的大学课程学位证书。

“

顺利完成这个课程并获得大学学位, 无需旅行或通过繁琐的程序”

这个**口吃大学课程**包含了市场上最完整和最新的课程。

评估通过后, 学生将通过邮寄收到**TECH科技大学**颁发的相应的**大学课程**学位。

TECH科技大学颁发的证书将表达在大学课程获得的资格, 并将满足工作交流, 竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位: **口吃大学课程**

模式: **在线**

时长: **6周**



健康 信心 未来 人 导师
信息 教育 教学 学习
保证 资格认证 承诺 机构 社区 科技 创新
个性化的关注 现在 质量
知识 网页 培训 机构
网上教室 发展 语言

tech 科学技术大学

大学课程

口吃

- » 模式:在线
- » 时长: 6周
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

大学课程 口吃